

# 延续性护理在老年糖尿病患者低血糖知识和生活质量的应用意义

刘 燕

玉溪市华宁县人民医院 云南玉溪 652899

〔摘要〕目的 分析延续性护理在老年糖尿病患者护理中的作用。方法 将我院在 2018 年 3 月至 2019 年 9 月收治的 90 例老年糖尿病患者纳入本次研究,以随机双盲法分组,对照组 45 例予以常规护理,观察组 45 例予以延续性护理,就其护理效果进行比较。结果 观察组患者低血糖知识认知度较之对照组更高,各项生活质量评分也较之对照组更高,组间对比  $P < 0.05$ 。结论 对老年糖尿病患者实施延续性护理有助于提升其对低血糖知识的认知度,还有助于改善其生活质量,此护理方式值得推广。

〔关键词〕老年;糖尿病;延续性护理;生活质量

〔中图分类号〕R473.5

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-180-02

糖尿病是一类常见的老年慢性疾病,其病程迁延,并发症多,会严重威胁到患者身体健康。糖尿病患者治疗周期漫长,患者需终身用药,但居家治疗时影响疗效的因素太多,对其实施延续性护理非常有必要<sup>[1]</sup>。本次研究就延续性护理模式在糖尿病患者护理中的应用效果进行分析总结。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将我院在 2018 年 3 月至 2019 年 9 月收治的 90 例老年糖尿病患者纳入本次研究,以随机双盲法分组,观察组与对照组各有 45 例。观察组中男性和女性分别有 26 例、19 例,年龄在 60—82 岁,平均为  $(69.5 \pm 4.1)$  岁。对照组中男性和女性分别有 24 例、21 例;年龄在 60—84 岁,平均为  $(69.9 \pm 4.2)$  岁。观察组、对照组患者上述资料对比  $P > 0.05$ ,差异无统计学意义。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理,在患者出院时向其介绍相关注意事项,告知患者自行测量血糖的方法,给予用药指导。

观察组实行延续性护理,措施如下:(1)组建延续护理小组。需由主管护士、责任护士、主治医师共同组建延续护理小组,为每位患者设计个体化的护理方案。(2)建立健康档案。在患者出院前需为患者建立健康档案,需准确记录患者基本信息和病情、用药情况,在随访过程中持续补充档案信息。(3)健康宣教。需持续对患者进行健康宣教,向患者系统讲解糖尿病知识,尤其要强调糖尿病可能引起的并发症,讲解低血糖的病因、临床表现、应对方式,需积极解答患者疑问,并发放健康手册。(4)病情监护。需告知患者正确测量血糖的方法,嘱咐患者在出院后定期测量血糖,并做好相应记录,并嘱咐其遵医嘱用药。(5)饮食和运动指导。需嘱咐患者要做到低盐、低脂饮食,少量多餐,不得熬夜,戒烟酒,不得食用刺激性食物。需嘱咐患者定期进行户外运动,

但需控制运动强度。(6)随访方式。可运用家访、电话拜访、微信沟通等方法对患者进行随访,还可组建病友群,加强病友间的沟通,可引导患者关注糖尿病知识微信公众号,定期举办健康讲座,在与患者沟通时要尽可能采取简单明了的语言。

### 1.3 观察指标

观察比较两组患者低血糖知识认知度和生活质量改善情况。低血糖知识认知度以问卷调查法评估,包括低血糖病因、临床表现、应对方式三项,每项总分均为 100 分,得分  $\geq 60$  分判定为“知晓”。生活质量以 SF-36 量表分析,涉及社会功能、精神健康等 8 项内容,各项满分均为 100 分,得分越高则表示生活质量越高。

### 1.4 统计学方法

各项试验数据采取 SPSS19.0 软件进行分析处理,同类计数资料与计量资料的差异以卡方检验和 t 检验评估,  $P < 0.05$  时两组差异显著。

## 2 结果

### 2.1 观察组、对照组患者低血糖知识认知度对比

观察组患者低血糖知识认知度显著高于对照组,组间比较  $P < 0.05$ ,详见表 1。

表 1: 观察组、对照组患者低血糖知识认知度对比 [n (%)]

| 组别       | 例数 | 低血糖病因     | 低血糖表现      | 低血糖应对方式   |
|----------|----|-----------|------------|-----------|
| 观察组      | 45 | 44 (97.8) | 45 (100.0) | 44 (97.8) |
| 对照组      | 45 | 36 (80.0) | 38 (84.4)  | 35 (77.8) |
| $\chi^2$ |    | 7.200     | 7.590      | 8.389     |
| P        |    | 0.007     | 0.006      | 0.004     |

