

聚焦解决模式在老年 2 型糖尿病合并衰弱患者的应用效果

陈秀芳

西安交通大学第一附属医院老年内二科 陕西西安

【摘要】目的 研究探讨老年 2 型糖尿病合并衰弱患者应用聚焦解决模式干预效果。**方法** 随机选取医院 2021 年 1 月-2024 年 1 月接收的 100 例老年 2 型糖尿病合并衰弱患者为对象，并在抽签法下分成对照组和观察组，对照组采取常规护理，观察组实施聚焦解决模式，对比效果。**结果** 经干预后观察组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖与体重指数均明显比对照组低，且糖尿病知识掌握度高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 聚焦解决模式对老年 2 型糖尿病合并衰弱患者血糖控制有着积极影响，可提高疾病认知度，降低血糖水平。

【关键词】 聚焦解决模式；2 型糖尿病；衰弱；血糖控制效果

【收稿日期】 2024 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240263

The application effect of focused solution model in elderly patients with type 2 diabetes mellitus combined with fthenia

Xiufang Chen

Department of Geriatric Internal Medicine, The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To investigate the intervention effect of focused solution mode in elderly patients with type 2 diabetes mellitus combined with fthenia. **Methods** A total of 100 elderly patients with type 2 diabetes mellitus combined with fissile patients received by the hospital from January 2021 to January 2024 were randomly selected as subjects, and divided into control group and observation group by drawing lots. The control group received routine care, and the observation group implemented focused solution mode to compare the effect. **Results** After intervention, fasting blood glucose, 2h postprandial blood glucose and body mass index in observation group were significantly lower than those in control group, and knowledge of diabetes was higher than that in control group, $P<0.05$. **Conclusion** Focused solution model has a positive effect on blood glucose control in elderly patients with type 2 diabetes mellitus combined with asthenia, which can improve disease awareness and reduce blood glucose level.

【Keywords】 Focused solution model; Type 2 diabetes; Enervation; Blood glucose control effect

2 型糖尿病为常见慢性病，以老年人作为高发群体，老年患者受到生理因素和心理因素影响，容易给血糖水平带来一定波动，且容易存在衰弱情况，这时会给患者各项治疗带来不利影响，需积极采取措施处理。老年 2 型糖尿病患者除了药物控制病情外，日常生活饮食、生活习惯等都和血糖控制有着一定关系，而为了实现这一目的，健康教育发挥着极其重要的作用，通过健康知识教育可以帮助患者认知疾病知识，提高依从性，帮助患者控制病情，提高生活质量，但是以往常规方式局限性较高，难以取得理想效果。近几年研究表明，聚焦解决模式应用在糖尿病患者干预中可以起到显著的效果，该方法可以充分运用后现代心理理论，并结合患者实际情况，帮助患者解决问题，以提高干预效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

研究随机挑选 2021 年 1 月-2024 年 1 月医院收治的 100 例老年 2 型糖尿病合并衰弱患者当作研究对象，全部患者入院后均根据抽签法进行分组，共分成两组，一组是对照组，50 例，男女比例 27:23，年龄范围在 62-74 岁，平均年龄 (69.71 ± 1.35) 岁，病程最短 2 年，最长 6 年，平均病程 (4.13 ± 0.24) 年；一组是研究组，50 例，男女比例 28:22，年龄范围在 63-75 岁，平均年龄 (69.68 ± 1.41) 岁，病程最短 2 年，最长 7 年，平均病程 (4.17 ± 0.26) 年；两组资料比较 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组进行常规干预，需做好患者用药指导，进行

心理疏导,进行正确生活指导。

观察组进行聚焦解决模式干预,患者在入院后,由主管护士掌握患者的生活方式,辅助检查的结果,同时也要知道患者对糖尿病的认识情况,患者在住院的同时要对患者进行健康教育,同时还要检查身体质量指标。在聚焦解决模式原则中,必须以患者为中心开展,通过查阅病历,与患者积极沟通,对患者信息详细了解,掌握患者存在问题。比如:有的患者会出现夜间盗汗的现象,所以护理人员要对患者用药的状态进行详细了解,同时还要对盗汗的症状进行详细地询问,观察是否出现低血糖。同时需要掌握患者健康期望值,构建健康目标,为患者制定方案,促使患者建立健康饮食和运动习惯。

注意各种指标变化情况,对患者行为表示认可,并给予积极的回馈,调动患者积极性,促使患者朝着预定的目标前进。如果患者没有实现预期的治疗效果,那么就需要针对所产生的问题,进行初步的评价和调整。

1.3 观察指标

运用知识调查问卷了解患者疾病知识掌握程度,按照问卷知识进行划分知识掌握度,问卷分值 100 分,患者在知识问卷中统计分数超过 90 分则属于完全掌

握,分数统计在 70-90 分内则认为是基本掌握,如果统计分数低于 70 分则认为是未掌握,疾病知识总掌握度 = (完全掌握+基本掌握)/总例数×100%。

分别在干预前后采集患者静脉血,测量患者血糖指标,包括餐后 2h 血糖、空腹血糖、糖化血红蛋白,并调查评估患者满意度,主要运用满意度调查问卷进行统计,满意度等级共分成满意、一般满意与不满意,总满意度 = (满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理分析, χ^2 、t 检验,并用 $(n\%) (\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$, 则数据有差异。

