

老年糖尿病患者实施社区护理干预的效果

刘鑫

苏州市姑苏区沧浪街道胥江社区卫生服务站 江苏 苏州 215000

摘要:目的:为了剖析造成老年人糖尿病问题因素。方法:对小区100名50~80岁的老人展开调查,对于老人及其家属进行了问卷调查报告。结论是不是夜里仍在继续进餐、是不是经常会有吃点心、小吃的习惯、及其是否存在饭后服药的好习惯、上述是糖尿病患者全部有关因素。社会发展男人的发病率为62.26%,而女性的发病率为42.55%,从这一结论来看男士发病率高于女性,但差别无统计学意义($P > 0.05$),此外生病的发病率随着年龄增长一样展现增长发展趋势。结论:小区从50~80岁100名老人发病率比较高。因此需要对危害老人糖尿病生病的因素展开调查分析,采用防范措施,减少发病率,为居民糖尿病患者医护干预给予有利参照。

关键词:老年糖尿病;患病率;护理干预

糖尿病归属于临床医学较为常见疾病,可能是由于甘精胰岛素内分泌紊乱造成,临床表现主要体现在血糖很高,而且有比较长的病情,可能会引起多种多样并发症等,会伤害患者的各种人体器官与作用。在近几年来,老年人糖尿病的发病率展现出逐年增加的态势,也让更多的人关心糖尿病患者的治疗方法。因为许多患者不可以合理膳食和运动,让血糖值无法得到较好的操纵,而且治疗有效性,一般仍然处于较弱状态。在此次实验中,主要是通过社区护理干预,对于老年人糖尿病患者执行医护干预,获得显著成绩,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择小区老年疾病患者100例进行分析,在其中男士53例,女性47人,年龄要求50~70中间,病情5~20年,在其中调研对象中均身患1种之上基础性病症。

1.2 数据统计

依据研究条件,对通过身体测定和问卷调查报告所获得的信息进行梳理,并为了能进行相应的统计分析展开了挑选。

1.3 质量控制

调研前采取措施如下所示。合理地设计方案问卷调查表,根据类似科学研究对问卷调查进一步改善,以保证问卷调查表的严谨性和准确性。依照事先调查方案,随机抽取班级里的方法,再通过老人及其家属对问卷调查具体内容的描述,明确问卷调查语言表达是不是清楚,回复者提出问题表具体内容的认知是不是通俗易懂等,提出问题表要求和难题是不是精确有意义。

问卷调查报告选用随发随写的方式,答主不能和同行者或是别人商议,互相交流,应当按照及时完成的需

求各自填好,确保问卷调查的实际稳定性各自填好难题表,为保证时效性调查分析必须要在回收利用以后立即核查确定。

1.4 方式对照实验患者给与小区基础护理,观察组患者给与社区护理干预,具体内容如下所示。

1.4.1 健康宣讲患者由于病症产生的不适感有可能出现各种各样负自我意识情况,因而,医护人员应当了解产品负性情绪形成的原因,并予以有针对性的疏通。与此同时,医护人员应该把糖尿病的基本知识告之患者,让患者把握糖尿病的发病机理、缘故、主要表现、治疗方案及其可能发生的并发症,让患者了解医治与医护的必要性,进而提升其医治自信心及有效性。

1.4.2 日常生活干预医护人员需要根据患者的具体个子、重量并对每天要热量来计算,并且通过数值为患者制定饮食计划,让患者以少吃多餐为原

则,多进餐高膳食纤维、蛋白质高而且容易消化食物,并降低糖与盐摄入。与此同时,应当叮嘱患者严禁吸烟忌酒,并依据患者的身体状况制定健身计划,让患者开展散散步、太极等运动,并且以患者不感觉疲惫是最佳程度,每日的健身时间在30 min左右,并依据患者的具体情况调节健身时间与运动强度。

1.4.3 并发症干预在老年人糖尿病患者的治疗中,有可能出现低血糖症等一系列并发症,因而医护人员应当对患者情况进行紧密观察,看它的存不存在恶心想吐、恶心呕吐等状况,同时要注意患者是否存在血管性病损和肺炎、泌尿系感染,发觉患者有并发症产生很有可能时要给予目的性干预,如果出现了并发症则需要马上通知医师开展目的性解决。

1.4.4 药品干涉老年人患者记忆能力较弱,加上一部

分患者并没有意识到依照医生叮嘱服药的必要性,一部分老年糖尿病患者有可能出现忘掉服药及其私自断药、变更药物剂量等状况。因而,医护人员应该把服药的必要性告知患者,并和患者亲属一起做好患者服药的监管,让患者培养准时、按质服药的好习惯。

