

连续护理在老年糖尿病患者中的应用效果分析

马 艳

循化撒拉族自治县人民医院 青海海东

【摘要】目的 分析在老年糖尿病患者的护理中应用连续性护理的医学价值。**方法** 将 2024 年 1 月-2024 年 6 月内就诊的老年糖尿病患者 90 例随机分对照组 45 例常规护理, 45 例观察组增加延续性护理。以护理前后的血糖波动浮动、整体血糖管理效果对比护理价值。**结果** 护理前, 血糖指标对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理后, 观察组血糖波动幅度更低, 且 Morisliy 服药依从评分、Bandura 自我效能、满意度、血糖达标人数均更优, 指标对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 延续性护理利于老年糖尿病患者自我效能提高, 居家自护质量提高, 血糖波动减少, 可实现稳定血糖管理。

【关键词】 连续护理; 老年糖尿病患者; 胰岛素抵抗; 高血糖; 延续性护理

【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.20250057

Analysis of application effect of continuous nursing in elderly patients with diabetes

Yan Ma

Xunhua Salar Autonomous County People's Hospital, Haidong, Qinghai

【Abstract】Objective To analyze the medical value of continuous nursing in the nursing of elderly patients with diabetes. **Methods** 90 elderly patients with diabetes who went to hospital from January 2024 to June 2024 were randomly divided into control group (45 cases) and observation group (45 cases). Compare the nursing value with the fluctuation of blood glucose before and after nursing, and the overall blood glucose management effect. **Results** Before nursing, there was no statistically significant difference in blood glucose indicators ($P > 0.05$). After nursing, the observation group had lower fluctuations in blood glucose levels, and Morisliy's medication adherence score, Bandura self-efficacy, satisfaction, and the number of people who met blood glucose standards were all better. The comparison of indicators was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing can improve self-efficacy of elderly patients with diabetes, improve the quality of self-care at home, reduce blood glucose fluctuations, and achieve stable blood glucose management.

【Keywords】 Continuous care; Elderly patients with diabetes; Insulin resistance; hyperglycemia; Continuity of care

糖尿病是现代社会最为常见的心血管疾病, 以胰岛素抵抗和持续性机体高血糖为主要疾病展现^[1]。此病长期发展, 可造成眼部、神经、肾脏、心脏、远端神经的病变, 出现糖尿病眼病、糖尿病神经病变以及糖尿病足等并发症。而老年群体是糖尿病的主要群体, 除急性期在院内接受治疗外, 需要长期在居家自护。居家自护质量严重影响者患者的血糖管理, 因此临床重视患者从院内过渡到居家时的有效护理^[2]。连续性护理也被称之为延续性护理, 是指在发生空间、区域和地点转移的时, 患者的护理服务不被中断, 而是以连续、持续的状态继续进行护理^[3]。本文旨在探究分析在老年糖尿病患者的护理中应用连续性护理的医学价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2024 年 1 月-2024 年 6 月内就诊的老年糖尿病患者为研究对象, 纳入标准: 符合国家老年医学中心等编制的《中国老年糖尿病诊疗指南(2024 版)》^[4]中对老年糖尿病的诊断标准; 患者知情且自愿加入该项研究; 有随访和连续性护理条件; 排除标准: 合并有多项基本疾病, 如冠心病、高血压、脑卒中等; 生存周期低于 3 月; 无法实现有效的言语交流和沟通; 将符合纳入标准的 90 例患者以随机分对照组 45 例常规护理, 45 例观察组增加延续性护理。对照组病员成分为男 25 例, 女 20 例, 最大年龄者 75 岁, 最小年龄者 65 岁,

均值年龄为 68.19±2.98 岁;观察组病员成分为男 24 例,女 21 例,最大年龄者 76 岁,最小年龄者 66 岁,均值年龄为 69.42±2.45 岁;两组基线资料对比差异无统计学意义, $P > 0.05$, 研究可开展。

1.2 方法

对照组采取常规护理,即出院前对患者以及家属进行简单宣教,嘱咐出院带药和按标准服药,同时引导按医嘱进行复诊。

观察增加连续性护理,成立连续性护理小组:连续性护理小组成员包含有责任护士、内分泌科医师、护士长、随访人员等,对以上成员进行培训后,掌握连续性护理要点,即护理连续性、管理连续性、健康行为和意识连续性。制定连续性方案:按照院内收集随访信息-告知连续性护理目的和步骤-开展电话随访-线上连续性护理-特殊时段加强护理。护理干预:出院前,由责任护士牵头,收集患者电话信息、居家信息、微信号等,首先建立连续性护理院外交流平台,将主要照护者以及患者本人均拉入群内,其次和患者商定,电话随访的次数,即出院后每周随访 1 次,1 月后每个月随访一次,引导患者重视随访和配合随访。就血糖监测以及血糖日记制作等给患者开展针对性的教学,嘱咐其居家每日监测血糖,书写血糖日记。于微信平台上每日发放有关于老年糖尿病的控制和管理的相关知识,给予患者疾病交流信息平台,引导患者在群内互相分享交流经验。电话随访时,了解前后 2 次间患者血糖管理水平,筛查和确定患者有无血糖管理不稳定情况,识别患者有无存在有糖尿病并发症征象等,反复强调用药、运

