

对糖尿病患者实施社区全科护理的规范化管理应用分析

陈立华 李岩芳

(1 准格尔旗沙圪堵镇民乐社区卫生服务中心 内蒙古鄂尔多斯 010400;
2.准格尔旗沙圪堵镇纳林卫生院 内蒙古鄂尔多斯 010400)

【摘要】目的 探讨糖尿病患者实施社区全科护理的规范化管理应用效果。方法 本次研究对象选取近年来某社区的80例患者,采用随机分配的方式,分为对照组和观察组,其中对照组采用常规护理,观察组采用社区全科护理,分析比较两组患者的护理效果。结果 通过实验观察,比较两组患者的生活质量及遵医行为情况,观察组明显优于对照组($P < 0.05$)。比较两组患者的并发症发生率,观察组明显低于对照组($P < 0.05$)。结论 针对糖尿病患者,采用社区全科护理干预措施,可以有效改善患者的生活质量和遵医行为,降低各种并发症的发生率,具有一定推广价值。

【关键词】糖尿病患者;社区全科护理;规范化管理

Application analysis of the standardized management of community general practice care for diabetic patients

Chen Lihua Li Yanfang

(Zhungeer Banner Sha Ge Tu Town Minle Community Health Service Center, Inner Mongolia Ordos 010400;
Nin Health Center, Sha Ge Tu Town, Zhungeer Banner, Inner Mongolia Ordos 010400)

[Abstract] Objective To explore the application effect of standardized management of community general care for diabetic patients. Methods The subjects of this study have selected 80 patients from a community in recent years, divided into control group and observation group. The control group adopted routine nursing, and the observation group adopted community general nursing, to analyze and compare the nursing effect of the two groups. Results Through experimental observation, we compared the quality of life and medical compliance behavior of the two groups, and the observation group was significantly better than the control group ($P < 0.05$). Comparing the complication rate of the two groups, the observation group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion For diabetic patients, the community general practice nursing intervention measures can effectively improve the quality of life and medical compliance behavior, reduce the incidence of various complications, and has certain promotion value.

[Key words] Diabetic patients; community general practice care; standardized management

随着国家经济的发展,人们生活水平的日益提高,我国糖尿病的发生率也呈现出逐渐上涨的发展趋势。糖尿病主要是由于患者胰岛功能的异常,造成机体胰岛素分泌量不足,无法针对血液中血糖的情况加以调节,促使血液长时间保持高血糖状态而给患者身体健康造成威胁的一种代谢性疾病。对于糖尿病患者而言,若是血糖水平无法获取有效控制,便可能引起糖尿病眼病、糖尿病病足等相关并发症问题,威胁患者的生命安全。当前临床中针对糖尿病患者的治疗以改变患者的生活方式为主,药物治疗仅仅起到辅助作用,特别对于新发糖尿病及糖尿病发病前期患者更是如此,所以加强对患者的社区管理及教育对于糖尿病的防治具有十分重要的意义。相关研究显示,糖尿病患者保持规律用药、保证饮食的合理控制、保持科学的作息时间、适当进行运动,可有效延缓糖尿病患者病情的进展,加强疾病治疗效果^[1]。关于全科护理,其是将患者作为中心,采取多种不同护理干预措施及方法针对患者实施持续性护理的护理理念,可以给予患者和家属长期的照护。全科护理是将家庭作为单位,可以实现对患者家属及亲友在其疾病治疗过程中参与积极性的充分调动,加强针对慢性疾病患者的全程化管理,基层全科护理与患者的生活相贴近,能够借助多种不同的方式助力患者实

现出院后相应的治疗目标。本次研究选取某社区的80例患者,观察糖尿病患者实施社区全科护理的规范化管理应用效果,现做出如下报告。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象选取2022年1月—2023年1月收治某社区的80例患者,采用随机分配的方式,分为对照组和观察组两组,每组各40人。对照组中有22例男性,18例女性,年龄为46~70岁;观察组中有21例男性,19例女性,年龄为48~72岁。两组患者的一般资料不存在显著差异, $P > 0.05$ 不具有统计学意义。

纳入标准:(1) II型糖尿病患者;(2)患者日常生活不受限制;(3)全部患者对研究内容知情,并自愿进行了知情同意书的签署。

排除标准:(1)患者存在心智异常、精神异常、运动功能障碍等方面的问题;(2)患者存在比较严重心肺肾等重要脏器功能异常的情况,或是已经产生比较严重的糖尿病

相关并发症问题；(3)存在相关合并病症等会给护理工作开展效果造成影响的疾病及其无法配合完成护理行为的患者。

1.2 方法

针对对照组患者采用常规护理,针对观察组患者采用社区全科护理,具体内容如下:(1)创建社区健康档案。档案中应针对患者的姓名、家庭住址、所患疾病及其随访时间安排等方面的信息进行记录,同时针对患者用药和病情变化的情况进行记录,以对患者病情的严重程度具有较为充分的掌握,以为患者提供更为具有针对性的全科护理服务^[2]。(2)做好护患沟通工作。上门随访或是患者前来就诊过程中,不但应满足患者的医疗服务需求,同时应加强同患者之间的交流与沟通,以对患者疾病治疗期间所遇到的困难具有较为充分的掌握,给患者提供相关的解决办法,以增进同患者之间的距离,增强患者的信任感,加强患者疾病治疗的依从性。

