

社区家庭护理干预对 2 型糖尿病患者血糖及生活质量的影响

杨 霞

自贡市中医医院汇东分院（三门诊社区办） 643000

〔摘 要〕目的 分析 2 型糖尿病患者采用社区家庭护理干预模式下，患者血糖水平和生活质量的变化。方法 选取 150 例 2 型糖尿病患者，计算机随机分组后，对照组（75 例）实施常规护理干预，实验组采取社区家庭护理干预模式，对比两组的血糖水平和生活质量。结果 干预后实验组的空腹血糖值、糖化血红蛋白和餐后 2h 血糖水平低于对照组（ $P < 0.05$ ）；实验组的生存质量评分高出对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 2 型糖尿病治疗和控制中，采用社区家庭护理干预模式有助于规范患者的疾病治疗相关行为，能够使患者的血糖水平得到有效控制，并且患者的生活质量也可以得到改善。

〔关键词〕2 型糖尿病；社区家庭护理干预；血糖水平；生活质量

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2020）09-122-02

2 型糖尿病是临床中常见的慢性代谢性疾病，属于全世界范围内的非传染性疾病，对于患者身体健康和日常生活均会产生显著影响^[1-2]。针对 2 型糖尿病及其治疗和防控特征，选取适合的护理干预方式，提升患者血糖控制水平，是十分必要的。研究选取 150 例 2 型糖尿病患者，随机分组后对比不同护理干预模式的血糖控制效果和对生活质量的影响。报告如下。

1 材料与方法

1.1 研究对象

研究于 2019 年 3 月至 2019 年 11 月选取 150 例 2 型糖尿病患者进行研究，通过计算机随机方法进行分组，实验组和对照组患者例数均是 75 例。实验组的男性和女性患者比例是 40/35，年龄为 32 岁~74 岁，平均（49.75±6.75）岁，病程最短 4 年，最长 25 年，平均（12.46±2.69）年。对照组中男性与女性患者的比例为 41/34，年龄最小是 33 岁，最大 72 岁，平均（50.24±6.82）岁，病程最短 5 年，最长 24 年，平均（12.38±2.72）年。两组的基线资料无明显差异（ $P > 0.05$ ），有可比性。

入组标准：（1）对研究知情并同意；（2）确诊为 2 型糖尿病；（3）能够正常遵医嘱用药。

排除标准：（1）合并恶性肿瘤等严重疾病的患者；（2）有严重糖尿病并发症的患者；（3）精神或是语言障碍患者；（3）独居或是中途退出研究的患者。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理干预，主要包含建设患者档案、集中授课教育、定期电话随访等方式。

实验组采取社区家庭护理干预模式。（1）差异化健康宣教。社区医护人员预约患者及家属开展一对一健康教育，主要分为 3 次，每次 30min，1 次/周，内容包括饮食、运动、用药及血糖监测指导。（2）组织召开糖尿病家庭日和分享交流会。要求患者与家属共同参加，每年至少组织 2 次，相关内容包含糖尿病知识竞赛和交流，由血糖控制效果突出的患者与其他患者进行交流，传授先进经验，还组织开展个性化饮食主题讲座、糖友自助餐等主题活动，以现实生活为基础，提升患者及家属的糖尿病饮食、锻炼的相关技巧，并提升家属对血糖控制的支持和监督力度。（3）系统化的跟踪随访。采用上门访视以及电话和微信等随访交流方式，与患者及时交流沟通解决其问题和疑虑。电话随访每月至少 1 次，每次不得低于 10min，社区护理人员询问患者日常工作饮食、运动、用药和监测情况，并鼓励患者长期血糖控制的信心；上门访视每季度至少 1 次，全科医生与护士共同开展，掌握患者自我护理的状况与不足，并实地指导饮食结构和运动习惯等。

1.3 观察指标

护理干预后分别检测两组患者的空腹血糖值、糖化血红蛋白

和餐后 2h 血糖水平，并使用糖尿病特异性生命质量测定量表评估患者的生活质量。

1.4 数据处理方法

将研究数据用 SPSS19.0 统计软件处理，计数和计量资料分别使用（ χ^2 ）和（ t ）进行检验。 $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预后的血糖水平对比

干预后实验组的空腹血糖值、糖化血红蛋白和餐后 2h 血糖水平分别是（6.42±1.71）mmol/L、（6.22±0.54）%和（8.69±3.85）mmol/L。对照组是（8.53±2.38）mmol/L、（7.41±1.02）%和（12.89±3.34）mmol/L，实验组患者的血糖水平低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

