

社区公共卫生护理应用在2型糖尿病患者中对其生存质量的影响

池萍, 陈幸楠, 何芳, 杨扬

贵州中医药大学第一附属医院, 贵州 贵阳 550001

【摘要】目的: 分析研究社区公共卫生护理应用在2型糖尿病患者中对其生存质量的影响。**方法:** 研究时段选取范围2019年2月~2020年1月, 入选此次研究80例患者均为我院接收治疗的2型糖尿病患者, 结合此间2型糖尿病患者应用护理方法的差异, 将其分别纳入对照组和观察组, 各40例, 依次实施常规护理及社区公共卫生护理, 比较在不同干预措施应用下的生存质量、血糖水平、护理满意度、患者依从性。**结果:** 观察组患者生存质量评分及依从性评分较对照组更高, $P < 0.05$ 。观察组满意度(97.50%)较对照组(80.00%)更高, $P < 0.05$ 。观察组血糖水平较对照组更低, $P < 0.05$ 。**结论:** 在2型糖尿病患者护理期间, 通过予以社区公共卫生护理方法, 稳定血糖水平的同时有助于提高生存质量, 且护理满意度和患者依从性明显升高, 很大程度上提高了护理水平, 应用价值理想。

【关键词】 社区公共卫生护理; 2型糖尿病; 生存质量; 护理价值

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-0430(2020)13-0237-02

若人体胰岛素作用发生障碍或者是胰岛素分泌不足时, 可出现血糖水平居高不下的情况, 此类代谢疾病被称为是糖尿病。持续高血糖可造成机体代谢紊乱, 同时还可累眼、肾、心血管、神经系统等全身组织器官功能障碍或者衰竭。我国为糖尿病大国, 其中主要以2型糖尿病为主, 占比高达90%以上, 该疾病属于终身性慢性疾病, 对于患者身心健康及生命安全均有较大威胁^[1]。控制患者血糖水平的关键为自我管理, 患者自护行为对于控制血糖水平、预防并发症、提高生活质量具有重要作用。社区为公共医疗卫生健康服务中必不可少的项目, 属于基层医疗服务中心, 同时也是慢性病管理的主要场所, 对改善2型糖尿病患者预后具有重要作用^[2]。本研究选择2020年07月~2021年07月我院接受诊疗的80例2型糖尿病为研究主体, 以护理方法不同进行分组, 旨在评价社区公共卫生护理对于患者生存质量、血糖水平、护理满意度、患者依从性的影响, 就研究内容和结果实施以下分析。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究时段选取范围2019年2月~2020年1月, 入选此次研究80例患者均为我院接收治疗的2型糖尿病患者, 结合此间2型糖尿病患者应用护理方法的差异, 将其分别纳入对照组和观察组, 各40例, 依次实施常规护理及社区公共卫生护理, 其中对照组: 女性24例, 男性16例, 患者的年龄界限值为59-81岁, 平均:(70.46±2.48)岁。观察组: 女性23例, 男性17例, 患者的年龄界限值为58-82岁, 平均:(70.51±2.53)岁。两组基础资料相比 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组予以常规护理, 确诊后为患者建立健康档案, 了解患者病情状况, 评估生理与心理健康状态, 对其实施基本健康指导, 告知常见并发症, 明确和疾病危害。组织开展健

康讲座, 对于用药、饮食、运动进行指导, 积极预防糖尿病相关并发症。

观察者予以社区公共卫生护理, 主要内容是:(1) 建立档案。为患者建立完善的健康随访档案, 主要内容涉是年龄、性别、联系方式、家庭住址, 以充分尊重患者因素为基础, 依据其饮食喜好、性格特征、日常运动量、家庭成员、工作性质等制定护理计划。对于患者、家属进行系统的糖尿病知识宣教, 详细讲解疾病发生机制、病因、并发症、治疗措施等, 同时发放健康手册。定期对于患者实施随访与指导, 动态掌握病情变化, 积极解答其疑问, 评估健康知识掌握度与健康行为。(2) 心理护理。糖尿病具有不可治愈、病程长、并发症多等特点, 患者需终身采取药物治疗, 极易出现焦虑、烦躁、抑郁等情绪, 不良情绪可造成心理应激反应, 并不利于血糖控制。护理人员应主动与患者取得沟通, 以积极热情的态度获取患者信任, 促进治疗依从性提升, 建立和谐的医患关系。依据患者心理需求制定个性化指导方案, 通过社区患者座谈、病友交流、亲属支持等方式减轻心理负担, 促进依从性提升。(3) 饮食指导。全面了解患者饮食习惯、饮食特点等, 以通俗易懂的语言讲解饮食干预的重要性, 通过纠正不良饮食习惯满足病情转归基本需求, 同时减轻疾病损害, 改善机体免疫力。指导患者密切监测血糖变化, 积极调整饮食结构, 帮助患者养成规律进食、少食多餐的饮食习惯。(4) 运动指导。对于糖尿病患者而言, 合理的运动对控制血糖水平具有重要作用, 通过科学运动, 可显示强身健体、预防血糖波动、控制体质、提高免疫力等目标。糖尿病患者可选择运动项目有慢走、健身操、跳绳、快走、太极等, 干预期间还应监测患者体重情况。(5) 用药指导。明确药物治疗的重要性, 加强用药指导, 保证患者严格按照医嘱用药, 以提升药物治疗效果。

