

社区护理干预提高糖尿病患者遵医率和血糖控制的效果

王梅琴

彭浦镇社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 观察糖尿病患者接受社区护理干预对血糖控制和遵医率的提升效果。**方法** 选择于 2023 年 10 月~2024 年 10 月在社区医院就医的糖尿病患者 70 例, 抽签法分组, 对照组 35 例, 接受常规护理, 试验组 35 例, 接受社区护理干预, 对护理效果进行观察和对比。**结果** 血糖控制率、遵医率相比, 试验组比对照组更好 ($P<0.05$); 生活质量相比, 试验组护理后比对照组更好 ($P<0.05$); 对比护理满意度, 试验组好于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 糖尿病患者接受社区护理干预价值较高, 值得推广。

【关键词】 糖尿病; 社区护理干预; 血糖控制; 遵医率

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250055

Effect of community nursing intervention on improving compliance rate and blood sugar control of diabetes patients

Meiqin Wang

Pengpu Town Community Health Service Center, Shanghai

【Abstract】 Objective To observe the effect of community nursing intervention on blood glucose control and compliance rate of diabetes patients. **Methods** 70 patients with diabetes who were hospitalized in community hospitals from October 2023 to October 2024 were selected and divided into two groups by lot. 35 patients in the control group received routine nursing care, and 35 patients in the test group received community nursing intervention. The nursing effects were observed and compared. **Results** Compared with the control group, the experimental group had better blood glucose control rate and compliance rate ($P<0.05$); Compared with the control group, the quality of life in the experimental group was better after nursing ($P<0.05$); Compared to the control group, the experimental group showed better nursing satisfaction ($P<0.05$). **Conclusion** Community nursing intervention for diabetes patients is of high value and worth popularizing.

【Keywords】 Diabetes; Community nursing intervention; Blood glucose control; Medical compliance rate

糖尿病在临床上为患病率较高的慢性疾病, 使其生活质量和健康均受到影响。糖尿病需终身治疗, 使血糖水平有效控制, 避免各种并发症发生, 减轻组织和器官损伤^[1]。糖尿病有很多控糖途径, 通过胰岛素或药物使血糖稳定, 且需在饮食、运动、生活上得以控制, 以此才能更好控制血糖, 而遵医行为在血糖控制中发挥着重要的作用^[2]。为提升遵医率, 需做好患者护理干预。但是常规护理却缺少系统性和针对性, 且在血糖控制和遵医行为改善方面的效果却并不突出, 护理需求难以满足。

而社区护理干预可使血糖控制率和遵医率提升,

具有较高的价值。本文选择于 2023 年 10 月~2024 年 10 月在社区医院就医的糖尿病患者 70 例, 确定社区护理干预的护理效果, 旨在为临床护理提供合理的方法, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择于 2023 年 10 月~2024 年 10 月在社区医院就医的糖尿病患者 70 例, 抽签法分组, 对照组 35 例, 接受常规护理, 年龄均值为 (55.15±4.26) 岁 (37~72 岁), 21 例男, 14 例女; 试验组 35 例, 接受社区护理干预, 年龄均值为 (55.23±5.14) 岁 (38~73 岁), 22

例男, 13 例女, 2 组数据通过统计学分析结果显示为 $P>0.05$, 可对比。

纳入标准: 糖尿病在临床上诊断明确; 认知、沟通功能均正常; 知情本研究者; 排除标准: 其他慢性疾病者; 恶性肿瘤患者; 精神疾病或认知障碍者; 因各种原因而退出者。

1.2 方法

对照组: 常规护理, 常规宣教糖尿病知识, 并指导患者遵医用药, 让其了解用药注意事项、剂量、用法等, 并让定时复查。

试验组: 社区护理干预, 方法:

(1) 心理干预, 基于糖尿病需终身治疗, 且易发生并发症, 进而多数患者负性情绪较重, 心理咨询室专门设置在社区中, 对患者随时接待, 强化护患间沟通, 对其负性情绪来源了解, 使其压力得以排解; 社区定期对交流会组织, 让患者积极参与, 以便对心得互相交流, 使其心态得以改善;

