

延续护理对糖尿病患者自我护理能力和遵医行为的影响分析

李春燕, 陶婷婷

新疆医科大学第五附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析糖尿病患者行延续护理的影响。**方法** 2023年1月~2023年12月,于我院糖尿病就诊患者中选取78例,随机分组,分别将常规护理、延续护理给予对照组、观察组,分析组间价值。**结果** 干预后,观察组自护能力、遵医行为均较对照组更优($P<0.05$)。**结论** 糖尿病患者行延续护理所获疗效显著,利于控制血糖,提高自护能力、遵医行为,值得应用。

【关键词】 延续护理; 糖尿病; 血糖水平; 遵医行为; 自护能力

【收稿日期】 2024年9月12日

【出刊日期】 2024年10月24日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240526

Analysis of the influence of extended nursing on self-care ability and compliance behavior of diabetic patients

Chunyan Li, Tingting Tao

The Fifth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the influence of continuing nursing care for diabetic patients. **Methods** From January, 2023 to December, 2023, 78 patients with diabetes in our hospital were randomly divided into control group and observation group, and the value between the two groups was analyzed. **Results** After the intervention, the self-care ability and compliance behavior of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of continuous nursing care for diabetic patients is remarkable, which is beneficial to control blood sugar, improve self-care ability and compliance behavior, and is worthy of application.

【Keywords】 Extended nursing; Diabetes mellitus; Blood sugar levels; Medical compliance behavior; Self-care ability

糖尿病属代谢性慢性病症之一,即血糖缓慢上升,该症鲜明特点在于起病缓慢、病程绵长等,治疗难度显著增加,且因该症难以治愈,因而,若想维持血糖水平在稳定水平还需长时间给药,患者若自我管理能力不足,遵医用药难以长期维持,会对控制病情效果产生影响,特别是老年患者^[1]。加之最近几年临床重视护理糖尿病老年患者的程度越来越高,注重提供护理服务的协作性、合理性,便于用药依从性有效提升,利于患者自我管理能力增强,病情获得有效控制。本文将延续护理给予我院患者,以对比形式展开分析,探究延续护理影响,如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2023年1月~2023年12月,于我院糖尿病就诊患者中选取78例,随机分组,对照组39例,男:女24:15,年龄65~86岁(71.5 ± 1.2)年;观察组39例,男:女=23:16,年龄67~87岁(7.5 ± 1.2)岁,组间一般资料

($P>0.05$)。

纳入标准:78例纳入者均符合诊断糖尿病标准。

排除标准:伴传染性病症者;精神疾病者;失语者。

1.2 方法

对照组-常规护理,含常规观察情况、知识宣教、指导日常生活、用药等。

观察组-延续性护理:

