

# 干休所老干部 2 型糖尿病健康管理的做法分析

熊拥华 李雅悦<sup>通讯作者</sup> 熊 倩 薛亚妮

湖南省军区长沙第一离职干部休养所门诊部 410011

**[摘要]**目的 干休所老干部 2 型糖尿病健康管理的做法分析。方法 随机选取我院 2019 年 5 月-2020 年 5 月期间治疗的 2 型糖尿病干休所老干部 62 名,采用双盲法将 62 名老干部分为两组,参比组老干部采用常规护理干预,实验组老干部在采用常规护理基础上实施健康管理干预。对比两组老干部干预后的心理健康状况、血糖水平和疾病知识认知程度。结果 干预后,实验组老干部的心理健康状况优于参比组 ( $P < 0.05$ ),对比有意义;实验组老干部的血糖水平好于参比组 ( $P < 0.05$ ),对比有意义;实验组老干部的疾病知识认知程度高于参比组 ( $P < 0.05$ ),对比有意义。结论 在对 2 型糖尿病干休所老干部进行干预时,不同的护理干预产生的效果不同,健康管理能够改善患者的心理健康状况,更好的控制血糖水平,提高患者的疾病知识认知,值得在临床上广泛应用。

**[关键词]**干休所老干部; 2 型糖尿病; 健康管理; 抑郁情况; 焦虑情况

**[中图分类号]** R587.1

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1677-3219 (2020) 07-015-02

2 型糖尿病又称成人发病型糖尿病,是糖尿病的一种类型。主要是由于患者体内受多种因素影响引起的胰岛素分泌不足或胰岛素利用障碍,进而导致血糖水平逐渐升高,超出正常值。其主要临床症状表现为多饮、多食、多尿、消瘦或体重减轻等症状,部分患者还会伴随乏力、精神萎靡、心悸、焦虑、抑郁、失眠、口干等症状。药物治疗是最常用的治疗方法,虽能够控制患者血糖水平,起到一定的治疗效果,但部分患者缺乏对疾病的了解和治疗的依从性,会使治疗效果下降。所以,需要对患者进行健康管理,帮助患者提高疾病知识认知,增强治疗依从性<sup>[1-2]</sup>。本文选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月期间治疗的 2 型糖尿病干休所老干部 62 名,分析干休所老干部 2 型糖尿病健康管理的做法,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从我院随机选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月期间治疗的 2 型糖尿病干休所老干部 62 名,作为本次试验的研究对象,均自愿并签署知情同意书。所有干休所老干部均经过空腹血糖、糖化血红蛋白等检查确诊为 2 型糖尿病患者,排除患有心功能不全、肝功能障碍、神经系统疾病等其他疾病患者。采用双盲法将 62 名老干部分为两组,即参比组和实验组,每组 31 例,参比组老干部男 27 例,女 4 例,年龄为 61~84 岁,平均年龄为 (72.50±5.00) 岁,病程为 1~8 年,平均病程为 (4.50±1.00) 年;实验组老干部男 25 例,女 6 例,年龄为 60~87 岁,平均年龄为 (73.50±3.00) 岁,病程为 2~10 年,平均病程为 (6.00±0.50) 年。两组老干部的性别、年龄、病史等一般资料比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 干预方法

参比组患者进行常规护理干预,具体有护理人员对老干部的基本资料进行采集,指导患者服用降糖药物,进行饮食管理和运动训练等。

实验组患者在采用常规护理基础上实施健康管理干预,具体如下:第一,对患者进行身体健康检查,确定患者的病情,了解患者的生活习惯,纠正不良的行为,为患者设计独特的健康管理计划。第二,为患者进行 2 型糖尿病知识普及,讲述 2 型糖尿病的病因、发病机制、危险因素、控制方法,告知患者自我管理的重要性。可以通过开展糖尿病知识讲座、挂图、发放宣传手册的方式,提高患者对糖尿病知识的认知,监督患者,提高治疗依从性。第三,对严重糖尿病的患者或

年龄大、不便行走的患者,可以提供上门护理,帮助患者控制病情。第四,在患者所在的场所设立免费体检场所,让患者能够及时了解自己病情,有问题可以得到专业人员的解惑,提高疾病认知程度,更好的配合临床治疗。

### 1.3 评价标准

对比两组老干部干预后的心理健康状况、血糖水平和疾病知识认知程度。

心理健康状况包括抑郁情况和焦虑情况两项指标,分别采用抑郁症状自测量表 (SDS) 和焦虑症状自测量表 (SAS) 进行评分,满分 100 分,分数越低表明患者抑郁程度和焦虑程度越轻。

