

# 人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者效果分析

李红霞

湖北省宜昌市妇幼保健院内科 443000

**【摘要】目的** 老年 2 型糖尿病实施人文关怀护理的效果探讨。**方法** 选我院 2022 年 12 月至 2023 年 12 月医治的老年 2 型糖尿病 90 例患者临床资料,按照护理方式不同划分为研究组(45 例)和对照组(45 例),对照组实施常规的护理干预,研究组实施人文关怀护理,比较两组的临床护理效果。**结果** 护理后,研究组患者的糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后 2h 血糖指标相比对照组均较低; ( $P < 0.05$ );研究组护理满意度优于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 老年 2 型糖尿病实施人文关怀护理可帮助患者改善血糖指标,且提升患者的护理满意度,临床上值得推广使用。

**【关键词】**人文关怀护理;老年 2 型糖尿病;护理效果  
**【中图分类号】**R473.5 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1002-3763 (2024) 06-093-02

2 型糖尿病是一种多发疾病,患病人群大部分是中老年人,伴随年龄的增长患病人数也在不断增多,且患者的血糖指标长时间处在较高的状态会导致其发生心脑血管病变。人文关怀护理在常规的护理基础上给予患者更加贴心及细致的全面护理,促使患者感受到更多的尊重及关心,从而使患者积极配合临床工作,帮助其早日恢复健康<sup>[1]</sup>。基于此,本文分析我院 2022 年 12 月至 2023 年 12 月医治的老年 2 型糖尿病 90 例患者实施不同护理方式干预的效果,现报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

选我院 2022 年 12 月至 2023 年 12 月医治的老年 2 型糖尿病 90 例患者资料,并按不同护理方式分为研究组与对照组,研究组患者 45 例,男 25 例,女 20 例,患者的年龄为 60~79 岁,平均  $(69.47 \pm 5.36)$  岁,其发病的时间约 1~13 年,而平均在  $(7.01 \pm 1.52)$  年;在对照组 45 例患者中,有男 24 例,女 21 例,患者的年龄为 61~79 岁,平均  $(70.01 \pm 5.37)$  岁,其发病的时间约 2~13 年,而平均在  $(7.46 \pm 1.53)$  年。两组患者的基线资料 ( $P > 0.05$ ),有可比性。

### 1.2 方法

对照组实施常规的护理:护理人员应对患者的血糖指标、生命体征等详细观察和测量,指导患者的用药、饮食和心理等情况。

研究组实施人文关怀护理:(1)人文关怀团队的组建,组员包含护士(若干名)及护士长 1 名,加强相应的培训,并按照患者的病情特征和具体需求对其护理干预措施进行制定。(2)给患者提供舒适的住院环境,病房需保持新鲜的空气和柔和的光线,且张贴相关的温馨提示,促使患者感受到更多的温暖。同时在患病期间,应与患者保持良好、积极的沟通交流,不应嫌弃、避讳患者,尤其是家属,应更多地陪伴患者,督促患者遵医嘱进行治疗和护理,帮助患者坚持长期的科学饮

食习惯、合理的用药习惯和自我管理意识等,病友之间,应进行积极的交流,相互鼓励,相互监督。(3)按照患者文化程度、家庭背景等,通过发放册子或者播放视频等方式加强疾病宣传和教

育,使患者增加对疾病的了解,帮助患者学会自己进行血糖监测,指导患者加强相应的运动,使患者的血糖指标控制在标准范围。(4)护理人员应加强与患者的交流,对患者情绪的变化情况注意进行观察,对其开展相应的心理指导,给患者读报纸或者讲故事等,使患者的注意力得到转移,或者对非语言沟通的技巧进行灵活运用,如给予患者关切的拥抱、眼神、握手等,使患者感受到更多关心,积极面对疾病,更好地配合临床护理等工作。(5)护理人员应给患者讲解适量运动以及规范用药对其血糖指标恢复的意义,且需叮嘱患者不能对药物的剂量以及种类等随便进行调整、更换,防止产生其他的不良后果,对其病情康复带来影响。患者应多与病友之间进行交流,对血糖控制的经验进行分享,以便促使患者治疗的信心得到提升。

