

人性化护理对老年糖尿病患者生活质量及护理满意度的影响

刘玲

前海人寿广西医院 广西贺州 543000

摘要：目的：在糖尿病老年病人护理中，采用不同护理干预方案，总结人性化护理方案实施效果以及对病人生活质量、护理满意情况的影响。方法：在 2021.3-2021.9 期间因糖尿病就诊于我科室的老年病人进行调研，本次调查共纳入病人例数为 88 例。根据护理方案进行分组，每组均纳入 44 例病人，分别命名为护理 1 组与护理 2 组。护理 1 组对病人实施常规护理，护理 2 组对病人实施人性化护理，总结与探究护理质量。结果：护理 1 组与 2 组相比，护理满意评分结果较低，差异为 P 值低于 0.05。结论：老年糖尿病患者护理配合期间，人性化护理方案实施效果优异，可改善病人身体素质提高生活质量，此方案值得普及。
关键词：糖尿病；老年；人性化护理

在临床治疗中，糖尿病属于常见、多发疾病，此疾病和病人代谢性水平异常有很大关系^[1]。糖尿病是一种以血糖异常升高为主要表现的疾病，就目前治疗情况来讲，糖尿病并无根治的方式，只能凭借着药物治疗来改善临床症状，而且糖尿病和病人饮食习惯、不良行为习惯有很大关系^[2]。基于上述情况，为了改善病人身体素质，提高病人生活质量，则配合科学有效的护理，具体实施情况见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2021.3-2021.9 期间因糖尿病就诊于我科室的老年病人进行调研，本次调查共纳入病人例数为 88 例。根据护理方案进行分组，每组均纳入 44 例病人，分别命名为护理 1 组与护理 2 组。护理 1 组：男性占位为 21/44，女性占位为 23/44，年龄最低为 62 岁，最高为 79 岁，中位年龄为 70.11 岁。护理 2 组：男性占位为 22/44，女性占位为 22/44，年龄最低为 63 岁，最高为 79 岁，中位年龄为 70.15 岁。两组病人一般资料对比，结果并无差异，(P>0.05)。

1.2 方法

护理 1 组对病人实施常规护理。

护理 2 组对病人实施人性化护理，具体如下：(1) 健康教育：评估病人文化程度，根据病人接受能力对其实施健康教育，为其普及与疾病有关的常识，告知病人糖尿病发病因素、治疗因素、积极配合治疗与护理的重要性。(2) 用药干预：糖尿病疾病特殊，病人会配合长时间用药治疗，久而复之会降低病人用药依从性，部分病人还存在随意用药的情况，为此要向病人普及遵医用药的重要性，告知随意增加、减少药物所带来的危害性。(3) 饮食干预：糖尿病控制效果和病人饮食情况有很大关系，为此要根据病人饮食喜好，为病人讲述科学、合理饮食的重要性，每餐饮食中，要合理搭配，减少油腻、辛辣为食物的摄入量，可遵照喜好多食用情况。(4) 心理干预：根据病人负性情绪反应，与病人沟通，帮助病人缓解不良情绪反应，提高治疗、护理依从性。

1.3 观察指标

总结与分析护理结果。(1) 生活质量；(2) 护理满意度。(1) 采用评分方式进行，得分越高，证明病人生活质量越好。(2) 护理满意度：采用评分方式进行，得分越高症状护理满意评分结果越好。

1.4 统计学方法

本次实验所涉及到的数据均输入软件进行统计，统计结果以 P 值小于 0.05 表述时，说明存有差异，结果以 P 值大于 0.05 表述时，说明无差异。

2 结果

2.1 生活质量评分结果对照

护理 1 组：生活质量评分结果为 75.21±1.61 分；护理

2 组：生活质量评分结果为 90.51±0.81 分，护理 1 组与 2 组相比，生活质量评分结果较低，差异为 P 值低于 0.05。

2.2 护理满意评分结果对照

护理 1 组：护理满意评分结果为 80.09±1.25 分；护理 2 组：护理满意评分结果为 90.15±0.79 分，护理 1 组与 2 组相比，护理满意评分结果较低，差异为 P 值低于 0.05。

3 讨论

糖尿病是一种以血糖异常升高为主疾病症状的代谢性疾病疾病，糖尿病的发生和遗传因素、环境因素有很大关系。糖尿病主要表现为消瘦、多食、多尿以及多饮，部分病人还存在疲乏无力等症状。就我国临床治疗手段来看，糖尿病并无根治方式，只能通过合理用药来控制血糖升高、疾病发展^[3-4]。

据临床不完全结果证实，最近几年老年糖尿病发生率呈逐年增高，此情况和老年人增多有很大关系。老年糖尿病以对症治疗为主，但配合有效的护理，可提高护理效果，改善临床症状，提升病人生活质量。通常下，常用护理方案为传统、常规护理，这种护理方案实施效果一般。故而配合了人性化护理模式，人性化护理方案属于新型护理方案，此方案具备个性化、个体化。人性化护理方案实施过程中，会根据病人文化程度、理解程度对其病人实施疾病常识的普及，可有效的提高病人对于疾病的知晓程度，进而提高治疗、护理配合程度。通过用药干预，使病人能够重视药物治疗，进而提高遵医用药程度。通过饮食干预，可帮助病人提高饮食效率，改善身体素质。通过心理干预，可帮助病人改善负性情绪反应，提高治疗信念，改善预后，从而提高生活质量。

综上所述，老年糖尿病患者护理配合期间，人性化护理方案实施效果优异，可改善病人身体素质提高生活质量，此方案值得普及。

参考文献

- [1]张倩.人性化护理对老年慢性阻塞性肺炎合并糖尿病患者生活质量的影响分析[J].黑龙江医学,2021,45(14):1497-1498.
DOI:10.3969/j.issn.1004-5775.2021.14.016.
- [2]洪炜,姜晓丹.人性化护理在老年慢性阻塞性肺炎合并糖尿病患者护理中的应用效果[J].糖尿病新世界,2020,23(8):79-80.
DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2020.08.079.
- [3]巫美云.老年慢性阻塞性肺疾病合并糖尿病患者实施人性化护理干预的临床分析[J].糖尿病新世界,2019,22(23):72-73.
DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2019.23.072.
- [4]刘文杰.人性化护理对老年糖尿病患者心理及生活质量的影响探讨[J].中国实用医药,2019,14(6):174-175.
DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.06.104.