

# 综合性护理干预对 2 型糖尿病患者治疗依从性的影响

任 洁

云南省普洱市镇沅县人民医院 666509

**【摘要】目的** 探索综合性护理干预对 2 型糖尿病患者治疗依从性的影响。**方法** 将已接诊的 260 例 2 型糖尿病患者按照随机数字表法划为观察组和对照组，对照组中 130 例 2 型糖尿病患者，对其给予常规护理干预，观察组中 130 例 2 型糖尿病患者，对其给予综合性护理干预，观察记录两组的干预前后血糖水平、治疗依从性并进行分析对比。**结果** 干预前两组空腹血糖、餐后 2h 血糖无明显差异 ( $P>0.05$ )，干预后观察组空腹血糖为  $(5.26\pm 0.27)$  mmol/L，餐后 2h 血糖值为  $(7.46\pm 0.18)$  mmol/L，两项指标相较对照组明显降低 ( $P<0.05$ )；观察组治疗依从性为 98.46%，明显高于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 综合性护理干预对降低患者的血糖水平并提升其治疗依从性作用明显，值得推广使用。

**【关键词】** 综合性护理干预；2 型糖尿病患者；治疗依从性；影响

**【中图分类号】** R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2021) 01-159-01

糖尿病是一类临床常见疾病，其中又以 2 型糖尿病最为常见，如未得及时治疗会引发诸多并发症，长久治疗极易影响患者的治疗信心，继而影响其治疗依从性<sup>[1]</sup>。临床护理是有效控制病情发展的重要措施，故需采取更加科学有效的综合性护理干预方案<sup>[2]</sup>，才能大幅度降低患者的血糖水平并提升其治疗依从性。

## 1 资料和方法

### 1.1 基本资料

从 2018 年 1 月到 2019 年 1 月期间挑出已就诊的 260 例 2 型糖尿病患者，随机法进行分组。对照组中有 130 例病患，男女患者例数分别为 60 例和 70 例，平均年龄  $60.56\pm 10.41$  岁。观察组中有 130 例病患，男女患者例数分别为 65 例和 65 例，平均年龄  $60.53\pm 10.39$  岁。资料对比 ( $P>0.05$ )，数据具有参考分析价值。

### 1.2 操作方法

对对照组实施常规护理干预，主要包括知识宣教、用药指导、生理护理以及其他基础性护理工作。

对观察组实施综合性护理干预，主要包括：(1) 心理干预：针对患者的焦虑、不安情绪进行针对性护理，采取言语激励、成功案例介绍提升其治疗信心，采取亲情劝慰激发患者的生存意志，采取知识宣教培养患者的生命健康安全意识，从心理上认同临床治疗方案并遵医嘱严格执行，提高治疗依从性。(2) 饮食护理：严格控制食物热量和糖分，注重荤素搭配，遵循“定时进食，少食多餐”的原则，忌辛辣、油腻、高糖类食物，饮食期间严禁吸烟饮酒，同时，根据患者个人的饮食喜好准备相应食材，由家属亲选亲做，满足患者的饮食需要，从而积极进餐。(3) 定期随访：患者出院之后，护理人员要通过电话随访、上门随访的方式了解患者的居家调养情况，继续深化心理干预和饮食护理，鼓励其保持良好的生活习惯，指导患者养成自检血糖血压的好习惯并定期来院复查。

### 1.3 观察指标

(1) 统计干预前后血糖水平，包括空腹血糖、餐后 2h 血糖几个指标。(2) 统计治疗依从性，根据患者的治疗表现进行评分，满分 100 分，包括完全依从 (80 分-100 分) 部分依从 (60 分-79 分) 不依从 (0 分-59 分)，治疗依从性 = (完全依从 + 部分依从) / 总例数  $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学处理

