

# 观察循证护理对老年 2 型糖尿病患者的护理效果

何志洁

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

**[摘要]** 目的 分析循证护理对老年 2 型糖尿病患者的护理效果。方法 试验对象选择为我院于 2018 年 7 月至 2019 年 9 月接收的 90 例 2 型糖尿病患者，根据随机双盲法将其分为研究组（45 例，循证护理）和对照组（45 例，常规护理），就其护理效果进行比较。结果 研究组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白均较之对照组更低，并发症发生率（6.7%）较之对照组（26.7%）更低，组间比较  $P < 0.05$ 。结论 对老年 2 型糖尿病患者实施循证护理干预有助于提升其血糖控制效果，并能预防相关并发症的发生。

**[关键词]** 2 型糖尿病；循证护理；常规护理

**[中图分类号]** R473.5

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 2095-7165 (2021) 01-139-02

2 型糖尿病是一类常见的疾病，该病目前尚无特效的治疗方法，只能通过药物控制病情发展，不过干扰治疗效果的因素较多，在进行药物治疗的同时还应重视护理服务的作用，通过恰当的护理服务减少相关因素对疗效的影响，切实保障患者身心健康。本次试验中我院在老年 2 型糖尿病患者的护理中应用循证护理模式，现就其护理效果进行阐述。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

试验对象选择为我院于 2018 年 7 月至 2019 年 9 月接收的 90 例 2 型糖尿病患者，根据随机双盲法将其分为研究组（45 例）和对照组（45 例）。研究组中男性和女性分别有 26 例、19 例；年龄介于 60 岁至 82 岁之间，平均年龄为  $(71.2 \pm 3.6)$  岁。对照组中男性和女性分别有 23 例、22 例；年龄介于 60 岁至 85 岁之间，平均年龄为  $(71.9 \pm 3.8)$  岁。研究组与对照组患者以上资料的差异不明显， $P > 0.05$ ，试验可行。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理，给予患者运动、饮食等指导，嘱咐患者加强血糖水平监测。

研究组给予循证护理，措施如下：（1）成立循证护理小组。由我科室资深护士和质控人员共同组建护理小组，组长由护士长担任，在正式上岗前由护士长对全体组员进行循证护理知识培训，以提升其专业能力。（2）提出循证问题。本次研究提出的问题为如何通过护理服务改善老年 2 型糖尿病患者的病情，降低疾病危险性，保障患者身心健康。（3）循证支持。根据提出的问题检索

万方、维普、知网等软件，并对收集到的有效软件进行汇总、分析，结合患者病情为其设计护理方案。（4）循证应用。①心理干预。糖尿病病程长、极难治愈，护理人员需重视患者心理健康，对其实施系统性的心理护理，多关心患者，可通过运动、唱歌、参加社交活动等方式为患者减压，同时还应向其介绍相关疾病知识，对其疑问进行解答。②运动护理。需指导患者进行太极拳、散步等运动，以提升机体免疫力，并减轻体重，但需控制好运动强度。③饮食护理。需嘱咐患者不得暴饮暴食，遵循少量多餐的饮食原则，禁食高胆固醇、高脂肪、高碳水化合物食物，不得饮酒。④用药指导。需嘱咐患者按照医生要求用药，并及时向医护人员反馈身体情况，注意观察药物副作用。

### 1.3 观察指标

观察对比两组患者血糖水平（空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白）和并发症发生率。

### 1.4 统计学方法

试验数据的处理采取 SPSS19.0 软件，分别采取卡方检验、t 检验分析同类计数资料与计量资料的差异性， $P < 0.05$  时两组差异显著。

## 2 结果

### 2.1 研究组、对照组患者血糖水平相比

两组患者治疗前的各项血糖指标相近， $P > 0.05$ ；研究组患者治疗后的空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白均低于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1：研究组、对照组患者血糖水平相比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 空腹血糖 (mmol/L) |           | 餐后 2h 血糖 (mmol/L) |           | 糖化血红蛋白 (%) |           |
|-----|----|---------------|-----------|-------------------|-----------|------------|-----------|
|     |    | 治疗前           | 治疗后       | 治疗前               | 治疗后       | 治疗前        | 治疗后       |
| 研究组 | 45 | 7.6 ± 0.6     | 5.8 ± 0.5 | 11.1 ± 1.6        | 7.8 ± 0.8 | 7.1 ± 0.5  | 5.8 ± 0.5 |
| 对照组 | 45 | 7.7 ± 0.8     | 6.7 ± 0.7 | 11.4 ± 1.7        | 8.8 ± 0.9 | 7.0 ± 0.6  | 6.6 ± 0.6 |
| t   |    | 0.671         | 7.018     | 0.862             | 5.571     | 0.859      | 6.871     |
| P   |    | 0.504         | 0.000     | 0.391             | 0.000     | 0.393      | 0.000     |