1.4.5 血糖监测具体指导针对老年糖尿病患者而言,

每日的血糖监测是不可缺少的。为确保血糖监测的精确性,应让患者和家属把握检测的办法,确立血糖与饭后2 h血糖值的正常值范围,并告知患者每天要测量血糖2次,并做好有关纪录。

2 结果

根据调查肥胖因素的认知情况见表1、表2。

表1 导致肥胖因素的自我认知

| 肥胖成因 | 人数(人) | 比例(%) |
|-------|-------|-------|
| 遗传因素 | 13 | 13 |
| 生活无规律 | 34 | 34 |
| 缺乏运动 | 20 | 20 |
| 暴饮暴食 | 18 | 28 |
| 过度运动 | 5 | 5 |

表2 患病认知情况[n(%)]

| 疾病认知 | 年龄(岁) | | | | |
|--------|--------|--------|-------|------|----|
| | 40~50 | 50~60 | 60~70 | 80 | |
| 正确认识疾病 | 9(9) | 5(5) | 8(8) | 7(7) | 29 |
| 科学治病方法 | 18(18) | 6(6) | 3(3) | 6(6) | 33 |
| 其他 | 8(8) | 19(19) | 5(5) | 6(6) | 38 |

老年人患病率随年龄的增长而增加。各组间比较差异无统计学意义($P > 0.005$),见表3。

表3 社区100名不同年龄阶段老年人情况比较

| 年龄(岁) | 受检人数(人) | 患糖尿病人数(人) | 比例(%) | χ^2 值 | P值 |
|-------|---------|-----------|-------|------------|-------|
| 40~50 | 35 | 15 | 34.28 | 0.673 | 0.880 |
| 50~60 | 30 | 19 | 63.33 | | |
| 60~70 | 16 | 9 | 56.25 | | |
| 80~ | 19 | 10 | 52.63 | | |

社区100名老年人糖尿病率男性高于女性。两组间比较差异无统计学意义($P > 0.005$),见表4。

表4 社区100名不同年龄阶段老年人情况比较

| 性别 | 受检人数(人) | 患糖尿病人数(人) | 比例(%) | χ^2 值 | P值 |
|----|---------|-----------|-------|------------|-------|
| 女 | 47 | 20 | 42.55 | 3.885 | 0.049 |
| 男 | 53 | 33 | 62.26 | | |

正常的组与肥胖症组高身体瘦组,差异有统计学意义($P < 0.05$);被调查老年糖尿病中夜里用餐,肥胖症组高身体瘦组和普通组,差异有统计学意义($P <$

0.05);而挑食个人行为层面身体瘦群体占关键占比,身体瘦组高于肥胖症组和普通组,差异有统计学意义($P <$

表5 老年糖尿病患者饮食情况调查结果(%)

| 组别 | 早餐正常 | 碳酸饮料 | 吃甜食 | 夜晚加餐 | 偏食行为 |
|----|-------|-------|-------|-------|-------|
| 偏瘦 | 4.07 | 11.90 | 11.28 | 10.05 | 59.42 |
| 正常 | 41.21 | 21.00 | 41.62 | 31.62 | 23.80 |
| 肥胖 | 54.72 | 67.01 | 47.10 | 58.33 | 16.78 |

3 讨论

依据世卫组织报告,预估到2025年全世界将大约3亿糖尿病患者^[2]糖尿病已经成为全球性公共卫生问题,严重危害大众的生活质量。伴随着时代的进步与人民生

活水平的发展,糖尿病这一遗传病在乡村逐年递增。之前的生活水平只有解决温饱,如今生活水平变大。除此之外,农村百姓对糖尿病的认知层次比较低,很多摄取高热量食物、高脂、高纤维食物食材,老人欠缺锻炼身

体等诸多要素,乡村老年人糖尿病患者有逐年递增的态势。老年人糖尿病患者因为身体性能和免疫力的恶劣,易发生很严重的病发症,直接关系患者的生活质量,威胁人身安全。

由于社会发展水准的高速发展,老年人糖尿病也在探索,且有逐渐明显提升的态势。老年糖尿病不仅会损害患者的身心健康,并且在一定程度上危害患者的生活质量。此外,因为患者很多年吃药和胰岛素注射治疗危害,有效性非常容易降低,血糖控制欠佳。因而,必须社区护理工作人员进行一定的健康指导和社区护理干涉,协助患者获得更好的医治。