2.2 干预后的生活质量对比

实验组干预后的生存质量评分是（99.85±8.95）分，对照组是（94.26±11.76）分，实验组患者的生活质量优于对照组（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

在生活、饮食习惯不断变化的背景下，糖尿病发病人数显著增长，尤其是随着近年来人口老龄化问题的加剧，糖尿病发病率逐年上升^[3-4]。糖尿病患者治疗中，日常血糖控制是疾病治疗的关键，若血糖控制效果不佳，会引发视网膜、肾脏、下肢血管等病变，患者出现心脑血管疾病的风险也随之增加。基于此，对患者实施针对性护理干预，提升其日常生活中的血糖控制效果至关重要。此次研究结果表明：干预后实验组的空腹血糖值、糖化血红蛋白和餐后 2h 血糖水平低于对照组（ $P < 0.05$ ）；实验组的生存质量评分高出对照组（ $P < 0.05$ ）。社区家庭护理干预模式下，由社区医护人员为患者提供专业指导与服务，通过针对性的复查，医护人员能够及时掌握患者病情变化，从而调整治疗和护理方案^[5]。在这种模式下，社区护理人员与患者及其家属的交流加深，能够形成良好的信任关系，护理人员可以为患者制定个性化护理干预方案，患者对于治疗和护理的依从性也较高。

社区家庭护理干预模式下，医护人员的随访得以强化，患者能够及时反映自我护理中遇到的问题，及时改善自我护理行为，从而促进血糖控制效果和生活质量的提升。糖尿病患者疾病治疗和控制中，日常管理是关键，在出院后的一定时间之后，其疾病治疗和控制观念和和行为会发生变化，并且在信息化时代背景下，容易受到互联网等多种信息因素的影响，形成错误的认知与习惯。利用社区基层医疗机构的优势，采用社区家庭护理模式对糖尿病患者进行管理，能够保证医护人员对患者情况的全面掌握，患者也能够对医护人员更加信任和依赖。在这种情况下，患者在糖尿

（下转第 124 页）

先天畸形的 23%，有遗传的可能性^[2]。除此之外孕妇在妊娠期间感染病毒，长期生活的地方污染严重，或经过核辐射，都会导致胚胎在发育期间心脏和血管发育不正常，导致心脏结构异常，动脉导管无法正常闭合。而刚出生的低体重患儿因为器官发育不够成熟，机体免疫力低下，肺部和呼吸道易感染，最终患儿因为缺氧而夭折^[3]。所以患儿在出生后的第一时间要进行心脏外科手术，并且在术后要对患儿进行 ICU 监护，对患儿的各项指标进行测量，防止意外发生。

护理风险是在整个护理过程中，要考虑所有会发生的不安全因素导致患者受到伤害，而导致出现患者病情加重致伤致残，甚至死亡的风险^[4]。所以护理风险管理要评估排查所有危险因素和风险，包括但不限于对病人、医护人员、医护机器事故等会对患者产生的不利因素的识别，并且采用一系列的手段和方法清除危险因素，从而提高治疗效果。本研究通过对 2018 年 9 月-2020 年 1 月期间收治的体重低于 10kg 的先天性心脏病手术后的婴幼儿患者进行 ICU 护理风险管理，研究结果显示，在对研究组实施护理风险管理后，研究组的平均机械通气时间比对照组有显著降低（ $P < 0.05$ ）；研究组的在 48h 内撤机和一次撤机成功明显高于对照

组（ $P < 0.05$ ）；研究组的并发症概率、死亡率、护理期间不良事件两组比较中，研究组也明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。我们认为对先天性心脏病的低重婴幼儿实行护理风险管理，可以降低患儿的机械通气时间，一次撤机的概率也大大提升，并且降低患儿并发症和死亡概率，减少不良事件的发生，提高监护护理安全。

综上所述，对低体重先天性心脏病婴幼儿术后监护实施 ICU 护理风险管理可以保证监护效果，提高治疗进程，具有较高的临床应用推广价值。

[参考文献]

- [1] 林超, 林约瑟, 李运泉, 等. 婴幼儿先心病术后早期撤机的术后相关因素[J]. 实用医学杂志, 2019, 035(007):1084-1087.
- [2] 高雅芬, 马骏, 张亮, 等. 婴幼儿复杂先天性心脏病术后机械通气时间延长的危险因素分析[J]. 临床麻醉学杂志, 2019, 035(002):111-115.
- [3] 张荣媛, 王旭, 李守军, 等. 肺表面活性物质治疗低龄危重先天性心脏病患儿术后急性呼吸窘迫综合征的疗效[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2019, 34(6):421-424.
- [4] 赵丽娜. 综合护理在先天性心脏病患儿体外循环术后 ICU 气道护理中的应用体会[J]. 中国急救医学, 2018, 38(021):388.