### 2.2 研究组、对照组患者并发症发生率对比

就并发症发生率相比，研究组（6.7%）显著低于对照组（26.7%），组间比较  $P < 0.05$ ，详见表 2。

表 2：研究组、对照组患者并发症发生率对比 [n (%) ]

| 组别       | 例数 | 低血糖      | 糖尿病酮症酸中毒 | 高渗性非酮症糖尿病昏迷 | 总发生率      |
|----------|----|----------|----------|-------------|-----------|
|          |    |          |          |             |           |
| 研究组      | 45 | 2 (4.4)  | 1 (2.2)  | 0 (0.0)     | 3 (6.7)   |
| 对照组      | 45 | 5 (11.1) | 4 (8.9)  | 3 (6.7)     | 12 (26.7) |
| $\chi^2$ |    |          |          | 6.480       |           |
| P        |    |          |          | 0.011       |           |

## 3 讨论

2 型糖尿病在临床中比较常见，是糖尿病的主要类型，老年人是其主要发病人群。2 型糖尿病很难彻底治愈，患者一般需终身使用降糖药物进行治疗，许多研究认为良好的护理服务对提升疗效、改善患者病情具有积极的作用<sup>[1]</sup>。循证护理是一类科学的护理模式，其护理措施讲究实证性和科学性，所有护理操作都要做到有证可循，将其应用于老年 2 型糖尿病患者的护理中能使护理服务更有针对性，更能提升护理工作质量，对改善患者病情更有帮助<sup>[2]</sup>。循证护理分为组建循证护理小组、提出循证问题等 4 个步骤，有助于提升护理人员的专业能力，营造良好的护患关系，还有助于提升患者治疗效果，此护理方法相比于常规护理更有优

（下转第 144 页）

消化、低纤维素的流质饮食如鸡蛋羹、菜汤、鱼汤，少食多餐，避免生冷刺激的食物，避免刺激胃肠道加重腹泻，腹泻缓解时给予半流质饮食如：菜泥、肉泥，增加高蛋白食物摄入如：鸡肉、鱼肉鸡蛋蛋白，避免食产气食物如：牛奶、豆浆，忌食生冷食物：如：各种冷饮，冰镇水果。

3.4.2 提供安静舒适的就餐环境，避免异味产生的刺激，影响患者食欲，进食时避免外人打扰。

#### 4 护理评价

患者于 2019-10-1 日患者大便形状正常每天 2-3 次，患者住院期间未出现栓子脱落，2019.9.20 腹痛较前减轻，疼痛评分维持在 2 分以下，2019 年 9.28 日患者的情绪有所改善焦虑评分由 61 分降至 54 分，10.1 日体重由 55KG 降到 52KG，白蛋白 41g/L，9.28 患者肛周皮肤皮疹消退，9.20 日基本掌握疾病相关知识及放疗注意事项，患者住院期间未出现出血。

#### 5 小结

5.1 对盆腔放疗后放射性直肠炎及深静脉血栓患者，应该动态的评估患者生命体征，严密观察患者不良反应，通过不断学习不断探索改变护理方式，在医生指导下以查阅文献为支撑点改良

(上接第 138 页)

#### 3 讨论

人文关怀是一个较大的概念，主要是引导人们有更为正面积极的身心状态，提升心理舒适感，避免负面情绪与不良行为构成的影响。随着技术的进步，人文关怀的操作方法也不断丰富，满足了人们多样化需求，护理工作压力也相对降低，整体工作开展水准更高。

总而言之，人文关怀应用在重症监护室护理中可以有效的改

(上接第 139 页)

势<sup>[3]</sup>。本次试验结果显示，在对老年 2 型糖尿病患者实施循证护理干预后，其血糖水平明显下降，并发症发生率也明显降低，仅为 6.7%，且上述指标均优于采取常规护理者 ( $P < 0.05$ )，杨丽萍<sup>[4]</sup>的试验结果与此相似。

可见，在对老年 2 型糖尿病患者实行循证护理后可取得很好的护理效果，此护理模式适宜在临床中推广。

#### [参考文献]

[1] 甘亚平, 陈玲, 韦晓丹, 等. 循证护理对糖尿病视网膜病

(上接第 140 页)

生活质量的影响分析 [J]. 临床研究, 2020, 28(02):185-186.