(1) 组建干预团队:离院前,将延续护理关键性、实施方法、内容等详细告知患者,告知家属积极参与,发挥适当监督作用,培养患者自护能力、健康良好习惯。

(2) 健康档案建立:患者一般信息收集,并详细记录,明确患者用药清理、患病情况、控制血糖情况等,并对病况做出评估,随访手册登记。

(3) 借助网络平台展开干预:借助微信展开干预,创建微信群,管理人员为高年资主管护士,固定时间登录微信群,将在线咨询提供给患者,患者疑问详细解

答, 并积极指导。

(4) 执行干预: A 指导安全给药: 日常给药期间, 些许患者有不愿配合、抵触情绪存在, 然按时给药方可成功治疗, 所以, 应遵医嘱, 严格、规范给药, 尤其是自行给药期间, 切勿自行增减剂量, 也不可自行更换类型, 从根源上让患者、家属了解合理给药必要性、重要性, 将胰岛素注射各环节详细拆解, 操作流程规范, 治疗更具安全性。B 配合运动: 明确讲解适当运动关键性, 在家疗养期间告知患者积极加入户外运动, 如散步、太极拳等, 结合自身实际状况, 确定锻炼时间、强度, 合理控制, 肌肉轻微酸痛感为佳, 微微出汗即可, 户外激烈运动不可进行, 以免机体呈过劳态。C 膳食科学性: 每日摄入热量严格限制, 对身体情况做出测评, 确保其合理性, 确保摄入物质、热量, 可维持稳定的机体状态。外出时, 提前将小零食(适量)准备好, 以免低血糖现象出现。D 测定血糖流程: 指导测定流程, 确保患者、家属熟练科学掌握, 若有必要每日测量均需记录, 告知患者、家属体质量定期测量, 血压注意控制, 腰围改变仔细观察, 各数据记录详细。E 干预心理: 将心理长期异常状态影响明确介绍给患者, 指导负面情绪出现时, 自我调节手段, 此类不适状态如何改善, 结合患者性格特点、个人喜好拟定改善情绪对应方案, 如

读书看报、看电影等, 使之心理状态放松。F 按时随访处理: 本次分析所有参与护理人员, 均可开展随访, 以定期形式展开, 随访对象为家庭疗养患者, 便于及时掌握当下患者身体状况, 促使身心康复加速, 进一步强化讲解疾病相关知识, 督促患者日常按时给药, 使之自我生活能力进一步提升。G 干预并发症: 借助微信平台完善干预患者足部, 以免损伤皮肤黏膜, 指导降糖药物合理应用, 以免低血糖。

1.3 观察指标

(1) 自护能力: 以 ESCA 量表; 竞价, 含多个维度, 172 分满, 自护能力越好, 分值越高^[2]。

(2) 遵医行为: 以自制量表评估, 含多个维度, 各维度 25 分慢, 遵医行为越好, 分值越高^[3]。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 26.0 处理, 定量、定性资料进行 t 、 χ^2 检验, 各表示%、 $(\bar{x} \pm s)$, $P < 0.05$ 为差异统计学意义。

2 结果

2.1 自护能力

干预后, 组间自护能力 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 遵医行为

组间遵医行为 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 自护能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自护责任感	自我概念	自我护理技能	健康知识	自我效能总评分
观察组	39	25.5 ± 4.1	24.1 ± 5.6	34.2 ± 4.2	22.5 ± 3.2	128.1 ± 6.2
对照组	39	20.3 ± 3.9	20.1 ± 3.9	30.1 ± 4.1	19.3 ± 4.0	112.3 ± 5.4
t		5.314	5.004	6.314	5.614	6.781
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 遵医行为 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	定期检查血糖	管理研究嗜好	管理日常生活	遵医嘱服药	总分
观察组	39	23.4 ± 6.2	23.4 ± 6.9	23.5 ± 5.7	23.4 ± 6.9	95.4 ± 9.3
对照组	39	20.3 ± 4.5	20.2 ± 3.8	20.8 ± 3.1	20.1 ± 2.3	78.1 ± 7.2
t		4.611	5.004	6.315	5.611	6.847
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

糖尿病属内分泌系统病症的一种, 此类患者一般需长期应用降糖药物, 用药依从性一旦出现不足, 可影响机体血糖水平, 使之出现过大波动, 甚至大大增加发生并发症的风险, 特别是老年患者, 自身病症较为严重, 视网膜、大脑血管、肾脏受累, 不仅影响机体技能,

还会影响其生活质量^[4]。有关资料显示^[5], 护理科学性干预可科学控制糖尿病, 经不良行为等规避, 利于用药依从性提升, 控制病情, 在减少并发症上发挥显著作用, 因而, 糖尿病发生、发展干预、合理性预防, 利于糖尿病患者代谢改善, 纠正其失衡状况, 延缓并发症发生, 现为研究之重点。在护理糖尿病老年患者中, 延续