(3)饮食指导。对于糖尿病患者而言,加强饮食控制具有重要作用,应给予患者相应指导,让其保持定时定量进餐,或是采用少食多餐的方式,减少含糖量高和含淀粉量高食物的食用,减少脂肪含量高肉类的食用,多多食用新鲜的蔬菜和水果。针对老年患者,可以多多食用富含粗纤维的蔬菜,以对胃肠蠕动起到促进作用。(4)运动指导。给予患者相应鼓励,让其多多参加体育锻炼,向患者提供相应的运动建议,以保证患者运动的合理性。对于部分老年糖尿病患者,因合并有膝关节与肩周炎等退行性疾病,往往对体育锻炼具有一定担忧心理。对此,可对患者加以鼓励,让其进行一些相对和缓的运动,例如,快走、散步、打太极等^[3]。(5)心理干预。糖尿病属于慢性疾病范畴,由于需要长期服用药物进行治疗,部分患者因家庭经济的原因会产生一定心理压力,加之糖尿病患者的血糖水平若是未能获取较好控制,可能会引起糖尿病足、心脑血管疾病等相关并发症,导致患者因担忧而陷入负面情绪中。对此,应对患者进行相应心理疏导,给予患者心理安慰,向患者讲解糖尿病血糖控制的方法,告知患者若是能够保持血糖水平的稳定,糖尿病便会获取较好的控制效果,加强患者对于疾病的认识,以使其负面情绪得到

一定缓解。而对于部分不以为意,作息及饮食不是十分规律,导致疾病进展速度较快的患者,需结合患者的情况的不同,予以安慰和警示等相关的辅导方法,助力患者针对疾病进行有效控制。(6)健康教育。糖尿病是一种慢性疾病,由于患者的年龄、文化知识水平及接受能力有所不同,因此针对不同的患者应采用不同的沟通及教育方式^[4]。与此同时,应向糖尿病患者相关家庭成员提出一定要求,促使家庭形成合力,帮助患者形成按时服药、餐前定时注射胰岛素及随身携带食物等良好的习惯,以实现对血糖水平的有效控制。(7)定期组织培训班。每间隔1-2周组织糖尿病教育培训班活动,向患者详细讲解填个尿病相关防治措施及其并发症预防、发现等相关知识内容,亦可对患者的血糖情况进行检测,以对其血糖控制情况具有一定了解,为后续工作的开展提供保障。

1.3 观察指标

(1)遵医行为。在患者出院后的6月,针对患者实施问卷调查,主要观察服药遵医行为、作息安排、血糖自我监控、饮食控制、运动方面的情况。(2)生活质量。在患者出院后的6月,应用世界卫生组织生存质量简表(WHOQOL-BREF)评估患者的生活质量。(3)并发症。观察两组患者的并发症发生情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0统计学软件处理此次实验研究中的相关数据,以%表示计数资料,实施 χ^2 检验;以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,实施t检验。 $P < 0.05$ 表示存在明显差异,具有一定统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分情况对比

两组生活质量评分情况对比,差异显著($P < 0.05$)。详见表一所示。

表一 两组患者生活质量评分情况对比

| 组别 | 例数 | 生理方面 | 心理方面 | 社会方面 | 环境方面 |
|----------|----|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 观察组 | 40 | 55.63 ± 9.91 | 54.71 ± 11.25 | 53.40 ± 10.72 | 51.23 ± 9.80 |
| 对照组 | 40 | 43.80 ± 10.31 | 45.30 ± 10.55 | 48.61 ± 10.26 | 40.31 ± 10.55 |
| χ^2 | - | 5.232 | 3.859 | 2.042 | 4.796 |
| P | - | < 0.001 | < 0.001 | 0.045 | < 0.001 |

2.2 两组患者遵医行为情况对比

两组遵医行为情况对比,差异显著($P < 0.05$)。详见表

二所示。

表二 两组患者遵医行为情况对比

| 组别 | 例数 | 服药遵医行为 | 饮食控制 | 作息安排 | 运动方面 | 血糖自我监控 |
|----------|----|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 观察组 | 40 | 31 (77.35%) | 26 (65.0%) | 21 (52.5%) | 5 (12.5%) | 3 (7.5%) |
| 对照组 | 40 | 21 (52.5%) | 17 (42.5%) | 8 (20.0%) | 6 (15.0%) | 4 (10.0%) |
| χ^2 | - | 5.495 | 4.073 | 9.141 | 0.105 | 0.157 |
| P | - | 0.019 | 0.044 | 0.002 | 0.745 | 0.692 |