(2) 社区宣教, 糖尿病宣传栏设置在社区医院中, 每周对版块内容进行调整, 内容主要为控制途径、病机等, 以便对糖尿病知识随时学习; 对社区方案创建, 定时开展健康讲座, 以对糖尿病知识全面阐述, 使其认知提升;

(3) 血糖监测, 血糖测量平台专门设立在社区医院中, 让其了解血糖监测的重要性; 餐后、早晚均要对血糖测量, 需对变化动态观察, 以便对血糖异常及时发现, 方便对控糖方案合理调整, 防止糖尿病发生进展;

(4) 饮食及运动护理, 制成饮食及运动手册, 让其了解饮食、运动注意事项, 发放给患者, 在宣传栏中摆放, 让其对饮食和运动知识随时了解, 保证饮食、运动规范, 避免过多摄入脂肪、糖分、盐分, 避免糖尿病导致各种并发症发生; 运动强度需合理控制, 切忌在运动中预防低血糖, 可对糖果准备好。

(5) 用药护理, 对糖尿病治疗药物机制详细讲解, 以控糖情况为依据对药物合理调整, 讲解停药的危害

性; 强化随访工作, 以便对用药情况充分了解, 保证用药规范, 避免血糖发生波动。

1.3 观察指标

1.3.1 血糖控制率、遵医率对比

血糖控制率、遵医率对比, 血糖控制: 空腹血糖 $3.9\sim 6.1\text{mmol/L}$, 餐后 2h 血糖 $<7.8\text{mmol/L}$ 。遵医行为主要内容为运动锻炼、饮食控制、自我监测、遵医用药。

1.3.2 生活质量对比

评价生活质量选择 WHOQOL-BREF 量表, 项目共 4 个, 即环境、社会、心理、生理, 每项 100 分为最高分, 评分越高越好。

1.3.3 护理满意度对比

满意度选择问卷调查形式计算, 分数共 100 分, 以分值为依据明确各个维度, 不满意 (范围 <60 分)、基本满意 (范围 $60\sim 85$ 分)、非常满意 (范围 $86\sim 100$ 分), 基本满意度+非常满意度=总满意度。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 对数据进行处理, $[n(\%)]$ 计数数据选择 χ^2 检验方法, $(\bar{x}\pm s)$ 计量数据选择 t 验证方法, 相符于正态分析, 证实有意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 血糖控制率、遵医率对比

血糖控制率、遵医率相比, 试验组比对照组更好 ($P<0.05$)。

2.2 生活质量对比

生活质量相比, 护理后试验组好于对照组 ($P<0.05$)。

2.3 护理满意度对比

试验组: 1 例不满意, 6 例基本满意, 28 例非常满意, 总满意度为 97.14%;

对照组: 8 例不满意, 12 例基本满意, 15 例非常满意, 总满意度为 77.14%;

对比护理满意度, 试验组好于对照组 ($X^2=6.248$, $P=0.012$)。

表 1 血糖控制率、遵医率比较[n (%)]

组别	例数	血糖控制率	遵医率			
			运动锻炼	饮食控制	自我监测	遵医用药
试验组	35	34 (97.14)	32 (91.43)	30 (85.71)	34 (97.14)	33 (94.29)
对照组	35	26 (74.29)	22 (62.86)	19 (54.29)	23 (65.71)	25 (71.43)
χ^2		7.467	8.102	8.231	11.431	6.437
P		0.006	0.004	0.004	0.001	0.011

表2 生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	环境		社会		心理		生理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	35	73.56±6.62	93.45±3.46	72.28±4.87	92.40±3.25	71.58±5.65	94.84±3.15	73.37±6.16	93.72±4.18
对照组	35	73.64±6.66	82.68±3.98	72.12±4.94	81.23±4.22	72.10±5.48	83.42±2.48	73.45±6.42	82.55±3.95
t		0.050	12.082	0.136	12.407	0.391	16.852	0.053	11.490
P		0.960	<0.001	0.892	<0.001	0.697	<0.001	0.958	<0.001