性护理获得了一定效用。有关学者指出^[6],糖尿病患者接受延续护理利于生活质量提高,健康行为提升,配合度提高,病情获有效控制,效用积极。

延续性护理即离院后将护理服务提供给患者,其属健康管理新型手段,利于离院后患者康复加速,提高离院后患者生活质量、保健医师、健康知识等,其意义十分重要^[7]。本文结果:干预后,观察组自护能力、遵医行为较对照组更佳,即延续护理所获效用显著。延续性护理经组建团队,详细讲解护理关键性等,提高患者配合度,使之了解护理内容、目的、意义等,利于配合度提高。经档案建立便于收集患者信息,与之结合拟定干预策略,更具针对性、科学性。借助微信平台提供护理,途径、平台良好性更佳,经平台建立,患者与医护交流不再受限,无论何地均可积极交流,保证离院后获得有效、积极沟通^[8]。借助微信平台便于医护人员掌握患者康复准确情况,更具直观性,可将护理专业化指导提供给患者,针对性更强,离院后患者认知疾病程度提高,利于创建生活良好习惯,生活质量改善^[9]。经指导用药,确保患者遵医嘱给药,明确药物治疗价值等,配合度提升,遵医行为改善。经指导运动强化患者机体功能,使之免疫力提高,延缓并发症发生^[10]。人体消化碳水化合物的速率最快,蛋白质、脂肪其次,然受机体消化特殊模式的作用,客观上护理人员需充分展现应用延续性干预的诸多优势,改变既往患者膳食的习惯。对比常规干预形式,延续性护理在各指标改善上效用更佳。将延续护理给予糖尿病老年患者,深入调节运动、干预饮食后,会明显降低患者体重指数,有效减少腰围指数,进一步降低血糖水平,有效提高生活质量。经指导测量流程便于患者掌握如何自护。经干预心理利于疏解其负性心理。经干预随访便于及时掌握患者当下状况,提供针对性干预服务,调整治疗方案,利于疗效提升。经干预并发症利于减少并发症,提高满意度。

综上所述,糖尿病患者行延续护理获明显价值。患者血糖水平得到有效控制,自我护理能力提高,遵医行为提升,满意度提高,值得进一步实施、应用。

参考文献

- [1] 郝莉,郑鑫,王鹏,等. 费曼学习法联合思维导图在糖尿病慢性并发症护理临床教学中的应用[J]. 中华护理教育,2023,20(4):451-456.
- [2] 杨小燕,周子琴,杨敏,等. 以 5E 为指导的护理管理对糖尿病足患者自我效能及血糖控制的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(9):116-119.
- [3] 夏爱娟,郭志茹,李青青,等. 认知行为干预结合延续性护理模式对高龄妊娠期糖尿病患者妊娠结局及生活质量影响[J]. 糖尿病新世界,2023,26(13):156-160.
- [4] 陈敏敏,陈艺璇,谢晓玲. 个性化护理措施对肺癌合并 2 型糖尿病患者生活质量及血糖水平的影响[J]. 糖尿病新世界,2023,26(12):157-160.
- [5] 谢琼燕,詹仁燕,杨笑敏. 协同护理在老年糖尿病中对血糖指标、自我管理意识及护理满意度的影响分析[J]. 糖尿病新世界,2023,26(19):114-117.
- [6] 黄珊珊,林钦,叶长玉. 医护一体化护理对脑梗死并糖尿病患者血糖水平及 NIHSS 评分的影响[J]. 糖尿病新世界,2023,26(6):149-152,157.
- [7] 陈惠萍,邹金周. 基于时效激励理论的延续性护理对精神分裂症合并 2 型糖尿病患者预后的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(10):115-117.
- [8] 杨沛,王艳梅,张文慧. 医护人员实施 2 型糖尿病分层分级延续护理管理体验及实践的质性研究[J]. 循证护理,2023,9(5):863-868.
- [9] 陈云英,龚惠菊,张爱美. 优质护理下全方位护理干预对妊娠糖尿病并高血压患者血糖、血压水平及妊娠结局分析[J]. 糖尿病新世界,2023,26(7):157-160.
- [10] 何平霞,林钦,刘舒颖. 行为-饮食联合护理对消化道息肉内镜手术伴糖尿病患者并发症及血糖水平的影响[J]. 糖尿病新世界,2023,26(7):127-131.

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