

老年糖尿病患者实施社区护理干预与效果

白雪平

鄂尔多斯市东胜区人民医院 内蒙古 鄂尔多斯 017000

摘要:目的: 剖析社区护理干预对老年糖尿病患者的效果。方法: 对104例老年糖尿病患者展开分析, 其住院天数为2020年2月至2021年2月。依据病理学期终单双号的差异, 将患者分成相等2组, 尤其以社区护理干预为医疗患者做为干预组($n = 52$), 以获取优质护理服务的患者做为参考组($n = 52$)。结果: 干预组的血糖、饭后2钟头血糖、糖化血红蛋白、生活品质及诊疗满意率均好于对照实验组, 差异有显著性差异($P < 0.05$)。结论: 与医护对比, 社区护理干预在老年糖尿病患者中的运用具备理想的预期效果。

关键词: 糖尿病; 社区护理干预; 空腹血糖; 餐后2 h血糖; 糖化血红蛋白; 生活质量

糖尿病患者要以血糖水平显著上升为主要表现的内分泌系统代谢病, 在老年群体里的具有很高的患病率。假如患者血糖水平操纵不合理将会引起一系列比较严重病发症, 严重危害患者的健康和生活品质。老年糖尿病患者因为年纪缘故人体作用开始衰落、人体免疫力降低, 在一定程度上增强了糖尿病性并发症的发病率。现阶段临床医学糖尿病的治疗未有高效的根除方法, 主要是通过长期服降糖药物, 相互配合饮食和康复运动疗法对血糖水平开展有效管理。在长久的治疗过程中非常容易造成患者发生吃药终断及其生活方式不科学等状况, 减少了患者治疗。因而积极主动高效的护理诊断在老年糖尿病患者治疗过程中至关重要。文中就我小区老年糖尿病患者为研究主体阐述了社区护理干预的运用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次实验分析对象为老年糖尿病患者104例, 其入院时长皆在2020年2月—2021年2月中间, 依照患者入院病理学末尾数单双号的差异将患者分成总数相等干预组与参考组, 干预组52例患者中男28例, 女24例, 患者年龄要求60~82岁左右, 平均年龄为为(68.7±3.9)岁; 参考组52例患者中男30例, 女22例, 患者年龄要求61~83岁左右, 平均年龄为为(68.9±4.2)岁。在基准线材料得比较上2组患者并没有明显差别($P > 0.05$)。

1.2 护理干预方法

1.2.1 健康档案管理方式建立健康管理档案, 并搜集记录相关信息, 如参考组与。胎儿的相关信息、名称、年龄、胎儿性别鉴定、详细地址、药物等。分析病人。实时监测患者的病状, 尤其是对患者开展干预; 血糖和尿糖。干预可以采取交谈的形式, 并在线升级病人&

amp#039;美国的档案文件, 这有利于把握病人和; 身体健康并及时改正治疗方式。

1.2.2 健康教育知识: 依据在社区开展专题讲座等方式, 对住宅小区老年糖尿病患者及其家属开展健康教育知识宣传策划方案。把握患者的糖尿病患者患者情况, 教育的本质是对70岁以后高龄老年人引导教育, 而且在社区医生的支持下给与适当的康复医疗。

1.2.3 营养搭配干预从日常饮食搭配稳定血糖水平, 根据病状和活动情况, 建立24小时营养搭配, 如多吃水果蔬菜, 少吃甜食, 按时按量用餐, 睡前吃一些零食。一般人天天都要摄入1 800~3 000大卡热量。在没有任何减少食物摄入量的情况之下, 调整食物的种类, 接着用低嘌呤食物替代高热量食物, 从而减少总热量摄入。

1.2.4 运动干预老年糖尿病患者开展运动不该选择强度过大运动方法, 应以慢性运动为主导, 或者可以开展跑步、太极拳等运动, 而且必须坚持运动不可以“一曝十寒”那般不但没有用还会继续消遣患者的信念, 实际上餐后1 h运动是锻炼的最佳时期, 催促老人开展低强度身体练习。

1.2.5 服药干预为了确保治疗的持续性, 根据口头上、手机、告之亲属等形式谨记依照病人的叮嘱吃药, 不必依照自己的喜好擅自断药, 伤口换药更不应该随意的降低剂量, 如果需要还要选择注射给药的形式, 注入时间必须按照病人的叮嘱, 最好是在饭前0.5 h开展注入, 协助不可以进行适当的医护患者开展胰岛素注射, 规范使用降糖药物。