糖尿病作为一种可控性病症,使患者深入了解其发病机理和病发症,及其降糖药物、运动有关饮食的重要性,减少患者自我监测水平,减少糖尿病病发症以及相关不良反应风险性,为提升患者愈后给予具备至关重要价值的社区护理服务项目能够为患者给予简单方便的健康服务,减少医疗费,与此同时使患者听从诊疗,确保功效。研究发现,合理的膳食不但能降低血糖,依然保持着血糖和血压值平衡。社区护理中,对患者开展饮食指导,能够改正患者不良的生活习惯,科学安排患者日常饮食搭配,降低病症风险源,具体指导患者参与对应的健身运动,有益于提高人体免疫力和免疫能力,降低血糖。

糖尿病患者是一种慢性疾病,医治必须很长一段时间。因而,为了能有效管理其病情,必须标准患者个人行为,更改不良的生活习惯,留意服药和动态血糖监测等有关有效性。在社区卫生服务对老年糖尿病患者的治疗方法和护理环节中,要结合实际情况做好宣传工作、融洽、正确引导工作中,合理充分发挥老年糖尿病患者治疗和护理的有效性。

社区护理干预是社区卫生服务开展的高品质、全方位、目的性、人性化护理服务方式。依据患者的具体情况及病情,制订有针对性的护理方法与对策,最大程度地达到患者的具体必须。运用小区护理干预为老年糖尿病患者给予护理服务项目,有益于她们把握更多糖尿病知识,减轻他的负性情绪和异常心态,确保她们饮食搭配训练的合理化。与此同时,本护理计划方案搞好有关糖尿病性并发症的防治工作,使患者掌握医生叮嘱服药并对疾病控制的必要性,进而培养准时、按质服药的良好习惯。因而,运用小区护理干预具体指导患者及其家属精确监测血糖,把握患者最好血糖,对老年糖尿病

患者病情、生活品质、优良习惯的养成、服药、锻炼等有效性有积极意义。

现阶段,社会老龄化比较严重,老年糖尿病患病率逐年递增,给中老年健康产生一定威胁。糖尿病治疗的最好方式是稳定血糖,达到最好实际效果,避免病发症。为了能患者的生活品质,按时住院治疗 and 门诊及长期性护理能从容应对病情。本探讨将100例老年糖尿病患者任意分成2组,较为社区综合服务护理和传统护理干预的护理实际效果。研究发现,饮食结构和性别会增加糖尿病患者患病率。护理是糖尿病患者最慢性治疗办法,但已经知道效果最佳。患者要转变思想,从容应对病症,妥善处理糖尿病患者,遵从医生叮嘱。慢性疾病和永久性病症需要长时间医治,对病症需有充足的自信。亲属也应当催促患者服药、健身运动、改进身体状况。

4 结论

伴随着人们的生活水平的提升,糖尿病患病率逐年递增困境老年人身心健康,基本医疗服务从个人向人群变化,因而国家增加针对医疗事业投入,社区便民服务有了很大发展,本文根据对老人糖尿病影响因素进行分析,有目的性的明确提出护理防止的办法,变化生病群体错误心理状态,针对糖尿病这一长期性的病症有重要意义。

参考文献:

- [1]张楠.社区护理干预对2型老年糖尿病患者血糖控制效果的影响[J].中国社区医师,2020,12(9):164-164.
- [2]陈雪芳.老年糖尿病合并高血压患者的社区护理干预研究[J].微量元素与健康研究,2020,35(6):84-85.
- [3]张燕,巩维佳,刘洋.社区护理干预对老年糖尿病患者的影响[J].糖尿病新世界,2021,21(1):136-137.
- [4]任俊萍.老年糖尿病患者实施社区护理干预的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2021,3(20):32-33.
- [5]栾冰冰.综合护理措施在乙肝肝硬化合并糖尿病患者中的应用[J].中国现代药物应用,2021,13(03):194-195.
- [6]赵卉.社区护理干预对高血压患者的影响[J].中国现代药物应用,2020,13(10):190-191.
- [7]刘丽超.糖尿病护理家园对糖尿病患者予以健康教育对各项指标依从性和血糖控制情况的影响[J].中国实用医药,2020,15(15):178-180.
- [8]胡佳成,黄惠容,谭贞珍.探析社区护理干预对糖尿病治疗依从性的影响[J].中国实用医药,2020,14(20):136-138.