

循环递进式干预对老年糖尿病患者的作用分析

黄 芸

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

【摘要】目的: 分析循环递进式干预对老年糖尿病患者的作用效果。**方法:** 将2017年4月至2019年4月期间在我院进行治疗的214例老年糖尿病患者作为研究对象, 通过随机化数表法将患者平均分为观察组107例、参照组107例。参照组患者给予常规护理, 观察组患者在护理中给予循环递进式干预, 对比两组患者血糖控制水平、生活质量评分及心理状态。**结果:** 观察组患者空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖值(2hPG)、糖化血红蛋白(GHb)值均显著低于参照组患者; 且观察组生活质量(QOL)及抑郁量表(SDS)评分明显优于参照组患者, 数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 循环递进式干预对于老年糖尿病患者病情控制具有一定积极影响, 值得在临床中进行推广及应用。

【关键词】: 循环递进式干预; 老年糖尿病; 临床; 作用

老年糖尿病具有终身性, 单纯给予药物治疗效果欠佳, 十分依赖于科学高效的护理方式对糖尿病病情进行控制, 从而在改善患者生活质量的同时, 延长患者生命。循环递进式干预是一种新型护理方法, 通过阶梯递进式的护理, 为患者提供更具针对性的护理干预, 并且循环递进式干预不是一次性的, 通过定期的反思总结能够显著提升护理水平, 从而为患者提供更具个性化的专业护理服务[1]。因此, 本次研究中选取2017年4月至2019年4月期间在我院进行治疗的214例老年糖尿病患者作为研究对象, 探究并分析了循环递进式干预对老年糖尿病患者的作用效果, 现将研究结果汇报如下:

1 资料与方法

1.1 资料

选取2017年4月至2019年4月期间在我院进行治疗的214例老年糖尿病患者, 通过区组随机化分组法平均分为观察组与参照组($n = 107$ 例), 其中观察组患者年龄在61-87岁之间, 平均年龄(74.39 ± 1.04)岁; 女性51例、男性56例。参照组患者年龄在62-87岁之间, 平均年龄(74.78 ± 1.76)岁; 女性49例、男性58例。纳入标准: 纳入患者符合中华医学会糖尿病诊断标准; 患者及家属知情并签署了自愿参与研究协议。排除标准: 排除精神障碍及严重免疫障碍患者。两组患者年龄、性别等临床基本资料经对比, 对于本次研究不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组患者给予常规护理: (1) 定期通风消毒, 为患者提供清洁、安静的病房环境。(2) 遵医嘱指导患者用药, 密切监测患者血糖、血压、体温等生命体征, 出现异常及时通知主治医师。

(3) 嘱咐患者清淡饮食, 多食用低糖低脂、富含维生素的食物。

观察组患者在常规护理基础上给予循环递进式干预: (1) 成立循环递进式干预小组, 针对组内老年糖尿病患者病情制定一阶

段循环递进式干预计划: ①向患者详细介绍老年糖尿病相关病理知识, 帮助患者加深对于自身病情的理解。②在患者对于病情接受及认可后, 向患者详细介绍控制饮食及服用降糖药物对于老年糖尿病病情控制的重要作用及积极意义, 通过递进式的干预方法, 逐步提高患者医嘱执行度及用药依从性。③定期向患者讲述其他患者的康复及病情恶化实例, 避免患者出院后放松管理, 从而引起病情反复。(2) 在一阶段循环递进式干预计划执行1周后, 对干预效果进行分析与总结, 修整并完善上一阶段干预计划后, 执行二阶段循环递进式干预计划: ①密切关注患者情绪变化, 耐心倾听患者诉求。②在得到患者的认可与信任后, 及时对患者进行关怀与鼓励, 增加患者用药依从性及治疗信心。③与患者家属一起安慰开解患者, 帮助患者减轻因病情产生的心理负担, 引导患者形成乐观积极的治疗心态, 促进患者康复。(3) 对一、二阶段递进式干预计划进行总结, 保留干预效果良好的计划环节, 循环应用到新入院患者护理服务之中, 并持续进行完善与总结, 使科室护理水平呈螺旋式上涨, 整体提高护理人员护理水平。