1.2.6 心理医护糖尿病患者与其它的病症不一样, 具备长久性与不非常容易治好的特点, 因此长久的医治促使患者很容易产生消沉心理, 因此对患者心理的正确引导至关重要, 常常沟通了解患者的心理状况, 对患者不

良心理进行合理疏通。

参考组执行社区护理干预医护,首先开展健康教育知识,从心理上变化患者和家属的观念,按时掌握病症这方面的知识,能够提升患者及其家属思想观念,稳定血糖才算是有效解决病症难题,此外社区护士要密切关注患者的改变,例如患者较为在意自己的病况或者担心感柒等,护理人员需要及时地开展开导,将正确糖尿病知识普及化给患者,为患者塑造医治的自信,创造一个轻松快乐医治自然环境。除此之外应当告之糖尿病患者患者应当多注意休息的前提下多开展有氧运动运动,或者可以在公园里内练拳、跑步等确保身体素质在科学范畴耗费,可是不要过度地开展浓烈的身体运动。小区医护人员观查患者的各种转变,患者是不是发生恶心想吐、恶心呕吐的现象,除开糖尿病患者还是否存在其它的病发症,应当开展基本的检查,即时掌握糖尿病患者患者状况,及时地作出防止。

1.3 观察指标

将2组患者血糖、饭后2 h血糖值、糖化血红蛋白等指标及其生活质量、对护理提供服务的满意率等状况做为观查指标。生活质量选用36内容简要身心健康评定量

表(SF-36)作出评价,关键内容涵盖生理学、情绪、身体、心理状态、魅力及其和会和整体身心健康等在在的好几个角度内容,总分成100分,患者评分与其说生活质量展现成正比。护理满意率判断标准:派发包含关于护理方法、护理时效性、护理心态等相关知识的调查分析,满分成100分,患者得分60分或以上为令人满意,60分以下是不太满意,护理服务满意度计算方法为令人满意例数与总例数的比率乘于100.0%。

1.4 统计学分析

测试数据的处理方法、数据分析工具为SPSS 19.0应用统计学手机软件,计量资料地表示、检验方式分别是率(%) 和 χ^2 检验,计数资料地表示、检验方式分别是($\bar{x}\pm s$)和独立样本t检验,统计学差异明显的标准是 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比分析两组患者护理前后各项指标

在护理后血糖、饭后2 h血糖值及其糖化血红蛋白等指标得比较上,干涉组患者显著好于参考组患者($P < 0.05$); 2组患者护理前各类指标较为差别无统计学意义($P > 0.05$)。详见(表1)。

表1 对比分析两组患者护理前后各项指标($\bar{x}\pm s$)

组别	护理时间	空腹血糖 (mmol/L)	餐后2小时血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
干预组 (n = 52)	护理前	10.7±3.4	12.2±2.6	8.8±2.6
	护理后	6.2±2.0	7.4±2.3	6.5±2.9
参照组 (n = 52)	护理前	10.5±3.5	12.1±2.4	8.8±2.7
	护理后	9.3±2.6	10.3±2.3	8.2±2.9

2.2 两组患者生活质量、护理满意度对比分析

干预组与参照组患者相比,其生活质量、护理满意

度存在显著差异($P < 0.05$)。详见(表2)。

表2 两组患者生活质量、护理满意度对比分析

组别	生活质量 (分, $\bar{x}\pm s$)	护理满意度[例 (%)]
干预组 (n = 52)	94.3±2.7	51 (98.1%)
参照组 (n = 52)	86.4±3.2	44 (84.6%)

3 讨论

近些年,糖尿病患者总数不断增长,严重危害着患者的身体健康。针对老年人糖尿病患者而言,假如血糖控制不合理,很容易引起别的病发症,如高渗性昏迷、慢性肾衰等,严重危害老年人糖尿病患者的人身安全。由此可见,在社区护理工作上,在老年人血糖高患者的护理中,极为重要的工作规划是稳定血糖水准,不断提升糖尿病患者的内在管理能力。在社区卫生服务,护理人员需要对患者开展随诊和指导,保证护理方案的可行性。社区护理干预有利于患者之间的交流,在一定程度上能够减少患者的苦楚。心情郁闷,按时吃药,随后稳