动、饮食、心理、生活方式对血糖的控制。如遇到节假日,增加一次电话随访,以坚定控制血糖意识,避免因节假日放松,而出现血糖波动。对患者实施居家评估,如有必要,增加上门随访,近距离接触患者,观察其用药、饮食、生活等状态,协同患者制定血糖管理目标。两组患者连续护理 3 个月;

1.3 观察指标

对比护理前后的血糖波动幅度;对比整体血糖管理效果,含有 Morisliy 服药依从性评分、Bandura 自我效能评分、血糖达标人数、护理满意度。Morisliy 服药依从性量表。0-8 分,8 分表示用药依从性良好,6-7 分依从中等。< 6 分表示依从较差。Bandura 自我效能评分,0-145 分,分数和自我效能成正比。

1.4 统计学分析

软件版本 SPSS26.0,计量数据符合正态分布,按照均值±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达,组间按照 t 检验,例和率计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表达, ($P < 0.05$) 统计差异存在。

2 结果

2.1 对比护理前后的血糖波动幅度

护理前,两组血糖指标对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理后,观察组血糖波动幅度更低,指标对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 对比整体血糖管理效果

护理后,观察组 Morisliy 服药依从评分、Bandura 自我效能、满意度、血糖达标人数均更优,指标对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 对比护理前后的血糖波动幅度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖波动幅度 (mmol)		餐后 2h 血糖波动幅度 (mmol)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	45	2.65±0.24	0.62±0.17	1.14±0.21	0.74±0.24
对照组	45	2.64±0.18	1.32±0.24	1.19±0.27	1.43±0.32
t	-	1.657	3.657	0.625	5.326
P	-	0.411	0.021	0.254	0.001

表 2 对比整体血糖管理效果 ($\bar{x} \pm s$, N, %)

组别	例数	服药依从性	Bandura 自我效能	血糖达标人数 (%)	满意度 (%)
观察组	45	7.02±0.24	121.36±5.18	97.77% (44/45)	95.55% (43/45)
对照组	45	6.87±0.37	116.49±4.09	82.22% (37/45)	84.44% (38/45)
t	-	3.021	12.307	10.024	7.958
P	-	0.004	0.001	0.001	0.001

3 讨论

经研究证实,国内对老年糖尿病患者的护理干预缺乏延续性和整合性,尤其是对居家护理质量的忽略,导致患者依从性不高、血糖波动幅度大,过早的出现糖尿病的并发症^[5]。老年糖尿病患者从院内过渡到居家时,将面临无专业性指导、安全风险增加、血糖管理风险增加的局面,而连续性护理可帮助患者将院内的健康习惯等延伸到居家服务内^[6]。此外,连续性护理服务注重患者自身、主要照护者、临床医护人员三方的协同合作^[7]。吴美玲^[8]研究中补充到,连续性护理的本质是干预老年患者出院回归家庭的自护意识,强调在发生不同地点转移的以及接受不同层级的护理服务时,享有护理服务的连续性和稳定性。而在本文的研究中,实施了连续性护理的观察组,护理后的血糖波动低于对照组,推测其可能的作用机制连续性护理有效干预患者出院自护质量,和患者自身以及主要照护者间建立了长期的伙伴关系,可促使患者过渡期健康护理的最优化。如建立连续性交流平台,可加强护患之间的交流和沟通,借鉴有效的管理经验,促进自身的学习和管理效果。此外连续性护理中的电话随访、面访等可提醒患者健康意识,利于规范和约束自我的饮食行为、用药行为,也可促进血糖的平稳管理,减少因为大吃大喝、自我管理观念淡薄而造成的血糖管理不佳情况。而在观察指标2中,连续性护理的观察组服药依从性更高、自我效能更高,其作用机制是长期的专业人员指导和监督,导致依从性的延长增加,患者和护理人员制定血糖管理目标后,自我意识和紧迫感增加。发挥了家属监督、护理人员指导、患者自我依从等三线合一的有效护理,血糖达标人数更多。患者在护理期间享受到了更为有利的护理服务,血糖管理稳定,且有较强的情感支持,因此护理满意度更高。

综上所述,延续性护理利于老年糖尿病患者自我

效能提高,居家自护质量提高,血糖波动减少,实现稳定血糖管理。

参考文献

- [1] 连鸿玲. 连续性护理在老年糖尿病患者中的应用分析[J]. 中国保健营养,2020,30(19):239-240.
- [2] 高培林. 连续饮食护理干预应用于老年 2 型糖尿病患者护理中的价值评价[J]. 现代养生(下半月版),2019(5):196-197.
- [3] 张秀敏. 社区老年糖尿病护理中连续护理模式的效果分析[J]. 饮食保健,2021(40):197-198.
- [4] 国家老年医学中心,中华医学会老年医学分会,中国老年保健协会糖尿病专业委员会. 中国老年糖尿病诊疗指南(2024 版)[J]. 中华糖尿病杂志,2024,16(2):147-189.
- [5] 连鸿玲. 连续性护理在老年糖尿病患者中的应用分析[J]. 中国保健营养,2020,30(19):239-240.
- [6] 朱小路. 舒适护理干预在老年高血压合并糖尿病患者中的应用[J]. 航空航天医学杂志,2023,34(2):222-224.
- [7] 朱卉. 连续护理模式在老年糖尿病患者护理中的应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2023,23(94):70-74,81.
- [8] 吴美玲,徐婧,张丽. 全科理念下连续动态随访护理干预对老年糖尿病患者血糖控制、自我管理行为的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(19):107-110.

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