

护理干预对老年糖尿病患者代谢指标及生活质量的影响分析

曹海燕

定西市安定区中华路社区卫生服务中心 甘肃定西 743000

〔摘要〕目的 探讨护理干预对老年糖尿病患者代谢指标及生活质量的影响。方法 选择 2019 年 1 月—2020 年 12 月间社区卫生服务中心接收的糖尿病 50 例患者进行研究, 将其随机均分成两组, 对照组采用常规护理, 观察组采用针对性护理, 比较两组干预后的代谢指标变化, 以及生活质量的影响。结果 观察组干预后的各项代谢指标、生活质量评分均较对照组改善效果显著 ($P < 0.05$)。结论 老年糖尿病患者采用科学合理的护理干预有助于稳定患者血糖水平, 提高患者的生活质量, 值得广泛推广。

〔关键词〕老年; 糖尿病; 护理; 血糖; 生活质量; 代谢指标

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 09-121-02

糖尿病是内科临床上的常见病, 随着我国饮食习惯以及生活习惯的不断改变, 糖尿病发病率也随之上升, 该病是一组以高血糖为显著表现的代谢性疾病, 控制血糖代谢是目前控制血糖前期发展的最有效的方式之一。因大部分患者缺乏科学有效的健康知识指导, 服药依从性较差, 从而对患者的血糖控制效果及生活质量造成了严重的影响^[1]。我们收集患糖尿病的 50 例患者, 给予科学有效的护理干预, 效果较为满意, 现总结如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2019 年 1 月—2020 年 12 月间社区卫生服务中心接收的糖尿病 50 例患者进行研究, 入选标准: (1) 均符合 WHO 制定的糖尿病诊断及分型标准; (2) 均经相关临床检查确诊, 且均服用降糖药物进行治疗; (3) 均无合并肝、肾等严重功能损害者; (4) 均无意识障碍及精神疾病; (5) 均签署知情同意书。根据随机分组法将患者随机分成两组: 对照组包含 25 例患者, 其中男 15 例, 女 10 例; 最低年龄 50 岁, 最高年龄 81 岁, 平均年龄 (65.04 ± 8.17) 岁, 平均病程 (4.27 ± 0.71) 年。观察组包含 25 例患者, 其中男 17 例, 女 8 例, 最低年龄 50 岁, 最高年龄 83 岁, 平均年龄 (65.87 ± 9.05) 岁, 平均病程 (4.51 ± 0.59) 年。两组的以上基线资料对比差异不显著, ($P > 0.05$) 存在临床可比性。

1.2 护理方法

对照组患者采用常规糖尿病护理服务, 主要为帮助患者制定少糖、没有刺激性的饮食计划, 遵医嘱指导患者用药, 并告知相关的服药禁忌。

观察组则在对照组的护理基础上, 为其提供针对性的护理干预服务, 护理内容主要包括: (1) 健康教育: 根据患者的具体情况及糖尿病病情制定针对性的健康教育计划, 通过面对面讲解、发放健康宣传小册、组织健康知识讲座及组织患者观看相关视频等方法进行健康宣教, 以使患者掌握合理的自我管理方法, 叮嘱患者注意做好对自身血糖水平的监测, 以有效控制患者的病情进展, 且防止相关并发症的发生。同时, 责任护士还应向患者进一步讲解情绪调节、运动控制、饮食控制、生活习惯及遵医嘱用药等相关内容, 使患者保持合理的运动、饮食、服药及生活方式。(2) 心理干预: 老年糖尿病患者由于长时间接受药物治疗, 再加上受到饮食控制

造成的影响, 故患者常伴有不安、烦躁、焦虑及失望等负面情绪状态, 因此, 在临床治疗时, 护理人员应加强与患者的沟通、交流, 向患者详细讲解治疗的相关注意事项, 提高患者及家属对糖尿病治疗状况的了解, 缓解患者及家属的负面情绪, 使患者保持良好的心理状态, 并为患者构建良好的住院环境。(3) 治疗干预: 临床医师及护理人员应严格遵循相关的医疗护理操作规范, 对患者的病情变化进行及时的观察, 一旦发现患者出现不良情况及时给予患者针对性的治疗及处理, 以减少医患和护患纠纷的发生, 提高患者的护理满意度。