[2] 林晓芬, 郑谢珠, 孙慧红. 脑出血术后气管切开综合气道护理措施 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14):140-140.

[3] 付丽华. 集束化护理措施在脑出血气管切开术后患者中的

(上接第 141 页)

#### [参考文献]

[1] 杨枫. 健康教育在妇科阴道炎患者护理中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(14):282-283.

[2] 钟焕珍, 钟秀明. 妇科腹腔镜手术优质护理及健康教育的

(上接第 142 页)

腺炎康复期患者自我效能与生活质量的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, v.5(18):190-191.

[2] 张小花. 循证护理模式联合健康教育对急性胰腺炎患者应激心理、生活质量的具体影响分析 [J]. 饮食保健, 2017, 4(027):215-216.

[3] 李桂枝. 健康教育对急性胰腺炎保守治疗患者生命质量、睡眠质量和护理满意度的影响观察 [J]. 世界睡眠医学杂志,

创新有利于患者康复的护理方法，减轻患者痛苦，提高患者舒适度，加速患者早日康复。

5.2 通过综合性护理干预及改良骨科肢具应用于下肢 DVT 肢体制动，限制肢主动及被动活动，保证了患者转运中患肢的制动，预防血栓脱落。

5.3 对盆腔腔照射的患者要进行远期反应的随访，加强学习放射治疗理论知识，弥补自身不足。

#### [参考文献]

[1] 李洋, 李永丽, 王芦萍. HPV 感染型别及多重感染对宫颈病变的影响 [J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 29(22):3461-3464+3472.

[2] 周晖, 刘昀昀, 林仲秋.《2017NCCN 宫颈癌临床实践指南》解读 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2017, 33(1):100-107.

[3] 李坚, 周凯. 参附注射液对接受放疗直肠癌患者慢性放射性肠炎的预防作用研究 [J]. 当代医学, 2018, 24(8):100 - 101.

[4] 林环, 杨静, 夏永娣, 罗丽娜, 刘培娟, 冯玲, 张博, 郭露. 专用垫枕在下肢深静脉血栓患者规范化体位护理中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(07):83-85.

善患者的负面情绪，提升患者的护理满意度，整体状况更为理想。

#### [参考文献]

[1] 仇艳艳. 人文关怀在重症监护室护理中的应用效果观察 [J]. 养生保健指南, 2020, (6):165.

[2] 杜倩. 重症监护室患者护理中舒适护理联合人文关怀护理的效果研究 [J]. 饮食保健, 2020, 7(3):177-178.

[3] 胡文娟. 人文关怀在重症监护室呼吸衰竭患者护理中的应用效果 [J]. 健康必读, 2020, (4):226-227.

变患者生活质量的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(8):1026-1029.

[2] 任梅芳, 胡晶, 王福玲, 等. 循证护理在 2 型糖尿病患者营养管理应用中的效果分析 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(23):219-222.

[3] 王邦书. 循证护理干预在糖尿病患者饮食治疗中的应用效果评价 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(23):5-5.

[4] 杨丽萍. 老年 2 型糖尿病患者应用循证护理干预措施的效果及生活质量研究 [J]. 当代医学, 2016, 22(15):116-117.

运用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 443(22):19+21.

[4] 郭丽. 脑出血术后气管切开综合气道护理措施的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(03):375-376.

[5] 刘玉青, 乔婷婷, 王乐, 等. 综合护理对高血压脑出血术后患者的效果 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2020, 27(06):66-68.

效果 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(12):196-198.

[3] 高洁珺, 杨建英. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):185, 190.

[4] 张艳. 健康教育对门诊妇科阴道炎患者的护理效果分析 [J]. 中外女性健康研究, 2020, (3):171-172.

2018, 005(011):1365-1367.

[4] 周怡, 周瑛. 基于健康意识理论的教育模式对急性胰腺炎康复期患者自我效能和生活质量的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 025(003):341-345.

[5] 杨晋, 孙娟. 知行行健康教育模式在提高急性胰腺炎患者护理满意度，疾病知识知晓率及治疗依从性中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 038(017):2735-2738.