

# 协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用及对改善病人的不良情绪的作用

李 清 邓丽萍

南充市中医医院内三科 637000

**〔摘要〕**目的 分析和研究协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用,以及改善病人不良情绪的作用。方法 选取我院 110 例老年糖尿病患者为研究对象,随机分为两组每组各 55 例。实验组患者采取协同护理,对照组患者采取常规护理,对比两组患者的血糖水平、SAS 和 SDS 评分以及护理满意度。结果 实验组患者的血糖水平、SAS 和 SDS 评分以及护理满意度明显优于对照组,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 协同护理对老年糖尿病患者起到了更好的护理效果,对患者的不良情绪改善较明显,具有较好的临床应用价值。

**〔关键词〕**协同护理;老年糖尿病;不良情绪

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)06-134-01

糖尿病是一种临床上常见的代谢性疾病,以中老年人作为高发人群,具有病程长、治愈率低的特点<sup>[1]</sup>。随着人们生活方式和饮食习惯的改变,老年糖尿病患者的人数每年都在不断增加<sup>[2]</sup>。老年糖尿病患者需要进行长期的药物治疗,对其生活、工作以及心理上都有不良的影响。本次研究以我院收治的 110 例老年糖尿病患者为研究对象,在采用协同护理后成果显著,具体见下文。

## 1 患者的临床资料和方法

### 1.1 患者的临床资料

选取我院 110 例老年糖尿病患者为研究对象,收治时间为 2018 年 7 月到 2019 年 7 月,随机分成两组,每组各 55 例。实验组老年糖尿病患者的男女比例是 28/27,年龄在 62 到 78 岁,平均年龄为 (70.02±1.15) 岁;对照组老年糖尿病患者的男女比例是 30/25,年龄在 63 到 81 岁,平均年龄为 (72.03±1.32) 岁。所有老年糖尿病患者均自愿参加本次研究,且均符合研究的基本条件。两组老年糖尿病患者的基本资料无差异,不具有统计学意义,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 研究方法

对照组患者采用常规护理,实验组患者采用协同护理。

协同护理的主要内容包括以下几点: (1) 疾病认知教育。向患者及家属宣讲老年糖尿病的相关知识和防护措施,药物的正确使用和保存方法,提升老年糖尿病患者对护理工作的积极性和配合度。(2) 饮食护理。老年糖尿病患者应忌食过于油腻咸甜的食物,忌烟酒,多吃绿色蔬果,少吃多餐。(3) 心理护理。由于老年糖尿病患者需要长期进行药物治疗,容易产生焦虑、抑郁等情绪,甚至对治疗产生抗拒心理。护理中应多和患者交流,改善患者的情绪,建立康复的信心。(4) 多方协同:由于糖尿病和患者的饮食生活习惯密切相关,家庭护理是非常重要的内容。应引导尽可能多的患者家属参与到护理当中,提升护理的全面性。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组老年糖尿病患者的血糖水平,包括空腹血糖值和餐后 2h 血糖值。(2) 对比两组老年糖尿病患者的不良情绪。采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评分,得分越高,说明不良情绪越严重。(3) 对比两组老年糖尿病患者的护理满意度。

### 1.4 统计学分析

对实验组和对照组老年糖尿病患者的数据,使用 spss20.0 软件进行统计学处理。若对比数据后的  $p$  值  $< 0.05$ ,则代表两组患者的结果具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组老年糖尿病患者的血糖水平比较表明:干预前,两组的血糖水平差距不明显,  $P > 0.05$ ;干预后,实验组老年糖尿病患者的空腹血糖值和餐后 2h 血糖值均低于对照组,具有统计学意义,  $P < 0.05$ ,见表 1。

表 1: 两组老年糖尿病患者的血糖水平比较 (mmol/L)

组别	例数	空腹血糖值		餐后 2h 血糖值	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	55	10.08±1.33	5.98±1.02	13.91±1.15	7.98±1.28
对照组	55	10.15±1.13	8.01±1.04	13.86±1.11	11.06±1.02
t	-	0.297	10.335	0.232	13.956
p	-	0.767	0.000	0.817	0.000

2.2 两组老年糖尿病患者的不良情绪比较表明:干预前,两组的 SAS 和 SDS 得分差距不大,  $P > 0.05$ ;干预后,实验组老年糖尿病患者的 SAS 和 SDS 得分明显低于对照组,具有统计学意义,  $P < 0.05$ ,见表 2。

表 2: 两组老年糖尿病患者的不良情绪比较 (分)

组别	例数	SAS		SDA	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	55	53.08±1.03	48.98±1.02	55.01±1.05	46.18±1.18
对照组	55	52.85±1.13	51.01±1.04	54.86±1.01	49.06±1.02
t	-	1.116	10.335	0.764	13.694
p	-	0.267	0.000	0.447	0.000

2.3 两组老年糖尿病患者的护理满意度表明:实验组老年糖尿病患者的满意度显著高于对照组,  $P < 0.05$ ,具有统计学差异,见表 3。

表 3: 两组老年糖尿病患者的护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	很满意	一般	不满意	总满意率
实验组	55	31 (56.36)	21 (38.18)	3 (5.45)	52 (94.55)
对照组	55	20 (36.36)	24 (43.64)	11 (20.00)	44 (80.00)
卡方值	-	-	-	-	5.238
p	-	-	-	-	0.022

## 3 讨论

糖尿病作为一种常见的老年疾病,其产生原因与个人的饮食和生活习惯有关<sup>[3]</sup>。长时间的药物治疗,给患者的生活以及心理上带来了极大的影响<sup>[4]</sup>。为提升老年糖尿病患者的配合度,有助于护理工作的顺利实施,降低患者的焦虑和抑郁情绪,护理中应采取协同护理方式,促进老年糖尿病患者早日康复。本次研究结果显示,实验组老年糖尿病患者的血糖水平、SAS 和 SDS 评分以及护理满意度都明显优于对照组。由此可见,在老年糖尿病患者的治疗中采取协同护理模式,可有效提升患者的治疗依从性,改善患者的不良情绪状态,可在临床上广泛推广。

### 〔参考文献〕

- [1] 梁雪,胡秀丽.协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(02):106.
- [2] 李倩.老年糖尿病护理中协同护理模式的应用效果研究[J].按摩与康复医学,2018,9(11):57-59.
- [3] 黄敏敏,谢婷婷.协同护理模式对老年糖尿病患者身心状态的影响浅析[J].养生保健指南,2019,18(11):370.
- [4] 杨木春.协同护理模式在老年糖尿病护理中的临床应用价值[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(18):91-94.