(4) 饮食干预: 护理人员应为患者构建科学合理的饮食计划, 注意保持饮食的少糖及无刺激性, 少食鱼虾、蛋、肉等食物, 叮嘱患者多食蔬果, 坚持锻炼。(5) 运动干预: 适当的运动锻炼有助于提高患者机体的胰岛素敏感性, 例如快走、太极拳等运动, 进而有助于提高患者的血糖控制效果, 降低患者的体重。

1.3 观察指标

在患者护理干预前和护理干预后检测患者的血糖情况, 测定患者空腹血糖、餐后两小时血糖水平以及糖化血红蛋白, 并比较。通过生活质量调查问卷对患者干预后的生活质量状况进行评估分析, 主要包括社会功能、物质功能、躯体功能及心理功能等 4 个维度, 评分越高表示患者的生活质量越优秀。

1.4 统计学分析

收集相关数据在 SPSS19.0 统计软件中进行分析, 计数资料经 χ^2 检验法分析, 计量资料经 t 检验法分析, ($P < 0.05$) 代表差异对比有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预后的血糖水平比较

与对照组相比, 观察组干预后的糖化血红蛋白、空腹血糖、餐后 2h 血糖水平均显著较低 ($P < 0.05$), 见下表:

表 1 两组干预后的血糖水平比较

组别	n	糖化血红蛋白 (%)	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)
观察组	25	6.54 ± 2.07	5.17 ± 1.88	9.45 ± 1.72
对照组	25	8.55 ± 2.13	8.39 ± 1.97	12.38 ± 2.97
t		4.6885	5.7647	5.0150
P		0.0131	0.0097	0.0000

2.2 两组干预后的生活质量比较

与对照组相比，观察组干预后的各项生活质量评分均显著较高 ($P < 0.05$)，见下表：

表 2 两组干预后的生活质量比较

组别	n	心理功能	躯体功能	社会功能	物质功能
观察组	25	55.14±5.84	57.49±7.23	57.31±5.15	58.17±5.25
对照组	25	49.97±5.31	50.12±5.98	50.29±5.23	50.75±4.49
t		5.0384	5.5543	5.1487	7.5847
P		0.0108	0.0099	0.0000	0.0000

3 讨论

糖尿病主要是由于机体胰岛素绝对缺乏与胰岛素生物效应下降造成的临床综合征，其存在病程较长、并发症多特点，随着人们饮食生活习惯的不断变化和社会人口老龄化进程的逐渐加快，老年糖尿病的发生率逐渐上升。由于该疾病属于终身性疾病，患者需要接受长期的药物治疗，对老年患者而言，患者的心理与生理存在特殊性，且因受到年龄、认知及文化等因素的影响，患者对糖尿病的认识通常不足，缺乏对糖尿病治疗的合理认识与健康生活习惯的了解，漫长的治疗周期使其晚年生活蒙上阴影，故大部分患者的用药依从性均相对较差，从而明显影响了患者的血糖控制效果与日常生活质量^[2]。

开展护理干预，主要是从健康教育、心理干预、治疗干预、饮食干预、运动干预等等多方面，提高患者对药物治疗的信心，从而增强患者的用药依从性，稳定患者的血糖水平，减少因糖尿病带来的其他严重并发症^[3]。临床研究表明，科学有效的护理干预有助于提高患者对血糖控制、饮食控制的认识，帮助患者养成良好的生活习惯，提高患者的服药依从性，从而

有效提高患者的血糖控制效果^[4]。本研究可见，观察组干预后的各项代谢指标、生活质量评分均较对照组改善效果显著 (P 均 < 0.05)。由此可见，老年糖尿病患者采用科学合理的护理干预有助于降低患者的血糖水平，改善其生活质量。

综上所述，老年糖尿病患者采用科学合理的护理干预有助于稳定患者血糖水平，提高患者的生活质量，值得广泛推广。

[参考文献]

