

## 2型糖尿病患者中运用延续性护理干预的效果分析

赵诗雨

江油市人民医院 621700

**【摘要】目的** 探讨2型糖尿病患者中运用延续性护理干预的效果。**方法** 采集本院2021年9月至2022年10月期间接收的98例2型糖尿病患者,随机分为常规组与延续组各49例,常规组运用常规护理,延续组运用延续性护理干预,分析各组护理操作后患者血糖水平、自我管理行为状况。**结果** 延续组血糖水平护理后降低程度明显多于常规组( $p < 0.05$ );延续组在用药、血糖检查、情绪调节、生活管理等各项评分上均高于常规组( $p < 0.05$ )。**结论** 2型糖尿病患者中运用延续性护理干预,可以有效的提升患者的血糖水平,提高患者的自我管理行为。

**【关键词】** 2型糖尿病; 延续性护理干预; 效果

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 06-120-02

延续性护理干预的原理是结合患者的病情和特点,制定个性化的治疗方案,通过医疗、管理、教育等多种方式,使患者主动参与管理自己的病情,从而达到控制血糖水平、提升患者自我管理能力的目的。本文采集98例2型糖尿病患者,运用延续性护理干预后的效果,具体如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

采集本院2021年9月至2022年10月期间接收的98例2型糖尿病患者,随机分为常规组与延续组各49例。常规组中,男:女=28:21;年龄从33-78岁,平均( $\bar{x} \pm s$ )为( $55.72 \pm 4.29$ )岁;病程从2-9年,平均( $\bar{x} \pm s$ )为( $5.15 \pm 1.09$ )年;延续组中,男:女=32:17;年龄从31-77岁,平均( $\bar{x} \pm s$ )为( $55.89 \pm 2.54$ )岁;病程从2-9年,平均( $\bar{x} \pm s$ )为( $5.72 \pm 1.54$ )年;两组患者在基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

#### 1.2 方法

常规组运用常规护理,延续组运用延续性护理干预,具体如下:(1)生活方式管理:包括合理饮食、适当运动和管理个人喜好等。稍加修改的饮食和运动习惯可以显著降低糖尿病的发生和发展。(2)药物管理:通过必要的药物治疗和管理控制糖尿病患者的血糖水平,常用降糖药有二甲双胍、磺脲类药物以及胰岛素类药物等。(3)规律性检查:定期监测患者的血糖、胰岛素、C-肽,评估药物治疗的疗效、调整治疗方案和预防并发症的发生。(4)干预教育:通过国家认证的教育项目启发和教育患者,让其了解糖尿病的疾病、治疗方法、规范检查、糖尿病相关的饮食和营养等知识。(5)应急处理:制定紧急处理计划,在糖尿病的急性复杂情况下,通过紧急干预规则上报相关病情。

#### 1.3 评估观察

分析各组护理操作后患者血糖水平、自我管理行为状况。血糖水平主要集中在空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白等。

#### 1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用n(%)表示,采用卡方检验,计量资料运用( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者血糖水平评估情况

如表1所示,延续组血糖水平护理后降低程度明显多于常规组( $p < 0.05$ );

#### 2.2 各组患者救治恢复速度情况

见表2,延续组在用药、血糖检查、情绪调节、生活管理等各项评分上均高于常规组( $p < 0.05$ )。

表1: 两组患者血糖水平评估对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	时间	空腹血糖 (mmol/L)	餐后2h血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
延续组	护理前	6.92±1.24	10.43±1.27	6.84±0.92
	护理后	5.37±0.96	7.15±1.19	5.51±0.73
常规组	护理前	6.84±1.13	10.36±1.21	6.75±0.82
	护理后	6.22±1.17	8.45±1.02	6.47±0.71

注: 两组护理前对比,  $p > 0.05$ , 两组护理后对比,  $p < 0.05$

表2: 各组患者救治恢复速度结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	用药	血糖检查	情绪调节	生活管理
延续组	92.15±4.62	93.58±3.16	92.17±4.58	94.52±3.56
常规组	80.54±3.97	82.76±2.45	80.53±3.15	81.64±2.45