定血糖水准。根据相互勉励,患者能够创建战胜病魔的自信,有助于提升患者的健康管理能力。相关信息中明确提出,针对老年人糖尿病患者,社区护理干预能提高其自我约束能力,进而有效的确保血糖值的持续伤害。本实验中,对老年人糖尿病患者开展社区护理干预能有效缓解其血糖。由此可见,对老年人糖尿病患者开展社区护理干预具有重要实用价值。

糖尿病患者是一种慢性疾病,必须很长一段时间才会得到医治。因而,要高效地操纵其病况,应注意标准患者的举动;更改不良的生活习惯,吃药和监测血糖等有关有效性。在社区卫生服务对老年人糖尿病患者

的治疗方法和护理环节中,要结合实际做好宣传工作、调节和指导工作中,使老年人糖尿病患者治疗和护理的有效性得到充分充分发挥。

社区护理干预是社区卫生服务开展的高品质、全方位、切合实际、人性化护理服务方式。依据患者的具体情况及病况,制订有目的性的护理方法与对策,最大程度地达到患者的实际需要。运用社区护理干预为老年人糖尿病患者给予护理服务项目,能够帮助其把握更多糖尿病知识,减轻他的消极情绪和异常心态,确保她们饮食和运动合理化。与此同时,本护理计划方案还都做好了有关糖尿病并发症的辅助治疗,让患者掌握执行医嘱吃药的必要性,提议她们控制病症,从而使得她们培养准时、按质吃药的习惯。因而,运用社区护理干预具体指导患者及其家属恰当监测血糖,使患者把握最好血糖范畴,对老年人糖尿病患者控制病况、提升生活质量、产生良好的习惯、吃药、锻炼等有效性具有积极意义。

糖尿病患病率逐年递增,对人们的生活水平和生命安全均有着较为严重的威胁。的生活水平和人身安全。糖尿病是一种病情长,治疗全过程比较慢病症。长期性治疗耗费非常大。因而,在没有比较严重病症的情形下,大部分患者都会选择在家里治疗。但是,因为在家中治疗中欠缺对应的护理措施,患者服药依从性和血糖控制的效果都不太理想。因而,小区干预模式的应用至关重要。小区干预模式就是指医护人员在小区为患者所提供的一种优质护理服务。近些年,伴随着居民消费水平的进一步提高。健康生活理念,这类高质量的优质护理服务临床上获得了广泛应用和信任。要为老年人糖尿病患者给予优质护理服务的过程当中,小区干预模式的应用使患者对这个疾病拥有更好的了解,并以更加积极的心态接纳、得分和治疗。与此同时,它还优化了患者的生活环境,界定了患者和。为患者制订合理的健身训

练计划,保证患者执行医嘱吃药的意见。为更加好的治疗患者奠定基础。在实验报告中,干涉组与基础组到血糖值、饭后2个小时血糖值、糖化血红蛋白、生活品质医疗和满意度方面有着显著性差异($P < 0.05$)。可以看出,社区护理的应用对提升糖尿病患者的血糖指标医疗和满意度起着至关重要的作用。

总的来说,将社区护理干预融入糖尿病患者患者的护理服务环节中,不仅能将患者的血糖保持在科学合理的范围之内,并且也优化了患者的性能指标,对患者生活品质的提升拥有非常重要的作用,在这个基础上也打造了较好的医患关系,医护实际效果理想化且明显,能够把它作为糖尿病的理想化医护方式。

参考文献:

- [1]杜华.社老年糖尿病患者社区护理干预的效果分析[J].中国社区医师,2021,35(2):145-146.
- [2]王晓燕,潘玉臻.社区护理干预对提高老年糖尿病患者治疗依从性的影响[J].中国保健营养,2020,29(28):24.
- [3]向娜.社区护理对老年糖尿病患者生活质量及依从性的影响分析[J].医学美容,2020,28(10):164.
- [4]庄文兵.老年糖尿病患者营养保健饮食护理干预效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,7(18):113.
- [5]徐惠琴.社区糖尿病患者实施家庭护理干预的效果分析[J].健康教育与健康促进,2020,14(3):282-283.
- [6]施素华,朱海晓,钟光辉,等.综合护理干预对合并认知功能障碍的老年糖尿病肾病患者的效果观察[J].现代实用医学,2020,31(6):820-822.
- [7]贺志红.利用综合护理干预对预防老年糖尿病患者跌倒的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020(46):116.
- [8]吕鹤翎.针对性护理干预在接受动态血糖仪监测的老年糖尿病患者中的应用效果[J].医疗装备,2020,32(10):160-161.