血糖水平包括空腹血糖和餐后 2h 血糖两项指标。

疾病知识认知程度包括血糖正常值、检测血糖、糖尿病影响因素、规范用药四个方面。

### 1.4 统计学分析

运用统计学软件 SPSS20.0 对两组股骨颈骨折患者治疗后的临床指标、髋关节功能以及并发症发生率进行检测,其中临床指标和髋关节功能采用 (均数±标准差) 表示,并进行 t 检验;并发症发生率表示为 (n%),作  $\chi^2$  检验,两组数据组间对比差异性显著 ( $P < 0.05$ ),有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者干预后的心理健康状况

干预后,实验组患者的心理健康状况优于参比组 ( $P < 0.05$ ),对比有意义。见表 1。

表 1: 两组患者干预后的心理健康状况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 (n) | SDS 评分 (分) | SAS 评分 (分) |
|-----|--------|------------|------------|
| 实验组 | 31     | 32.16±5.79 | 34.52±5.87 |
| 参比组 | 31     | 44.25±5.66 | 45.76±5.99 |
| t 值 |        | 8.3135     | 9.4619     |
| p 值 |        | 0.0000     | 0.0000     |

### 2.2 对比两组患者干预后的血糖水平

干预后,实验组患者的空腹血糖为 (7.19±0.84) mmol/L,餐后 2h 血糖为 (10.23±1.54) mmol/L;参比组患者的空腹血糖为 (10.44±0.73) mmol/L,餐后 2h 血糖为 (12.01±1.63) mmol/L。经过对比后, t 值分别为 2.0632、4.4195, p 值分别为 0.0434、0.0000 ( $P < 0.05$ ),对比有意义。

### 2.3 对比两组患者干预后的疾病知识认知程度

干预后,实验组患者的疾病知识认知程度高于参比组 ( $P < 0.05$ ),对比有意义。见表 2。

表2 两组患者干预后的不良反应发生情况对比 (n%)

| 组别         | 例数 (n) | 血糖正常值 (%)  | 检测血糖 (%)   | 糖尿病影响因素 (%) | 规范用药 (%)   |
|------------|--------|------------|------------|-------------|------------|
| 实验组        | 31     | 27 (87.09) | 25 (80.64) | 27 (87.09)  | 29 (93.54) |
| 参比组        | 31     | 18 (58.06) | 14 (45.16) | 18 (58.06)  | 20 (64.51) |
| $\chi^2$ 值 |        | 6.5647     | 8.3634     | 6.5647      | 7.8838     |
| p 值        |        | 0.0104     | 0.0038     | 0.0104      | 0.0049     |

### 3 讨论

2型糖尿病是一种老年好发疾病,对患者的身体组织器官有一定的危害。干休所老干部多数是年龄较大的退伍军人,容易产生糖尿病等老年基础疾病。若不重视控制血糖,随病情逐渐进展,可能产生酮症酸中毒、高渗高血糖状态、糖尿病足、糖尿病视网膜病、糖尿病肾病、感染等并发症,影响患者的日常生活,严重者危及生命。目前糖尿病是一种终身性疾病,无法根治,只能通过长期控制血糖,进而预防各种并发症的发生。临床上治疗2型糖尿病的治疗方法有降血糖、降血脂、降血压等一般治疗,控制饮食、运动治疗药物治疗、手术治疗和中医治疗,这些治疗方法能够控制患者病情,但患者是否遵医嘱是一个问题,所以,需要进行健康管理,通过为患者普及疾病知识,提供咨询和体检场所,提高患者对疾病的重视程度,增强治疗依从性<sup>[3-4]</sup>。本研究表明,干预后,实验组老干部的心理健康状况优于参比组;实验组老干部的血糖水平

好于参比组;实验组老干部的疾病知识认知程度高于参比组。

综上所述,在对2型糖尿病干休所老干部进行干预时,不同的护理干预产生的效果不同,健康管理能够改善患者的心理健康状况,更好的控制血糖水平,提高患者的疾病知识认知,应该在临床上研究应用。

### 【参考文献】

- [1] 司善菊,徐爱梅,吴琴,等.部队干休所离退休老干部心理分析及护理干预[J].家庭医药,2018,(10):32.
- [2] 王立华.健康管理对2型糖尿病患者血糖控制的干预效果分析[J].中国社区医师,2019,35(22):178,180.
- [3] 木尼热·吾不力,马晓芸,李香梅.健康体检人群中2型糖尿病血脂异常患者健康管理的应用研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(91):18,20.
- [4] 叶龙成.健康管理对2型糖尿病危险因素干预的效果评价[J].糖尿病天地,2019,16(2):133-134.