（上接第 119 页）

满足其护理需求，尽可能降低分娩风险，利于保障母婴健康^[2]。本次试验结果显示，在对高危妊娠孕妇实施优质护理干预后，其护理需求率明显降低，护理满意度明显提升，达到 97.1%，且上述指标均优于采取常规护理服务者（组间比较 $P < 0.05$ ），吴文英^[3]的试验结果与此类似。

从上述分析可以看出，对高危妊娠孕妇实施优质护理服务可取得良好的护理效果，建议将此护理模式加以推广应用。

[参考文献]

- [1] 郭燕. 优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(13):260-261.
- [2] 季巧红. 浅析优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用效果[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(007):155-156.
- [3] 吴文英. 优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J]. 实用临床护理学杂志, 2017, 002(034):107-107.

（上接第 120 页）

理效果显著。

[参考文献]

- [1] 杨秀芳. 针对性护理对慢性宫颈炎患者治疗依从性及满意度的影响[J]. 健康大视野, 2020, (15):193.

- [2] 王桂梅. 针对性护理在慢性宫颈炎患者中的价值评价[J]. 中国保健营养, 2020, 30(20):186.

- [3] 李淑霞. 针对性护理在慢性宫颈炎护理中的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(17):240.

（上接第 121 页）

综合护理干预的方法有别于基础常规护理，他更强调人性化、舒适度，以及全面性，满足患者各方面诉求。其目的在于提升患者的治疗配合度，减少治疗护理工作中的不良问题，提升患者恢复质量^[4]。尽可能的减少不良冲突矛盾，优化护理质量。在未来的医疗工作中，随着人们整体生活水平的不断提升，人们对护理工作的要求也不断提高。尤其是医患关系紧张的情况下，如何做好患者认知与心理层面的建设，是辅助做好生理护理较为重要的基础条件。所有医护人员都需要有充分的基本意识，对护理人员的综合素养考验也更高。

总而言之，综合护理干预应用在重症呼吸衰竭患者中可以有效

提升其治疗恢复速度，减少并发症，整体治疗护理满意度更高。

[参考文献]

- [1] 储诣芳, 蒋炬, 张海燕. 人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(38):35-36.
- [2] 张成成, 李丽, 马凌飞. 综合性护理干预对呼吸衰竭重症监护患者的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(23):182-183.
- [3] 李三燕. 护理干预对呼吸衰竭重症患者气管插管心理应激反应的影响[J]. 健康大视野, 2020, (21):158.
- [4] 马杏庆. 综合护理干预对重症呼吸衰竭患者的应用效果及并发症发生率影响分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(9):182.

（上接第 122 页）

病日常管理中遇到问题后，能够及时向医护人员寻求帮助和指导，能够形成更加突出的血糖管理效果。综上所述，2 型糖尿病治疗和控制在，采用社区家庭护理干预模式有助于规范患者的疾病治疗相关行为，能够使患者的血糖水平得到有效控制，并且患者的生活质量也可以得到改善。

[参考文献]

- [1] 吕巧凤. 社区全科模式下行健康管理干预对 2 型糖尿病患者的疗效分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(12):128+144.

- [2] 吕梅赞, 郑燕鹏. 社区健康护理对 2 型糖尿病患者生活质

量和治疗依从性的影响[J]. 实用临床医学, 2019, 20(09):79-81.

- [3] 许彦洁, 梁欢, 杨慧. 连续性护理干预对 2 型糖尿病院内患者血糖控制及生活质量的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(15):130-131.

- [4] 王琴, 孔节, 孔建平, 曹欢. 医院-社区-家庭护理干预对 2 型糖尿病患者饮食控制的影响[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(14):2085-2087.

- [5] 程孝允, 金福碧, 吴天凤. 以家庭为基础的自我管理在 2 型糖尿病患者中的应用研究[J]. 中国预防医学杂志, 2019, 20(05):455-458.