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

2型糖尿病患者中运用延续性护理干预时,需要注意以下一些事项:(1)制定个性化的治疗方案:根据患者的年龄、性别、病情、体质等特点,量身定制治疗方案。(2)建立慢性病档案:记录患者的基本情况、治疗方案和病情及用药记录等,便于日后跟踪病情<sup>[1]</sup>。(3)定期监测:及时跟踪患者的病情,制定修改治疗方案。(4)注意副作用:对于选择降糖药的剂量、定时服药、剂型以及患者可能出现的药物过敏反应等副作用进行评估和管理<sup>[2]</sup>。(5)教育患者:针对患者的病情、个人情况和价值观等,帮助患者养成良好的生活方式和习惯。教育患者正确的饮食和运动习惯,引导患者合理安排日常生活,从而控制血糖水平,调整体重。制定药物治疗计划,监测药物的准确性、稳定性和副作用,更好地让患者知道控制自己疾病的重要性<sup>[3]</sup>。(6)建立慢性病档案,记录就医历史、病情记录、用药史等数据,便于医护人员掌握患者病情,及时进行治疗调整。(7)通过日常追踪和定期随访,评估患者的身体状况、病情发展和治疗效果,及时对治疗计划进行调整,提高患者的自我管理能力和治疗效果<sup>[4]</sup>。2型糖尿病患者中运用延续性护理干预的价值很大,主要体现在以下几个方面:帮助患者更好地控制糖尿病,减少并发症的发生和病情的恶化。提升患者的自我管理能力和健康素养,使其更好地掌控糖尿病的病情和治疗,提高生活质量。减轻医疗资源的压力,实现社会效益。

对于参与2型糖尿病患者延续性护理干预的医护人员,个人的素养要求包括:具备扎实的医学和护理知识,并能将其应用到实践中。具备优秀的沟通和协调能力,能够与患者建立良好的沟通关系并建立信任。具备较高的责任心和职业道德

(下转第124页)

清楚,因乳腺作为女性内分泌激素靶器官,发病与雌二醇及雌酮存在直接联系,遗传因素也有所关联,一些日常生活习惯,也会诱发该疾病。

乳腺癌的早期症状不明显,多出现乳房肿块、乳头溢液等常见现象,极易忽视,随着病情不断恶化,在症状比较明显时,病情往往比较严重了;老年人作为特殊群体,一旦出现上述常见症状,需引起重视,在确诊后,及时为治疗,手术治疗比较常见;在手术治疗过程中,患者受到疾病和手术等多方面因素的影响,极易出现焦虑及抑郁等情绪,造成治疗依从性极低,不利于手术治疗等措施的完成,也不利于患者术后身体恢复,需重视患者在手术治疗过程中受到的护理服务;人性化护理作为科学及全面化的干预模式,通过从生理上和心理上为患者提供优质护理服务,体现“以人为本,患者为中心”的护理理念,处处为患者着想,每一个环节体现出人性化,让患者感到满意,形成积极心态,主动配合治疗,促进身体康复。本文通过对比常规护理与人性化护理在老年乳腺癌围手术期

的应用价值,结果为:偶数组出现的抑郁情绪及焦虑情绪轻于奇数组;感受到疼痛程度轻于奇数组,满意度高于奇数组;与赵芳等研究结果一致,表明人性化护理的运用价值极高,在条件允许的基础上,值得首选。

综上所述,人性化护理在老年乳腺癌围手术期的应用价值极高,能减轻疼痛感和负面情绪,改善生活质量,提升护理满意度,在选用方案时,值得优先选用。

参考文献

[1] 曹林慧,吴颖.人性化护理在乳腺癌患者围手术期护理中的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2019,28(17):1929-1932.  
 [2] 阮利霞,胡康康.动静结合心理疏导模式在围手术期乳腺癌护理中的应用研究[J].重庆医学,2021,50(S01):422-424.  
 [3] 林小霞,夏丽婷,韦轲,等.快速康复外科和营养风险筛查在乳腺癌围手术期的应用[J].中国现代医学杂志,2019,29(12):73-77.