(上接第13页)

选择<sup>[2]</sup>。另一方面由于其主要用于肝脏以及肌肉当中,因此对于葡萄糖的吸收利用更加有帮助,从而使患者自身机体对于胰岛素的敏感度进一步提高,最终实现对机体血糖水平降低的目的<sup>[3]</sup>。但是通过研究发现单纯运用盐酸二甲双胍时,还会有一部分患者在服用后出现血糖控制的效果不够理想的情况,因此应当采取联合用药的方式。

达格列净片与常规见到的降糖药品不同,其属于一种新型药物,主要作用机制是机理是减少肾小管对葡萄糖的重吸收,可以有效改善机体对于血浆葡萄糖、尿糖的作用,实现降血糖的目的;另外由于达格列净片主要作用于外周组织,不会对 $\beta$ 细胞产生影响,因此可以有效弥补单纯使用盐酸二甲双胍的不足之处。通过本次研究可以看出,治疗前两组患者

各项指标均无统计学意义( $P > 0.05$ );在实验组治疗后其各项指标均低于常规组,其差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,通过将达格列净片与盐酸二甲双胍联合应用治疗2型糖尿病患者,可以使患者血糖值和体重得到明显降低,产生积极的作用,值得进一步推广。

### 【参考文献】

- [1] 邓宁,胡庆芬,梁彩虹,等.达格列净片联合盐酸二甲双胍对2型糖尿病患者的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2019,35(18):2016-2018,2039.
- [2] 黄霞.达格列净联合二甲双胍治疗2型糖尿病的临床观察[J].中国实用医药,2019,14(32):8-10.
- [3] 李志龙.达格列净联合二甲双胍治疗初诊2型糖尿病患者的临床观察[J].中国现代药物应用,2019,13(11):144-145.

(上接第14页)

多耐药结核病例和人口流动数量增加等,显示近年来有上升趋势,患者的耐药率高、死亡率均较高,每年因结核病死亡者达十多万人。而结核性胸膜炎,是一种胸膜炎症,主要因结核分枝杆菌和代谢物进入超敏状态胸膜腔造成,使患侧胸膜增厚,穿刺引流困难,严重影响肺功能<sup>[6]</sup>。应用内科电子胸腔镜治疗结核性胸膜炎患者,可在直视下医生用活检钳分离、松解粘连带,避免胸膜进一步增厚,减少纤维蛋白沉积,打破恶性循环。同时能够防止并发症的发生,刺进肺复张,改善患者的肺功能。此次研究中,相较于对照组27例(75.00%),观察组的临床治疗总有效率为34例(94.44%)更高;观察组的住院天数低于对照组,差异有统计学意义;观察组的胸水吸收时间及肺复张去看均高于对照组,差异有统计学意义。

综上所述,针对结核性胸膜炎患者,采用内科胸腔镜治疗,可降低临床上患者的住院天数,改善胸水吸收及肺复张,取得极佳的治疗效果,安全有效,具有临床应用价值。

### 【参考文献】

- [1] 何大川,董琼,龚道明,等.内科胸腔镜联合CO<sub>2</sub>冷冻治疗结核包裹性胸膜炎随机对照研究[J].国际呼吸杂志,2020,40(9):656-660.
- [2] 何大川,雷雪,董琼,等.内科胸腔镜联合尿激酶治疗结核包裹性胸膜炎的临床观察[J].重庆医学,2017,46(8):1106-1108.
- [3] 吴纪峰,赵磊,王瑜玲,等.内科胸腔镜联合尿激酶治疗结核性胸膜炎多房分隔的研究[J].山西医药杂志,2016,45(20):2394-2396,2397.
- [4] 唐晓媛,左慧敏,陈国峰,等.内科胸腔镜治疗结核性胸膜炎的意义[J].中国内镜杂志,2018,24(7):1-4.
- [5] 李成俊,孙炳奇,孙娇,等.GeneXpertMTB/RIF检测内科胸腔镜活检组织研磨悬液诊断结核性胸膜炎的价值[J].中国防痨杂志,2018,40(8):840-845.
- [6] 高俊峰,张齐武.胸腔镜胸膜活检联合外周血T-spot-TB试验对结核性胸膜炎的诊断价值分析[J].临床肺科杂志,2017,22(2):244-247.