2 结果

2.1 糖尿病知识掌握度

观察组患者糖尿病知识掌握度高于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 血糖指标测量比较

干预前后患者血糖水平控制情况见表 2。

2.3 患者满意度

观察组患者满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

2.4 生活质量

观察组生活质量高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1 比较两组患者知识掌握度 (n%)

组别	n (例)	完全掌握	基本掌握	未掌握	知识掌握度
对照组	50	17 (34.00)	21 (42.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
观察组	50	22 (44.00)	24 (48.00)	4 (8.00)	46 (92.00)
χ^2					4.7619
P					0.0290

表 2 对比两组患者血糖水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=50)	7.95±0.68	7.01±0.59	9.13±0.85	7.51±0.63	9.14±0.68	8.45±0.39
观察组 (n=50)	7.97±0.71	6.13±0.61	9.17±0.82	6.32±0.52	9.19±0.71	7.72±0.51
t	0.1439	7.3323	0.2395	10.3008	0.3596	8.0400
P	0.8859	0.0000	0.8112	0.0000	0.7199	0.0000

表 3 比较两组患者满意度 (n%)

组别	n (例)	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	50	20 (40.00)	21 (42.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
观察组	50	22 (44.00)	26 (52.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
χ^2					5.0051
P					0.0252

表 4 比较两组生活质量 (n/%)

组别	n (例)	生理功能	躯体功能	精神状态	总体健康
对照组	50	71.24±5.13	71.61±3.41	71.28±3.05	71.37±2.79
观察组	50	75.36±4.28	75.25±2.78	75.31±2.69	75.28±3.13
χ^2		4.3606	5.8502	7.0071	6.5939
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

2 型糖尿病为慢性病,在时间持续推移下,患者病情如果快速发展没有得到控制,则容易导致症状加重,身体各项器官功能逐渐衰退,威胁患者生命健康。糖尿病容易发生在老年人群体,在发病过程中会给患者脏器功能造成影响,诱发其他并发症,比如血糖持续增高容易导致神经细胞损伤,促使神经衰弱发生,降低患者生活质量。老年 2 型糖尿病患者在治疗过程中,不仅需要依靠药物进行控制,还需要配合饮食和运动等,但是许多患者缺乏疾病认知,依从性较低,所以难以实现病情有效控制。

低血糖与衰弱在 T2DM 中较为常见,其中低血糖为急性并发症,容易在夜间出现,不仅影响睡眠,还会引起心悸、意识丧失、癫痫等严重后果,危及患者生命安全。衰弱主要指生理储备能力降低引起机体易损伤性增加、疾病易感性增加、抗应激能力减退,糖尿病合并衰弱对健康危害更大,严重降低患者生活质量,因此需加强 T2DM 低血糖的预防、衰弱的识别及管理。

聚焦解决模式作为一种有效干预手段,该方法可以将工作重点围绕在个体共同目标中,重点关注问题解决,帮助个体实现个人目标,可以提高患者自信心,以积极控制病情。在具体护理过程中,在找到患者实际问题后,要让患者按照自己独特的思考方式来构建一个合适的思考方式,引导患者接受治疗,在血糖平稳之后,在离开医院之前,每隔一段的观察时点,让患者回想起入院时所受到的各种治疗和护理方法,例如:测量血糖的方法,血糖升高的标准,良好自我管理方法和应对方式,并且与患者讨论血糖恢复后带来的益处,有助于患者制定一个合理的管理目的,增加患者达到目的信心。在聚焦解决模式帮助下,患者可以快速掌握糖尿病知识,培养患者积极主动性,并将所学知识应用在日常生活中,聚焦解决模式可以让患者对自己的职责有

更深的认识,激励患者积极加入到自己的生活中来,提升患者自主控制能力,进而促进患者正面健康行为,建立良好生活习惯,以提高生活质量。

综上,聚焦解决模式应用在老年 2 型糖尿病合并衰弱患者中效果确切,可控制血糖,改善生活质量。

参考文献

- [1] 邓爱英.聚焦解决模式在改善老年 2 型糖尿病患者生活方式中的应用[J].护理管理杂志,2016,16(9):673-675.
- [2] 郭金鸿,袁红娣,潘红英.微视频联合情境体验式健康教育对老年糖尿病患者衰弱和自我管理行为的影响[J].中国实用护理杂志,2022,38(17):1281-1286.
- [3] 陶小红,时维东.应用聚焦解决模式干预 2 型糖尿病合并抑郁的效果研究[J].现代医药卫生,2014,30(19):2897-2899.
- [4] 时新芳,李琳,白路.云在线共管照护模式在老年 2 型糖尿病合并冠心病患者中的应用[J].保健医学研究与实践,2022,19(9):76-80.
- [5] 景丽.聚焦解决模式在 2 型糖尿病抑郁症心理护理中的应用观察[J].世界中医药,2016,11(B06):1929-1929.
- [6] 林黎君,李益民,陆骏,宁丽.聚焦解决模式在成年糖尿病患者健康教育中应用效果的系统评价[J].中医药管理杂志,2017,25(19):160-163.

版权声明: ©2024 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