(上接第120页)

德,能够严格遵守职业道德标准和工作规范。具备持续学习的精神,并对新知识和新技能持续更新和学习。

总而言之,2型糖尿病患者中运用延续性护理干预,可以有效的提升患者的血糖水平,提高患者的自我管理行为。

参考文献

[1] 黎仁兰,杨瑛,刘红丽,等.“优护+”延续性护理干预模式在2型糖尿病患者中的应用效果分析[J].云南医药,

2022,43(2):75-77.

[2] 王玉慧.延续性护理干预对2型糖尿病患者生活质量的影响[J].养生大世界,2021(7):177-178.  
 [3] 李伟,王青.延续性护理干预对老年2型糖尿病视网膜病变患者血糖和视力水平的控制效果[J].中华老年病研究电子杂志,2021,8(3):48-51.  
 [4] 冯艳玲,宫计划.延续性护理干预在女性2型糖尿病患者中的应用价值[J].妇儿健康导刊,2021,11(7):24-27.

(上接第121页)

状<sup>[3]</sup>。(4)加强患者教育和心理支持:建立高效的教育培训制度,对患者进行科学合理的教育指导,帮助患者正确理解治疗过程中的问题和治疗效果。对患者心理进行关注,尽可能给予积极的心理支持。

为了培养有关个人素养以应对实际多样化情况,可以开展以下方面的工作:(1)定期开展培训和练习活动。通过定期开展高压氧治疗的培训和实践操作,提高护理执行人员的知识水平和技能水平,加深对高压氧治疗的认识和理解。(2)建立评价体系和激励机制。建立限时评价体系,鼓励护理执行人员自我反思、提高个人素养和团队协作能力。同时,建立激励机制,鼓励优秀人员的持续成长和发展,激发积极性和创造性。(3)促进护理执行人员的自学、合作和分享。组织护理执行人员自行学习和探讨,鼓励他们相互交流、分享

心得体会,共享资源和信息。(4)健全监控和反馈机制。建立健全高压氧治疗护理执行的监控和反馈机制,及时发现和解决问题,规范化护理执行流程和质量,为提高个人素养提供保障。

总而言之,高压氧治疗患者中运用预见性护理干预,可以有效的提升患者治疗依从性,改善患者负面情绪,整体状况更好。

参考文献

[1] 马丽珠.预见性护理在高压氧护理安全管理中的应用价值评估[J].养生保健指南,2021(12):142.  
 [2] 李霞.高压氧护理安全管理中应用预见性护理模式的效果观察[J].健康之友,2022(12):212-213.  
 [3] 王立芹.预见性护理在高压氧护理安全管理中的应用价值[J].长寿,2022(6):227-229.

(上接第122页)

检项目科室,也无法及时获取到体检中的注意事项,从整体的体检体验来说,无法满足受试者的需求,而在健康体检工作加强沟通与交流后,与受试者建立了良好的沟通界面,提升了受试者对体检服务的满意度,同时也帮助民众对体检工作有了更为全面的了解,有利于提高体检工作的效率及质量<sup>[5]</sup>。

综上所述,为健康体检受试者提供高质量沟通交流更能提高受试者的体检体验,有利于健康体检工作在民众当中的宣传,值得在临床上进行应用与大范围推广,为我国医疗体检事业的发展添砖加瓦。

参考文献

[1] 麦燕芬.探讨沟通技巧在健康体检护理中的应用[J].中

国社区医师,2020,36(9):2.

[2] 宋晓艳.护患沟通技巧在健康体检护理中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(7):2.  
 [3] 史静.沟通技巧在健康体检护理中的应用分析[J].黑龙江中医药,2021,50(2):2.  
 [4] 冯艳文,邓新征,卢艳华等.“317护”联合护理服务全过程在足踝骨折患者围手术期中的应用效果研究[J].山西医药杂志,2021,50(20):3.

[5] 刘树英,王慧,亢延飞等.基于沟通达标理论的护理干预结合微信群健康宣教在宫颈癌放化疗患者中的应用价值及其治疗依从性,生活质量,心理状态的影响分析[J].武警后勤学院学报:医学版,2021,30(10):3.