### 1.3 观察指标及评定标准

比较两者患者护理前后的血糖指标:包含糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后 2h 血糖指标。通过问卷调查的形式对两者护理满意度进行评分:100 分为总分,大于等于 90 分表示非常满意,60~79 分表示满意,低于 60 分表示不满意,满意度 = (非常满意 + 满意) / 组例数  $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学处理

选择 SPSS22.0 研究软件统计分析数据资料,通过 [% (n)] 表示计数的资料, $\chi^2$  比较检验,计量数据以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,t 比较检验; $P < 0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组血糖指标

护理后,研究组患者的糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后 2h 血糖指标相比对照组均较低 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1: 比较两组血糖指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 糖化血红蛋白 (%)      |                  | 空腹血糖 (mmol/L)   |                  | 餐后 2h 血糖 (mmol/L) |                   |
|-----|----|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|
|     |    | 治疗前             | 治疗后              | 治疗前             | 治疗后              | 治疗前               | 治疗后               |
| 研究组 | 45 | 9.79 $\pm$ 1.03 | 6.24 $\pm$ 0.68* | 8.87 $\pm$ 1.04 | 5.86 $\pm$ 0.52* | 12.23 $\pm$ 1.21  | 8.67 $\pm$ 1.07*  |
| 对照组 | 45 | 9.85 $\pm$ 1.05 | 8.52 $\pm$ 0.71* | 8.92 $\pm$ 1.02 | 7.32 $\pm$ 0.65* | 12.28 $\pm$ 1.27  | 10.89 $\pm$ 1.05* |

### 2.2 比较两组满意度

护理后,研究组护理满意度优于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

## 3 讨论

本次研究结果显示,护理后,研究组患者的糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后 2h 血糖指标相比对照组均较低;研究组

护理满意度优于对照组。分析原因在于,常规的护理通常是给予患者被动的临床护理,存在许多弊端,无法根据患者的具体情况给予其细致的护理,患者与护理人员的配合情况较差,从而使其护理效果大打折扣。而人文关怀护理在为患者

(下转第 96 页)

关注患者短期的康复效果的同时，还注重长期的康复计划和随访，确保患者能够得到连贯和有效的治疗<sup>[3]</sup>。在连续康复护理干预中还包括了对患者进行有计划的肢体功能康复锻炼，这种锻炼旨在提高患者的肌肉力量、运动协调性和自我控制能力，从而显著提高患者肢体功能评分。除了肢体功能康复支持外，连续康复护理还注重患者的日常生活能力训练，指导患者进食、洗澡、穿衣，可不断提高患者自理能力，从而提高了患者生活质量评分<sup>[4]</sup>。脑卒中偏瘫患者一般会面临较大的心理压力和负面情绪，而连续康复护理为患者提供了心理支持和咨询服务，帮助患者建立积极的心态，增强治疗信心，以此不断推动康复进程<sup>[5]</sup>。

综上，通过从患者生理、心理及社会支持等方面进行综合的康复护理干预，显著提高患者的肢体功能，改善其日常生活自理能力，并增强患者的治疗信心和社会融入度，以此不断提高患者的生活质量。

参考文献

表 2：两组患者生活质量对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

| 组别  | 例数 | 专用量表         |              | 附加量表       |            |
|-----|----|--------------|--------------|------------|------------|
|     |    | 护理前          | 护理后          | 护理前        | 护理后        |
| 连续组 | 45 | 126.38±35.96 | 257.54±38.42 | 38.96±4.25 | 78.86±6.41 |
| 常规组 | 45 | 129.82±36.04 | 186.31±34.66 | 40.15±4.20 | 65.73±6.32 |
| t 值 |    | 0.453        | 9.234        | 1.335      | 9.784      |
| P 值 |    | 0.326        | 0.000        | 0.092      | 0.000      |

