

# 老年糖尿病患者家庭照护需求现状分析

杨丹妮 杜来玲\*

浙江树人学院 树兰国际医学院 浙江 杭州 310015

**摘要:** 糖尿病为当前社会中发病率较高的疾病,对居民健康以及社会发展均会产生较大影响。且该疾病为慢性疾病,发病后,患者需较长恢复时间,故家庭照护必不可少。尤其是老年糖尿病患者,年龄较大,所需家庭照护更加复杂。故文章分析老年糖尿病患者家庭照护需求,并对其需求满足措施予以综述。

**关键词:** 老年糖尿病;家庭照护;需求满足

糖尿病为慢性疾病,发病原因可能与遗传因素以及环境因素有关。该疾病并发症较多且复杂,对患者肾脏、心脏等均会造成损伤,严重还可能会导致患者出现功能缺陷以及功能衰竭,危害患者生命安全。糖尿病护理工作是辅助患者主动配合的重要方式,家庭照护可对患者实行延续性干预,辅助患者居家干预期间主动接受护理。故文章重点探究老年糖尿病患者家庭照护内容,现综述如下。

## 1 老年糖尿病患者家庭照护现状

家庭照护干预工作开展的效果与护理措施有密切关联性。当前,糖尿病家庭照护效果是社会广泛关注的问题<sup>[1]</sup>。老年糖尿病患者年龄较大,对糖尿病相关知识了解程度不足,对家庭照护的依从性不足,加之糖尿病患者家属照护知识掌握不足,影响家庭照护效果<sup>[2]</sup>。上述情况导致老年糖尿病患者家庭照护效果不佳,故应针对上述情况开展糖尿病家庭照护工作。

## 2 老年糖尿病患者家庭照护策略

### 2.1 家庭访视

家庭访视为糖尿病患者家庭照护的重要环节,也是医院护理工作的延续。家庭照护中,护理工作人员对患者实行访视,并针对访视结果,为患者制定针对性的护理方案,使得护理工作质量提升,可让患者感受到如同住院期间的护理干预<sup>[3]</sup>。该护理干预下,患者对医嘱的遵守程度得以提升,可有效预防并发症的发生,提升患者居家治疗期间的生活质量<sup>[4]</sup>。同时,家庭访视护理干预中,还能减少医疗资源的浪费,满足患者的需求<sup>[5]</sup>。家庭访视干预期间,患者能与护理工作人员详细沟通,告知护理人员其实际需求以及恢复情况,方便护理人员为患者制定护理方案,改善患者血糖指数,加强对其并发症以及疾病发展情况的处理<sup>[6]</sup>。同时家庭访视期间,护理人

员还能为患者提供生活行为规划,加强对患者饮食起居的干预,并为其提供饮食指导以及药物干预等,加强患者对医嘱遵守情况的同时提升患者生活质量<sup>[7]</sup>。华琳、宋昭君<sup>[8]</sup>研究中,对116例老年糖尿病患者予以研究,分别对其实行常规护理以及家庭参与护理干预。干预组患者接受家庭参与护理期间,护理人员关注患者出院后各项指标,定期访视,对其实行数据追踪,关注患者恢复情况,为其制定针对性护理方案。研究结果显示,干预组患者糖脂代谢水平可有效控制,自我管理能力和生活质量均显著较高。

### 2.2 健康教育

健康教育期间,护理工作人员能为患者提供更加完善的健康指导,告知患者正确的饮食方式等,辅助患者积极主动配合护理工作<sup>[9]</sup>。除对患者实行健康教育外,护理工作人员还能对患者家属实行健康教育,加强患者及其家属对健康知识以及护理方案的了解情况<sup>[10]</sup>。在该干预下,护理工作人员能为患者制定较为专业的饮食控制方案以及护理措施,辅助患者维持营养均衡,为其合理安排饮食,提升患者的护理效果<sup>[11]</sup>。