1.3 观察指标

记录并比较两组老年糖尿病患者FPG、2hPG及GHb值。

QOL量表满分为120分, 105-120分判定为生活质量良好; 95-104分判定为生活质量较好; 85-84分判定为生活质量一般; 低于84分判定为生活质量较差。

SDS量表满分为100分, 53-62分判定为轻度抑郁, 63-72分判定为中度抑郁, 73分以上判定为重度抑郁。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件处理数据, 两组老年糖尿病患者计数资料通过均数±标准差表示, 行 t 检验法; 计量资料采用卡方检验($n\%$)进行数据处理, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组老年糖尿病患者 FPG、2hPG、GHb 值对比

观察组患者 FPG、2hPG、GHb 值均显著优于参照组，观察组血糖控制水平更好（见表 1），数据差异明显（ $P < 0.05$ ）。

表 1：两组老年糖尿病患者 FPG、2hPG 及 GHb 值对比
[$\bar{X} \pm S$, mmol/L]

组别	例数	FPG	2hPG	GHb
观察组	107	7.39 ± 1.03	8.72 ± 1.26	6.42 ± 0.25
参照组	107	9.82 ± 1.47	11.07 ± 1.63	8.37 ± 0.79
<i>t</i>	-	14.0038	11.7990	24.3430
<i>P</i>	-	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组老年糖尿病患者 QOL 及 SDS 量表评分对比

观察组患者 QOL 及 SDS 量表评分均显著优于参照组患者（见表 2），数据差异明显（ $P < 0.05$ ）。

表 1：两组患者 QOL 及 SDS 量表评分对比[$\bar{X} \pm S$, 分]

组别	例数	QOL 量表评分	SDS 量表评分
观察组	107	102.76 ± 3.24	34.62 ± 1.48

参考文献：

- [1] 李娜,谢小红,熊慧.循环递进式干预对老年糖尿病患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2019,25(21):108-110.
- [2] 郭琳琳.老年糖尿病患者的皮肤护理方法及效果[J].皮肤病与性病,2020,42(01):130-132.
- [3] 刘丽存.全程护理干预在老年糖尿病患者护理工作中实施的效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(05):143.
- [4] 梁红宽,罗嵩,许晓嘉,李晏丽.持续质量改进在降低糖尿病住院患者低血糖发生率中的应用[J].现代医药卫生,2020,36(04):601-604.

参照组	107	91.37 ± 3.58	49.84 ± 1.64
<i>t</i>	-	24.4009	71.2683
<i>P</i>	-	0.0000	0.0000

3 讨论

老年糖尿病患者长期处于乏力、疲倦、多饮多尿的状态，负面情绪严重，生活质量很差[2]。因此，探寻出科学有效的护理方式帮助患者提升生活质量，缓解负面情绪显得十分重要[3]。循环递进式干预通过循序渐进的护理干预，能够针对患者病情及情绪变化，制定出个性化护理干预计划，从而达到有效提升患者用药依从性及医嘱执行度的效果[4]。本次研究中探究并分析了循环递进式干预对老年糖尿病患者的作用效果，研究结果显示：观察组患者 FPG、2hPG、GHb 值均显著低于参照组；并且观察组患者 QOL 及 SDS 量表评分均显著优于参照组患者，数据差异明显（ $P < 0.05$ ）。循环递进式干预方式在对于老年糖尿病患者的护理过程中更具针对性，通过层层递进的阶段护理计划，使患者深刻认识到按时服药、清淡饮食、控制血糖对于延缓及控制老年糖尿病病情的重要性，从而显著提高了患者用药依从性及医嘱执行度，有效缓解了患者的负面情绪，在老年糖尿病患者病情控制中发挥着积极的作用。并且，通过对递进式干预计划的循环应用，能够不断完善和提高科室护理水平，大幅提升护理人员的护理能力。综上所述，循环递进式干预既可以有效提高老年糖尿病患者血糖控制水平，同时还能大幅改善患者生活质量，缓解患者负面情绪，具有很高的临床推广及应用价值。