3 讨论

糖尿病在临床上为患病率较高的慢性疾病,伴随近些年来人们饮食、生活习惯的不断变化,该病发生率越来越高,使其生活质量、身心健康均受到严重影响^[3]。糖尿病具有较大危害性,易发生各种并发症,使患者生命安全受到威胁。糖尿病需终身接受药物治疗,多数患者不良情绪和心理负担较重,进而会影响遵医行为,进而不利于病情控制^[4]。糖尿病以血糖控制为治疗原则和目标,为有效控制血糖水平,需保证遵医率较高^[5]。为有效控制血糖,使遵医率提升,需做好患者护理干预。然而常规护理缺乏全面性和针对性,护理需求难以满足,进而需合理选择护理方法,以提升护理效果^[6]。社区护理干预作为高质量的护理方法,可获得较好的效果。本文对其效果进一步观察,结果表明:血糖控制率、遵医率相比,试验组比对照组更好($P<0.05$);生活质量相比,护理后试验组好于对照组($P<0.05$);对比护理满意度,试验组好于对照组($P<0.05$),证实社区护理干预不但可使血糖控制率、遵医率提升,同时利于生活质量改善,可保证护理满意度较高,具有较高的可行性。社区护理干预具有全面性,从心理、宣教、饮食、运动、用药方面进行干预,可有效提升遵医率,利于血糖有效控制,其可行性较高^[7]。基于社区护理干预可使血糖控制率、遵医率提升,因此,可有效改善病情,对并发症防治有重要意义,进而可提升生活质量^[8]。社区护理干预可使患者负性情绪减轻,且可提升认知程度,进而让其积极面对疾病和治疗,利于遵医行为改善,另外可保证饮食和运动合理,利于血糖和病情控制^[9]。社区护理干预具有人性化,利于护患关系良好建立,可保证护理满意度较高^[10]。

本研究对社区护理干预的价值和效果做出了科学的判断,可为临床护理提供一种合理的护理方法,也证实了此护理方法具有较高的应用前景。然而此研究上升空间仍存在,即病例数需进一步提升,以使研究更为合理和科学。

综上所述,糖尿病患者接受社区护理干预价值较高,可使血糖控制率、遵医率提升,同时利于生活质量改善,可保证护理满意度较高,值得推广。

参考文献

- [1] 秦美华,许传芬,陈玉,等. 综合护理干预在社区糖尿病肾病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(13):85-87.
- [2] 陈琳. 社区护理干预糖尿病患者后观察其遵医嘱行为和降低并发症发病率的效果[J]. 婚育与健康,2022, 28(9): 158-159.
- [3] 关雪来. 社区护理干预对改善糖尿病治疗依从性及血糖控制的效果分析[J]. 中国社区医师,2021,37(26):140-141.
- [4] 林秀霞,周燕燕. "互联网+"服务模式的护理干预对社区高血压合并糖尿病患者 ESCA 评分及 SF-36 评分的效果[J]. 心血管病防治知识,2023,13(26):81-83.
- [5] 支景凤,吴细梅. 社区延续护理干预在提升糖尿病足溃疡患者生活质量及满意度中的应用价值[J]. 基层医学论坛,2021,25(3):304-306.
- [6] 周杰. 社区护理干预在老年糖尿病患者中的效果分析[J]. 妇幼护理,2024,4(12):3011-3013,3016.
- [7] 白卫兰. 社区护理干预对 2 型老年糖尿病患者血糖水平的影响分析[J]. 糖尿病天地,2024,21(8):163-164.
- [8] 辛春艳. 社区护理干预对糖尿病患者生活质量的影响[J]. 糖尿病天地,2024,21(7):196-197.
- [9] 班彩琴,梁冬雁,吴言金,等. 糖尿病护理家园在流动人口 2 型糖尿病患者社区护理干预中的效果分析[J]. 黑龙江中医药,2022,51(5):298-300.
- [10] 闫海鸽. 医院-社区-家庭一体化饮食护理干预对 2 型糖尿病患者自我管理能力及血糖稳定性的影响[J]. 中国社区医师,2021,37(12):170-171.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS