

延伸护理用于糖尿病合并脑卒中患者对其自护行为的影响

冯晓玲

陕西省延安市延长县人民医院 陕西延安 717100

摘要：目的 探讨延伸护理用于糖尿病合并脑卒中患者对其自护行为的影响。方法 选取 2020 年 5 月-2021 年 5 月我院收治的糖尿病合并脑卒中患者 82 例，分为两组，对照组应用常规护理，研究组应用延伸护理干预治疗。结果 与对照组比，研究组自护行为评分明显更高 ($P < 0.05$)；与对照组比，研究组血糖水平改善程度更好 ($P < 0.05$)。结论 延伸护理用于糖尿病合并脑卒中患者的干预效果更加显著，能够明显提高其自护行为，有效控制血糖水平，值得推广。

关键词：常规护理；延伸护理；糖尿病合并脑卒中；自护行为

糖尿病和脑卒中有着非常密切的联系，研究发现，脑卒中患者的危险因素就有血糖高，糖尿病合并脑卒中的发生率也非常高，而且该病患者的死亡率也非常高，治疗时间也在明显提高，还很容易造成致残现象。所以，有效的治疗手段让其尽快康复是很重要的，随着患者对后续护理要求的逐渐提升，护理模式也在逐渐改善并发挥有效作用^[1]。现对我院收治的糖尿病合并脑卒中患者开展治疗分析，发现延伸护理干预治疗的效果显著，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 5 月-2021 年 5 月我院收治的糖尿病合并脑卒中患者 82 例，分为两组，对照组 41 例，男性 27 例，女性 14 例，年龄 45~78 岁，平均(53.7±1.8)岁。研究组 41 例，男性 26 例，女性 15 例，年龄 46~79 岁，平均(54.6±1.9)岁。且资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：患者应用常规护理干预，包括基本用药指导、饮食规划、心理护理以及健康知识宣教等。

研究组：患者在对照组治疗的基础上应用延伸护理，具体方法如下：(1) 在患者出院前几天，护理人员应该对其时间情况进行系统的评估，构建健康档案，并对其和家属开展关于糖尿病以及脑卒中的相关疾病知识讲座。(2) 在患者出院两周内，相关护理人员进行家访调查，详细了解其在家看护情况，并制定针对性的康复计划和饮食指导，基本原则就是维持少食多餐和膳食均衡，并对其血压与血糖进行测量。(3) 定期对出院患者进行人文关怀，并开展社区健康知识讲座等活动来增加其和家属的延伸护理意识，在每个月的家访中，护理人员都应该详细解答患者的问题并及时解决。为了配合出院以后的相关护理工作，可以使用互联网在线为其解答疑问，维持护理工作在其出院以后一年的时间，观察护理效果^[2]。

1.3 观察指标

比较两组患者的自护能力：采用自护行为量表予以评估。

比较两组患者的空腹血糖、餐后 2 h 血糖以及糖化血红蛋白等血糖水平。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析，其中计数进行 χ^2 (%) 检验，计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验， $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

与对照组比，研究组自护行为评分明显更高 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 自护行为评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	饮食	运动	足部护理	血糖监测
对照组	41	5.21±0.15	5.45±0.42	5.39±0.17	5.54±0.36
研究组	41	2.39±0.23	2.23±0.26	3.23±0.25	2.19±0.17

t 值	/	16.043	16.172	16.051	16.472
P 值	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

与对照组比，研究组血糖水平改善程度更好 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 血糖水平情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	空腹血糖	餐后 2h 血糖	糖化血红蛋白
对照组	41	6.48±2.14	7.54±2.25	6.98±1.24
研究组	41	6.02±1.89	6.27±2.46	6.14±1.47
t 值	/	11.043	12.172	10.051
P 值	/	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

目前随着我国人口老龄化的不断加剧，造成临床出现的糖尿病患者也在不断增加。作为严重威胁患者生命健康的一种慢性代谢病症，长期处于高血糖的状态会使其身体机能出现非常严重的损伤，并伴随许多功能障碍的出现，最终造成许多并发症的发生。而糖尿病是造成脑卒中的危险因素，且会使患者的脑卒中病情更加严重，如果患者不能进行积极有效的治疗，糖尿病合并脑卒中很有可能对患者的生命健康安全造成严重威胁。所以，在治疗过程中提高患者的自护能力就显得非常必要^[3]。

延伸护理指的是在患者出院以后采取的一种个性化护理方式，以人性化为核心的护理方式逐渐被临床方面所广泛应用。通过饮食指导让其建立正确的饮食习惯，保证血糖正常和营养均衡；采取健康教育指导，可以使其全面了解自身疾病；指导正确用药，保证用药按时，提高患者的治疗依从性，指导日常护理，帮助护理效果可以达到最好的状态；通过线上或线下的联系，可以了解其具体需求，合理解决遇到的问题；积极有效的与其沟通，缓解其负面心理情绪，使其能够以积极乐观的态度去正常生活^[4]。文章通过对两组患者进行对比分析之后发现，与对照组比，研究组自护行为评分明显更高 ($P < 0.05$)；研究组血糖水平改善程度更好 ($P < 0.05$)。研究表明，延伸护理干预的效果更好，可以让患者有更加有效的自我护理，改善血糖水平，提高预后效果。

综上所述，延伸护理用于糖尿病合并脑卒中患者的干预效果更加显著，能够明显提高其自护行为，有效控制血糖水平，值得推广。

参考文献

- [1] 刘伟思. 实施延伸护理服务对糖尿病合并脑卒中患者自护行为的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(05): 02-02.
- [2] 董世艳. 延伸护理对糖尿病合并脑卒中病人自护行为影响效果[J]. 中国农村卫生, 2020, 13(10): 01-01.
- [3] Hasler C, Brunner R. Spine deformities in patients with cerebral palsy[J]. Journal of Children s Orthopaedics, 2020, 14(01): 01-01.
- [4] 杜玉臣. 延伸护理对糖尿病合并脑卒中患者自护行为的作用分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(03): 02-02.