- [1] 徐文博, 孙晓晶. 老年 2 型糖尿病患者自我护理能力及社会支持与生存质量的相关性 [J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(10):2342-2344.
- [2] 罗晓玲, 余丽芳, 郭昆全等. 老年糖尿病患者心理状况分析及护理干预策略 [J]. 职业与健康, 2014, 30(6):855-857.
- [3] 华峰. 老年糖尿病患者护理中应用健康教育的意义评析 [J]. 大家健康 (下旬版), 2016, 11(6):238-239.
- [4] 张晓颖, 张志云. 出院后个体化护理干预对老年糖尿病患者用药依从性的影响 [J]. 中华损伤与修复杂志 (电子版), 2016, 11(2):155-158.

(上接第 119 页)

对照组 ($P < 0.05$)，如表 2：

3 讨论

胆囊结石合并急性胆囊炎是常见胆道疾病，其发病率呈现近年逐渐增加。胆囊结石是指在胆囊内形成结石，主要由胆固醇、胆色素和钙盐等成分组成，结石阻塞胆囊出口引起胆汁淤积，易导致急性胆囊炎的发生。

手术是治疗该疾病有效方法，手术期间采用针对性护理干预非常重要，可预防手术并发症发生，术中患者易会出现术后感染、出血等并发症，通过严格手术操作和术后护理，包括合理使用抗生素、监测术后出血情况等，可有效降低并发症的发生率，保证手术安全性。术后指导患者适当休息及营养补充，通过合理饮食安排和生活习惯指导，可帮助患者尽快康复，减少术后不良事件的发生并提高生活质量^[4]。

本次研究证明，观察组并发症发生率、生活质量评分、住院时间均优于参照组 ($P < 0.05$)，由此说明针对性护理

干预在胆囊结石合并急性胆囊炎的手术期间具有重要意义，可减轻患者痛苦并预防并发症发生，以促进患者康复和恢复。

综上所述，胆囊结石合并急性胆囊炎手术患者运用针对性护理干预，针对性促进术后康复及提高生活质量具有积极影响。

[参考文献]

- [1] 马玉红. 针对性护理干预在胆囊结石合并急性胆囊炎患者围手术期的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(13):162-163.
- [2] 李书红. 针对性护理干预在胆囊结石合并急性胆囊炎患者围手术期的应用效果观察 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(03):174.
- [3] 王丽萍, 王志民, 宋永倩, 宋艳, 刘荣. 针对性护理在胆囊结石合并急性胆囊炎术后患者中的应用价值探讨 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(33):115.
- [4] 陈淑叶. 针对性护理干预在胆囊结石合并急性胆囊炎患者术后护理中的应用效果观察 [J]. 智慧健康, 2019, 5(28):152-153.

(上接第 120 页)

识到患儿在输液过程中，尤其是穿刺过程中有情绪躁动表现，可以理解是其宣泄自身痛苦，平衡自身情绪的有效办法。不要让家属对患儿哭闹情绪有过分的解读以及负面情绪。因此，做好有关工作的顺利开展的基础在于稳定家属的情绪，避免家属对输液过程中患儿情绪激烈表现过分反感而导致的工作进行不畅。尤其是输液过程中会因为多种多样的问题而导致松脱、漏针等情况。家属会第一时间认为是输液人员的专业技术不到位所致，由此需要做好必要的安抚情绪，避免其情绪的激烈表现。

总而言之，针对性沟通技巧有关护理干预应用在小儿静

脉输液中可以有效的提升输液治疗顺畅度，减少疼痛不适感，患者满意度更高，治疗依从性更好。

[参考文献]

- [1] 任丽芳. 小儿静脉输液中的沟通技巧与护理干预对其护理满意度的影响观察 [J]. 中外女性健康研究, 2021, (23):75-76.
- [2] 张素丽. 小儿静脉输液中的沟通技巧与护理干预应用效果评价 [J]. 心理月刊, 2023, (7):101, 145.
- [3] 李莹. 护患沟通技巧在小儿静脉输液中的效果观察及满意度评价 [J]. 心理月刊, 2022, 15(2):120.
- [4] 韩蒙. 护患沟通技巧在小儿静脉输液中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2022, 5(43):95-96.