### 2.3 心理干预

糖尿病为慢性疾病,对老年患者实行糖尿病治疗,属于较为漫长的过程。在患者接受临床治疗期间,需要长期接受饮食以及药物等干预<sup>[12]</sup>。但患者临床治疗期间,病情呈现较强的反复性。故部分患者过分担心自身疾病恢复情况,可能会产生心理障碍,出现紧张以及焦虑等情绪。该情绪的方式不仅会影响患者对临床治疗工作的依从性,还可能对患者各项身体指标产生影响,导致其身体机能波动,对临床治疗效果造成不良影响,不利于患者对血糖的控制情况,严重者还可能会导致并发症发生<sup>[13]</sup>。为此,家庭照护期间,护理工作人员重点关注患者心理状况,为其提供积极心理干预。护理工作人员细致分析患者可能存在的心理问题,并深入探究患者产生不良心理状况的原因,

**作者简介:** 杨丹妮,女,学生,护理学本科。

**\*通讯作者:** 杜来玲,职称:副研究员。

为其提供针对性心理干预<sup>[14]</sup>。同时,在家庭照护中,护理人员告知患者家属患者可能会发生的不良情绪,并引导患者家属适当为患者提供鼓励以及心理干预。护理人员与社区相结合,为患者组织文化娱乐活动等,培养患者形成更加广泛的兴趣爱好,以改善患者可能发生的不良情绪,引导患者积极参与到治疗以及生活中,丰富患者情感体验。蔡晖娟<sup>[15]</sup>研究中,对64例糖尿病老年患者予以研究,分别对其实行常规护理以及家庭护理。观察组患者实行家庭护理期间,护理人员为患者提供不同形式的心理干预,关注患者心理状况以及发生不良心理状况的原因,并对其予以积极干预,提升患者自信心以及家庭护理依从性。研究结果显示,观察组患者家庭功能评分以及积极性均较高。

#### 2.4 运动指导

适当的运动可有助于减少患者体重,提升患者对于胰岛素的敏感性,辅助治疗工作开展,改善患者异常的血糖水平以及代谢情况<sup>[16]</sup>。同时,运动属于舒展患者身心的干预方式,患者于运动中,还可释放压力,减少患者的紧张情绪,使得患者身心舒畅。家庭照护中,护理人员指导患者正确完成运动。但在此过程中,护理人员应注重对患者运动方案的调整,将运动量控制在合理范围内,提升运动经常性以及个性化,通过合适的运动干预对患者予以心理维持,将运动中耗氧量维持在稳定范围内<sup>[17]</sup>。运动应以有氧运动为主,并于餐后1-1.5h进行。根据患者对运动工作的接受情况,可循序渐进提升运动量,提高患者身体质量,同时改善患者身体指标。王忠泉<sup>[18]</sup>研究中,对106例糖尿病患者予以研究,分别对其实行常规健康教育以及家庭照护。试验组患者实行家庭照护期间,为患者提供运动干预,结合患者实际情况为其制定运动方案,建议患者每周至少实行150min有氧运动,75min抗阻运动。研究结果显示,试验组患者血糖异常预防处理效果较高,患者依从性较高,患者非常规复诊次数较高。

#### 2.5 药物指导

药物治疗是糖尿病的常见治疗方式,但部分老年患者健康知识掌握情况,导致用药依从性下降,影响患者的治疗效果。故家庭照护中,护理人员重点关注对患者的药物指导,引导患者正确用药。胰岛素注射为常见糖尿病治疗药物,但若胰岛素保存不足或注射位置不当,则会导致患者产生严重胰岛素并发症,不仅不能提升患者治疗效果,还会导致患者发生严重风险。家庭照护中,护理人员指导患者正确储存胰岛素,并教会患者正确用药方式。此外,护理人员还能对患者家属

予以教导,鼓励患者正确用药,告知患者正确用药的意义,以辅助用药干预工作顺利开展<sup>[19]</sup>。

#### 2.6 自我管理

护理人员应掌握患者的自我监测方法,及时发现患者自我护理期间可能存在的问题,并对其予以干预,纠正患者的不良习惯,提升患者的自我管理能力。自我监测内容包括血糖监控、血压监控以及血脂监控等。自我监测的结果反映出了患者的实际疾病康复情况,表明患者临床疾病治疗效果<sup>[20]</sup>。故护理人员应引导患者于家庭照护中坚持长期管理自身各项指标,养成良好的生活习惯,坚持谨遵医嘱服药,并将其尿糖指标控制在合理范围内,提升患者的自我管理效果。