1.3 观察指标

①分析生存质量,包括:社会关系、精神状态、躯体功能、生理功能等,分数和生存质量成正比。②分析血糖水平,包括:空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白。③分析护理满意度,满意度=满意+基本满意。④分析患者依从性,包括:饮食、运动、用药等。

1.4 统计学方法

应用 SPSS23.0 软件完成数据分析工作,计数资料通过相

对数表示,即“[n/(%)],”以“ χ^2 ”检验;计量资料通过“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,以“t”检验, $P < 0.05$ 代表差异具有意义。

2 结果

2.1 对比两组患者生存质量

观察组社会关系、精神状态、躯体功能、生理功能评分明显较对照组高, $P < 0.05$ 。数据见表1。

表1 对比两组患者生存质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	社会关系(分)	精神状态(分)	躯体功能(分)	生理功能(分)
对照组 (n=40)	49.05±6.27	51.33±5.32	52.31±4.67	48.44±3.62
观察组 (n=40)	60.12±4.78	62.41±3.55	65.54±2.85	69.75±4.02
t	8.880	10.956	15.294	24.913
P	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 对比两组血糖水平

表2中血糖水平数据显示,观察组空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白水平均显著较对照组低, $P < 0.05$ 。

表2 对比两组血糖水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖 (mmol/L)	餐后2h血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
对照组 (n=40)	8.03±1.25	9.35±2.14	6.91±0.92
观察组 (n=40)	7.39±1.26	8.29±2.16	6.55±0.61
t	2.280	2.204	2.062
P	0.025	0.030	0.042

2.3 对比两组患者护理满意度

观察组满意度(97.50%)高于对照组(80.00%), $P < 0.05$ 。

表3 对比两组患者护理满意度[n/(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
对照组 (n=40)	12 (30.00)	20 (50.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
观察组 (n=40)	19 (47.50)	20 (50.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2				6.124
P	----	----	----	0.013

2.4 对比两组患者依从性

观察组饮食、运动、用药依从性评分均显著高于对照组, $P < 0.05$, 数据分析见表4。

表4 对比两组患者依从性 ($\bar{x} \pm s$)

组别	饮食(分)	运动(分)	用药(分)
对照组 (n=40)	73.96±4.52	71.97±2.36	82.89±4.42
观察组 (n=40)	82.89±6.43	81.48±3.16	92.13±3.13
t	7.185	15.250	10.790
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

糖尿病为临床常见慢性代谢性疾病,不具备传染性,一般由免疫功能紊乱、遗传因素等引起,可导致胰岛素功能异常或者是机体代谢失调,主要症状为持续高血糖,对于患者身心健康存在严重损害。2型糖尿病为临床常见疾病类型,具有并发症多、发病率高、病程长等特点,一旦确诊,患者需终身服用药物治疗^[3]。在实际治疗过程中,由于患者缺少科学的疾病认知与系统管理,治疗依从性并不稳定,难以严

格按照医嘱服用药物、运动、饮食等,可影响血糖控制效果,且极易发生不良事件,生存质量较差。2型糖尿病发生率近年来呈现不断攀升趋势,加强社区卫生护理迫在眉睫,同时对改善患者生存质量及预后具有重要意义^[4]。

通过对2型糖尿病患者实施社区公共卫生护理,可有效提高患者、家属自我管理能力和自我管理技能,有利于血糖水平的控制,对改善生命质量具有重要作用^[5]。社区公共卫生护理的实施,可让护理工作深入患者家庭,能够对患者实施科学、系统、规范的管理,有利于减轻个人经济负担,同时还可减少生理、心理痛苦^[6]。针对2型糖尿病患者特点建立健康档案,可保证动态化管理病情,同时加强心理指导、饮食指导、用药指导、运动指导,可进一步提升疾病治疗效果,可有效提升患者依从性,进而改善生存质量。

综上所述,在2型糖尿病患者护理期间,通过予以社区公共卫生护理方法,稳定血糖水平的同时有助于提高生存质量,且护理满意度和患者依从性明显升高,很大程度上提高了护理水平,应用价值理想。

参考文献:

- [1] 谭福珍,唐小芳,熊水静.国家基本公共卫生服务规范中2型糖尿病患者的健康教育护理研究[J].江苏卫生事业管理,2017,28(05):168-170.
- [2] 尹海燕.社区公共卫生护理在2型糖尿病患者中的应用效果[J].中国当代医药,2018,25(32):197-199.
- [3] 黄铁牛,何蓉,何晓璐,等.社区延伸护理服务对2型糖尿病患者影响分析[J].中国社区医师,2019,35(26):118,120.
- [4] 谢欣欣,谢虹.糖尿病困扰指数测评社区2型糖尿病患者的效度和信度[J].中国实用护理杂志,2020,36(5):336-341.
- [5] 荫晴,陈秋云,方姗姗.医院-社区-家庭护理干预对2型糖尿病患者饮食依从性及自我管理能力的管理[J].河南医学研究,2019,28(14):2645-2646.
- [6] 钟莹,胡斯聪,练文玲,叶妙然.家庭医生签约模式下社区延续性护理对2型糖尿病病人预后的影响[J].全科护理,2019,17(18):2294-2296.