计算工具选择 SPSS26.0 版本软件，干预前后血糖水平采用“ $\bar{x}\pm s$ ”计算得出，进行 T 检验。治疗依从性用  $[n(\%)]$  表示，进行“ $\chi^2$ ”验证，P 表示比较差异显著度， $P<0.05$  则说明是有统计学意义的数据， $P>0.05$ ，则说明数据比较差异并不明显。

## 2 结果分析

### 2.1 干预前后血糖水平

干预前两组血糖水平差异并不明显，干预后两组血糖水平均

有所下降，两组比较，观察组更低 ( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1: 干预前后血糖水平 [ $\bar{x}\pm s$ ]

| 组别  | 例数  | 空腹血糖 (mmol/L)  |                | 餐后 2h 血糖 (mmol/L) |                |
|-----|-----|----------------|----------------|-------------------|----------------|
|     |     | 干预前            | 干预后            | 干预前               | 干预后            |
| 观察组 | 130 | $9.72\pm 1.19$ | $5.26\pm 0.27$ | $13.28\pm 1.08$   | $7.46\pm 0.18$ |
| 对照组 | 130 | $9.56\pm 1.41$ | $7.18\pm 0.31$ | $13.44\pm 1.18$   | $9.18\pm 0.17$ |
| T   | -   | 0.9887         | 53.2512        | 1.1404            | 79.2082        |
| P   | -   | 0.3237         | 0.0000         | 0.2552            | 0.0000         |

### 2.2 治疗依从性

观察组治疗依从性比对照组更高 ( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2: 治疗依从性  $[n(\%)]$

| 组别       | 例数  | 完全依从        | 部分依从       | 不依从        | 治疗依从性       |
|----------|-----|-------------|------------|------------|-------------|
| 观察组      | 130 | 100 (76.92) | 28 (21.54) | 2 (1.54)   | 128 (98.46) |
| 对照组      | 130 | 91 (70.00)  | 18 (13.85) | 21 (16.15) | 109 (83.85) |
| $\chi^2$ | -   | -           | -          | -          | 17.2189     |
| P        | -   | -           | -          | -          | 0.0000      |

## 3 讨论

耐心细致的治疗和科学有效的护理都是促进 2 型糖尿病患者快速恢复身体健康的必要医学措施<sup>[3]</sup>，所以，关于 2 型糖尿病患者护理工作的研究至今仍是医学界的主要课题<sup>[4]</sup>。综合性护理干预即由专业护理团队制定科学的护理方案，立足心理疏导、饮食护理、定期随访几个方面全面提升护理效果，降低患者的血糖水平并提升其治疗依从性。具体来说：心理护理可从心理层面使患者形成正确的治疗观念，接受治疗方案并配合治疗，饮食护理可改善患者的饮食习惯和结构，大幅度提升其生活质量；定期随访可以及时了解患者的病情，进一步强化护理指导工作，进一步提升其治疗依从性。通过上述结果可以看到，相较对照组，干预后观察组血糖水平明显改善且患者治疗依从性更高，这说明给予患者综合性护理干预更加科学有效，故可于临床护理中应用综合性护理干预，从而有效提升护理质量，促进患者快速恢复身体健康<sup>[5]</sup>。

### 【参考文献】

- [1] 孟娜. 延续护理干预对 2 型糖尿病患者生活质量和治疗依从性的影响分析[J]. 饮食保健, 2020, 007(009):125.
- [2] 赵青, 孙菲. 个性化护理干预对 2 型糖尿病治疗依从性及生活质量的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(14):103-104+107.
- [3] 何月勤. 2 型糖尿病患者经护理干预后血糖水平及治疗依从性的改善效果[J]. 医学理论与实践, 2018, 031(012):1860-1861.
- [4] 陈美红. 探讨综合性护理干预对 2 型糖尿病患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 智慧健康, 2017, 003(010):35-36.
- [5] 杨志英, 穆志芳. 研究社区护理干预对 2 型糖尿病患者营养治疗和服药依从性的影响[J]. 养生保健指南, 2019, 000(016):195.