#### 结论:

综上所述,文章对糖尿病患者家庭照护工作的需求予以重点分析,了解患者糖尿病诊疗期间可能发生的不良反应,分析影响患者疾病治疗效果的因素。通过对患者实行家庭照护,从饮食、心理、运动等方面对患者提供护理服务,加强患者自我护理能力以及自我监护意识,可显著改善患者临床治疗效果,减少患者不适感,提升家庭照护意义。故护理人员应加强对家庭照护的干预,对患者及其家属实行健康普及,辅助上述护理干预顺利开展。

#### 参考文献

- [1]杨佳佳,于爱红.家庭单位护理模式在老年糖尿病护理中的应用及满意度分析[J].系统医学,2021,6(20):167-170.
- [2]司晓培.个案管理整合家庭护理在老年糖尿病患者护理中应用[J].实用糖尿病杂志,2021,17(01):152-153.
- [3]卓海燕.家庭医生签约服务在老年糖尿病患者护理中的应用[J].智慧健康,2020,6(27):162-164.
- [4]丁兰,林梅,张清,等.照顾负担对糖尿病肾病患者家庭照顾者照顾活动和支持行为的中介作用研究[J].天津护理,2022,30(1):46-50.
- [5]岳明,方萍,史晓娟,等.专科护理质量指标在糖尿病患者医院-家庭过渡期的应用[J].护士进修杂志,2022,37(1):70-74.
- [6]于彩霞.基于家庭医生签约服务的社区老年2型糖尿病患者居家护理模式构建研究[J].医学食疗与健康,2022,20(16):129-132.
- [7]贾海静.医院-社区-家庭三元联动护理在2型糖尿病患者中应用分析[J].中国老年保健医学,2022,20(4):151-153.
- [8]华琳,宋昭君.跨理论模型的动机访谈联合家庭参与型远程护理干预对老年糖尿病患者自我管理能力及血糖代谢的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(15):169-171.

- [9] 闫朝霞,郑盼云,朴金龙,等.护士主导的药物治疗管理在医院-家庭过渡期老年糖尿病患者规范性用药中的应用效果[J].河南医学研究,2022,31(14):2524-2527.
- [10] 王海燕.基于家庭的个案护理在2型糖尿病患者中的应用效果及对血糖波动和满意度的影响研究[J].科学养生,2022,25(18):207-209.
- [11] 柴艳美.医院-社区-家庭"三位一体"护理管理模式对糖尿病肾病腹膜透析患者自我管理行为的影响[J].实用中西医结合临床,2021,21(11):142-143,145.
- [12] 陈凤娟,王僚阳,曾东贵.远程家庭护理计划在妊娠期糖尿病患者护理管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(3):55-58.
- [13] 谭嫵,陈文丽.基于心理护理的"社区+家庭"一体化延续护理对糖尿病合并脑卒中患者的影响[J].护理实践与研究,2021,18(18):2832-2835.
- [14] 赵艳敏,安新荣,刘莉,等.基于病房-门诊-家庭的全程化护理模式在糖尿病视网膜病变患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(18):52-54.
- [15] 蔡晖娟.基于授权理论的家庭访视护理和心理护理对社区老年糖尿病患者积极性及家庭功能的影响观察[J].心理月刊,2020,15(22):126-127.
- [16] 张帆."医院-社区-家庭"三位一体护理模式下糖尿病患者自我管理行为及生活质量改善的效果分析[J].首都食品与医药,2021,28(3):154-155.
- [17] 王腊梅.基于家庭医生签约服务的社区护理在老年糖尿病合并冠心病患者中的应用[J].黑龙江医药,2022,35(2):479-481.
- [18] 王忠泉.多学科糖尿病照护团队支持联合以家庭为中心的健康教育对2型糖尿病患者自我管理的影响[J].医药高职教育与现代护理,2021,4(3):235-238.
- [19] 王琦.医院-社区-家庭护理对2型糖尿病患者治疗依从性及血糖水平的影响[J].中国民康医学,2021,33(1):151-153,156.
- [20] 刘少琴,魏春连,冼绮云,等.奥马哈系统为框架的家庭医生团队式服务模式应用于糖尿病患者延续性护理中的效果分析[J].中国医学创新,2020,17(21):82-85.