### 2.2 观察组、对照组患者生活质量评分对比

观察组患者各项生活质量评分均比对照组更高,组间比较  $P < 0.05$ ,详见表 2。

表 2: 观察组、对照组患者生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 生理机能           | 生理职能           | 活力水平           | 情感职能           | 精神健康           | 社会功能           | 躯体疼痛           | 一般健康           |
|-----|----|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 观察组 | 45 | 69.2 $\pm$ 4.5 | 68.3 $\pm$ 4.9 | 55.2 $\pm$ 2.9 | 67.8 $\pm$ 4.2 | 69.5 $\pm$ 5.3 | 55.6 $\pm$ 5.0 | 50.2 $\pm$ 2.9 | 70.5 $\pm$ 3.2 |
| 对照组 | 45 | 58.3 $\pm$ 3.9 | 50.3 $\pm$ 3.8 | 43.3 $\pm$ 3.0 | 58.4 $\pm$ 4.0 | 52.3 $\pm$ 5.1 | 44.5 $\pm$ 4.0 | 39.5 $\pm$ 3.3 | 51.2 $\pm$ 4.1 |
| t   |    | 12.279         | 19.473         | 19.132         | 10.872         | 15.687         | 11.629         | 16.388         | 24.893         |
| P   |    | 0.000          | 0.000          | 0.000          | 0.000          | 0.000          | 0.000          | 0.000          | 0.000          |

## 3 讨论

我国糖尿病患者众多,该类疾病已经成为威胁中老年人健康的一大杀手,还会增加社会医疗负担,不过糖尿病很难彻底治愈,患者只能长期用药以控制血糖水平,并预防相关并发症的发生。糖尿病患者出院后极易出现血糖波动情况,诱发相关并发症的风险大大增加,因此对其进行持续性的护理干预非常有必要<sup>[2]</sup>。

延续性护理是一类科学的护理方法,能将护理服务从院内延续到院外,能通过家访、电访等形式持续对患者进行健康指导,有助于降低其血糖水平,预防各类并发症的发生,并提升其生活质量<sup>[3]</sup>。延续性护理的应用深受患者好评,较之常规护理方法更具优势,有助于改善患者病情和生活质量,深受患者好评<sup>[4]</sup>。本次试验结

(下转第 182 页)

对于患者的治疗和护理都有着极高的要求。常规的护理方式只能在术后短暂地缓解患者的病情，无法配合治疗起到最佳的护理效果。循证护理作为一种新型的护理方式，将科学理论、临床经验与患者病情相结合，为患者制定具有针对性的、个性化的护理方案。护理人员密切关注患者的病情变化，监测患者的生命体征。保持患者心率正常、呼吸顺畅，及时为患者调整体位，清洗患者的身体，避免患者生疮。用蘸取生理盐水的棉签擦拭患者的口腔、嘴唇，避免细菌感染。同时对患者进行心理疏导，减轻患者的负面情绪，与患者家属建立良好的关系，有利于提高护理配合度。熏蒸护理降低了患者的并发症发生率，患者出现感染、脑部再出血、应激性溃疡都有所减少，入住 ICU 的时间也缩短了，减少了患者处于危险状态下的时间，也缩短了患者的总住院时间，降低了患者的病死率。

综上所述，在重症监护病房颅脑外伤患者术后应用循环护理，降低了患者并发症的发生率，缩短了患者在 ICU 的入住时间和总

住院时间，提高了患者的护理满意度，效果显著，值得临床推广。

#### [参考文献]

- [1] 杨苏红, 谭烨. 循证护理对重症监护病房颅脑外伤病人术后并发症的影响[J]. 临床监护, 2018, 18(25):255-256.
- [2] 杨礼莲. 循证护理对重症监护病房颅脑外伤病人术后并发症的影响[J]. 实用临床护理学杂志, 2026, 1(1):5-6.
- [3] 徐立霞. 循证护理对降低 ICU 重型颅脑外伤病人并发症的效果[J]. 全科护理, 2014, 12(33):3111-3113.
- [4] 邓慧. 循证护理在重症监护病房颅脑外伤患者中的应用效果[J]. 临床身心疾病杂志, 2017, 23(3):168-169.
- [5] 龙秀菊. 重症监护室颅脑外伤患者医院感染的循证护理分析[J]. 临床监护, 2016, 16(60):296-297.
- [6] 韩璐; 郭炎炎; 刘杨. 分级护理在重症监护病房重症颅脑外伤患者中的应用[J]. 临床监护, 2016, 16(81):261.