（上接第 93 页）

提供基础护理服务的同时，对其情感心理以及精神状态更加重视，使患者在护理服务中能舒适度得到提升，从而帮助患者增强适应性，使患者能够以正确、积极的心态面对自身病情<sup>[2]</sup>。同时在具体的护理中，通过充分对患者住院环境进行改造，使病房元素实现丰富化，降低医疗环境的比例，使患者对病房的固有认知得到改观，从而改善患者的不良心理。此外，人文关怀护理通过不断强化对护理人员的培训，使其人文关怀的能力有效提升，减少护理中的潜在风险，使患者对疾病更加了解，降低疾病带来的恐惧感，能够更好地配合护理人员开展工作，从而使临床护理工作效率得到提升，并促使患者的病情得到有效控制，改善患者的血糖指标<sup>[3]</sup>。护理人员开展护理工作时，需主动关心患者的情况，加强患者的日常护理，给予患者针对性的疾病宣传教育以及心理疏导，能够使患者更加信任工作人员，从而建立良好的护患关系，

（上接第 94 页）

上述护理工作外，护理人员在实际工作中也要向患者强调宫颈癌早发现、早治疗，治愈率比较高，要求患者做好诊治配合工资高。无论是人文关怀还是心理护理，均是以人性化护理服务为基础，提倡为患者提供更加优质的护理干预，从而消除患者消极、负性情绪，使其能够以乐观的态度面对疾病，从而更好的促进病情恢复<sup>[4]</sup>。通过本次调查发现，给予人性化护理干预后，宫颈癌患者抑郁及心理痛苦评分均明显降低，说明改进护理服务行为，完善护理执行方法，对改善患者心理状态可产生重要帮助。与此同时，人性化护理服务能够提高患者就诊满意度，为构建和谐护患关系夯实基础。总而言之，妇科宫颈癌患者心理、生理状况均比较差，护理人员结合患者需要，及时给予人文关怀与心理护理，能够有效改善不良

[1] 赵婕妤.连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响[C]// 榆林市医学会.第三届全国医药研究论坛论文集（二）.自贡市第四人民医院；, 2023:6-6.

[2] 黄芹, 龚亚萍, 沈倪晶.连续康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量评分的影响[J].中外医疗, 2023, 42(02):161-165.

[3] 项丽敏.个体化改良康复护理干预对脑卒中偏瘫患者创伤后成长、康复训练依从性及日常生活能力的影响[C]// 上海市护理学会.第五届上海国际护理大会论文摘要汇编（下）.上海市虹口区江湾医院；, 2022:2-2.

[4] 刘丽玲.早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能及生活质量的影响[J].中国医药指南, 2021, 19(09):208-209.

[5] 董璐.连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量的影响研究[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(25):130+160.

使患者的护理满意度得到提升。

综上所述，人文关怀护理应用在老年 2 型糖尿病患者中的效果较好，能够改善患者的血糖指标，增强患者的满意度，使其病情得到有效控制。

参考文献

[1] 方金赢.人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及血糖的影响[J].河南医学研究, 2021, 30(1):169-171.

[2] 施玉萍.以人文关怀为基础的针对性心理干预策略在妊娠期糖尿病患者中的应用[J].黑龙江医药, 2022, 35(3):740-742.

[3] 林象云, 杨蕾.人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果[J].中国社区医师, 2021, 37(32):118-119.

表 2：比较两组满意度（n/%）

| 组别  | 例数 | 非常满意      | 满意        | 不满意      | 满意度   |
|-----|----|-----------|-----------|----------|-------|
| 研究组 | 45 | 25(55.56) | 18(40.00) | 2(4.44)  | 95.56 |
| 对照组 | 45 | 21(46.67) | 15(33.33) | 9(20.00) | 80.00 |

情绪，临床护理效果显著。

参考文献

[1] 石思梅, 唐雪苗, 黄雯慧.宫颈癌放疗后患者生活质量的影响因素与护理对策[J].护理实践与研究, 2023, 16(16):20-22.

[2] 卢淑兰, 郑建敏, 余丽.路径式护理对宫颈癌根治术病人膀胱功能恢复的效果研究[J].全科护理, 2021, 17(28):3469-3472.

[3] 程彩峰.疼痛护理结合心理护理对宫颈癌病人围术期不良情绪及睡眠质量的影响研究[J].首都食品与医药, 2022, 26(19):170.

[4] 初国晶.心理护理联合疼痛护理对宫颈癌患者围手术期睡眠的影响分析[J].中国现代药物应用, 2023, 13(19):189-190.