2.3 两组患者并发症发生率情况对比

两组并发症发生情况对比,差异显著($P < 0.05$)。详见

表三所示。

表三 两组患者并发症发生率情况对比

| 组别 | 例数 | 营养不良 | 低血糖 | 感染 | 酮症酸中毒 |
|----------|----|-----------|-----------|------------|-----------|
| 观察组 | 40 | 1 (2.5%) | 1 (2.5%) | 4 (10.0%) | 0 (0.0%) |
| 对照组 | 40 | 6 (15.0%) | 6 (15.0%) | 11 (27.5%) | 4 (10.0%) |
| χ^2 | - | 3.914 | 3.914 | 4.021 | 4.211 |
| P | - | 0.048 | 0.048 | 0.045 | 0.040 |

3 讨论

现如今,糖尿病已成为严重威胁人们身体健康的重大公共卫生类慢性疾病。糖尿病的发生主要是因饮食和遗传等众多方面因素造成胰岛对于胰岛素相应分泌功能的减弱,导致机体血糖水平无法获取有效调节所引起。当前,临床中针对糖尿病尚不具有根治的方法,患者在诊断患有糖尿病后,需通过服用药物、运动、调整饮食等干预措施,使机体血糖水平保持在稳定范围内,以减低其给人体肾脏、眼部和血管等造成的不利影响。但糖尿病患者往往存在不遵医用药、饮食控制不合理、运动锻炼不合理的情况,导致血糖水平无法保持稳定,对于身体的健康十分不利。既往所采用的常规护理干预措施,未能对患者的情况加以全面考虑而实施有效监管,导致该护理模式的具体实施效果相对较差,患者血糖水平未能获取良好控制。

关于全科护理,是社区医疗中应用且有望落实医疗保健、健康咨询、生活指导及家庭护理等多方面职能的一项护理干预措施。社区全科护理对于现代临床的发展起到了积极的促进作用,并对国内社区护理及其医疗体制的改革起到了重要的推动作用。社区全科护理主要是将全科护理的理念应用于社区护理工作的开展中,将家庭作为基本单位,将社区医疗作为中心,以全方位提高患者的生活质量。对于糖尿病的护理,通常情况下,需要患者予以积极配合才能得以顺利实施,但患者因某些原因无法进行临床护理,所以大部分患者在出院以后无法较好执行护理要求,导致护理质量大幅下

降。社区全科护理的应用,不但使得该问题得到有效解决,延续了临床护理的优势,并且加强患者对于疾病治疗的信心。社区管理所提供的相关医疗服务,和糖尿病患者之间的联系较为紧密,可随时指导和帮助患者,针对患者实施密切监护等,在针对糖尿病患者的健康宣教、慢性病防治及其基本护理等众多方面工作的开展中均具有十分显著的优势,可以针对社区居民实施长期、全方位且细致的健康管理及指导^[5]。积极推进社区全科护理工作的开展,不但可以确保糖尿病患者对于多样化就医需求得到较好地满足,同时可以给社区糖尿病患者提供更为良好的相关医疗服务。

本次研究中,对照组患者采用常规护理,观察组患者采用社区全科护理。研究结果显示,在遵医行为方面,观察组患者在服药遵医行为、饮食控制和作息安排几个方面明显优于对照组($P < 0.05$),但在运动方面、血糖自我监控两个方面,两组差异不显著($P < 0.05$)。可能是患者因个人经济方面的原因,造成其无法较好地完成运动和血糖的自我监控,这也在一定程度上说明了当前医疗体系不是十分完善。另外,研究结果显示,在生活质量和并发症发生率方面,两组差异显著($P < 0.05$)。提示社区全科护理干预措施的应用,可以有效提高患者的生活质量,降低各种并发症的发生率,这与杨秀玉^[6]的研究结果保持一致。

综上所述,将社区全科护理应用于糖尿病患者护理工作的开展中,可以有效提高患者的生活质量和遵医行为,减少并发症情况的发生,值得推广。

参考文献:

- [1]卢舒婷,李思龙,钟碧琼.胰岛素泵联合社区全科护理干预对2型糖尿病患者血糖水平及炎症反应的影响[J].基层医学论坛,2022,26(17):94-96.
- [2]杜娟,董悦,王爱娜.社区全科护理的规范化管理在糖尿病患者中的应用效果[J].四川解剖学杂志,2019,27(02):139-140.
- [3]尹丹,纪红,冯鹏,孙爱民.社区全科护理规范化管理在老年糖尿病患者中的应用效果观察[J].中国社区医师,2020,36(33):172-173.
- [4]任秀艳.试论全科医生在2型糖尿病合并高血压老年患者社区综合干预中的作用[J].人人健康,2019(23):488.
- [5]张艳杰.研究对糖尿病患者实施社区全科护理的规范化管理的方法及效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(78):145.
- [6]杨秀玉,江秀英.基层全科护理在糖尿病患者社区管理中应用效果[J].社区医学杂志,2021,19(05):300-304.