(上接第 177 页)

好的护理方案也是枉然。而落实到执行层面，因为患者情况多样，不能笼统照搬护理方案，这种情况下对护理人员的综合应对能力考验也更为明显，因此，对护理人员的综合素质培养特别关键。

总而言之，综合护理应用在冠心病心绞痛患者中可以有效的改善其负面心理状况，提升患者的护理满意度，整体状况更为理想。

#### [参考文献]

- [1] 杜燕. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活

质量的影响评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(7):139, 142.

- [2] 张清, 胡菲. 冠心病心绞痛患者的应用综合护理效果观察[J]. 健康之友, 2020, (7):182.

- [3] 徐秋兰. 综合护理对老年冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(6):372-373.

- [4] 武剑英. 冠心病心绞痛患者的综合护理效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(30):127-128.

(上接第 178 页)

等工作为主，营养干预措施不完善、不全面，缺乏正确的干预指导，效果欠佳。

综上所述，针对 ICU 重症患者，实施营养支持护理更利于患者病情恢复，并可改善其营养情况，患者接受度较高，值得推荐。

#### [参考文献]

- [1] 张志霞. 营养支持对降低 ICU 肿瘤重症患者呼吸机相关性肺炎的效果分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2):268-269.

- [2] 王伟, 张萍, 王倩, 等. ICU 禁食危重患者早期实施肠道内营养支持护理对患者康复和预后影响[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):31-32.

- [3] 肖亚娟, 许磊. 早期肠内营养对 ICU 中实施连续肾脏替代疗法患者的效果分析[J]. 中国血液净化, 2019, 18(5):23-26.

- [4] 蔡美美, 任少玉, 张海英, 等. 不同营养支持途径对 ICU 老年重症患者营养代谢和呼吸肌力的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(24):2900-2903.

(上接第 179 页)

而有效改善质量控制体系，且提高护理人员的自我管理意识，从而提高护理人员整体素质，促进其提高护理文书书写能力<sup>[5]</sup>。文研究显示，由护士长、责任组长及责任护士对护理记录执行质量控制后随机选取 100 份出院护理病历进行查看，与医护记录进行对比，结果发现研究组医护记录一致率为 100%，对照组为 95%，其护士书写规范率研究组为 99%，对照组为 81%，并对护理记录书写培训后，实施考核，研究组护理人员书写能力可达到 96%，对照组则为 78% ( $P < 0.05$ )，充分说明神经内科病区护理记录书写中实施三级质控效果显著，有效提高护理人员的书写规范性，因此值得临床应用及推广。

综上所述，神经内科病区护理记录书写中实施三级质控效果显著，有效提高书写内容的准确性及规范性，因此值得临床广泛

应用。

#### [参考文献]

- [1] 闵小彦, 黄凡, 蔡薇薇, 等. 三级质控目标管理模式在 ICU 病房管理中的应用研究[J]. 医院管理论坛, 2018, 35(12):46-48.

- [2] 李继志, 祝中华, 肖耀俊, 等. 三级病案编码质控体系实践效果分析[J]. 中国卫生质量管理, 2019, 26(6):42-44.

- [3] 胡敏, 茅建华, 李永昌, 等. 依托信息化手段实现有效的病历三级质控[J]. 中国数字医学, 2017, 12(12):108-109.

- [4] 李继志, 欧文. 现代化三级病历质控体系及奖惩细则对医院病历质量的影响[J]. 现代医院, 2018, 18(1):54-57.

- [5] 杨利谦, 赵海静, 王泽阳, 等. 基于高级临床决策支持系统的 AMI 单病种质控效果评价[J]. 中国医院管理, 2020, 40(5):55-57.

(上接第 180 页)

果显示，在对糖尿病患者实施延续性护理后，其低血糖知识认知度和生活质量均明显提升，且优于使用常规护理者（组间比较  $P < 0.05$ ），柳帆<sup>[5]</sup>的研究结果与此类似。

可见，对老年糖尿病患者实施延续性护理可取得良好的护理效果，建议将此护理方案在临床中推广。

#### [参考文献]

- [1] 赵利阳. 延续性护理对老年糖尿病患者自我护理能力的影响[J]. 医药与保健, 2016, 024(009):102-103.

- [2] 骆秀萍, 李秀娟, 张飞珍. 延续性护理对老年糖尿病患者饮食行为的影响[J]. 吉林医学, 2016, v.37(05):219-221.

- [3] 房芳. 延续性护理对老年糖尿病伴高血压患者的效果分析[J]. 数理医药学杂志, 2016, 029(004):621-622.

- [4] 周瑾, 林桂定, 王瑞瑜, 等. 延续性护理在老年糖尿病出院患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 024(011):23-25.

- [5] 柳帆. 延续性护理在社区老年糖尿病病人中的应用效果[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 001(017):195-196.