

## 糖尿病护理中多样性护理的应用及对血糖的影响观察

聂晶

(巨野县中医医院, 山东 菏泽 274900)

**【摘要】** 目的:探究多样性护理在糖尿病护理中对患者血糖水平的影响。方法:选取2022年1月至2023年12月巨野县中医医院收治的糖尿病患者90例,以随机抽签法分成对照组、研究组,各45例。对照组常规护理,研究组多样性护理,分析血糖水平、生活质量、满意度。结果:干预后,研究组空腹血糖(FBG)、餐后2小时血糖(2hPG)水平低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。干预后,研究组生活质量高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。研究组满意度(95.55%)高于对照组(77.77%),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:多样性护理在糖尿病患者中效果显著,能改善患者血糖水平,日常生活质量等,提高护理满意度,值得临床推广。

**【关键词】** 糖尿病;多样性护理;血糖水平;生活质量;应用价值

中图分类号:R473.5 文献标识码:B 文章编号:1672-7851(2024)08-0073-02

糖尿病为临床常见慢性代谢疾病,对人们的机体健康、生活影响严重,加之,近年来人们生活水平逐渐提高,部分群体作息、工作、饮食等水平紊乱,导致糖尿病发生率逐渐提高<sup>[1]</sup>。该病症多指患者体内血糖水平持续提高后,导致患者脏器功能逐渐受损,对生命安全造成严重威胁。临床上治疗糖尿病尚无特效药物,仅能通过调整患者自身血糖水平,控制疾病进展<sup>[2]</sup>。护理干预作为重要的医疗措施,能使糖尿病患者充分了解自身疾病情况,保持健康的生活方式,提高生活质量。多样性护理的根源可以追溯到20世纪后期,人们对文化多样性日益重视。随着国际移民、跨文化交流的增加,医疗服务提供者逐渐认识到,传统的护理方法已不足以满足不同文化背景群体的需求。多样性护理能根据患者个体差异及需求予以相应的护理措施,提高护理的效果及满意度,通过个性化护理、文化护理、心理护理、教育护理等多种形式,使患者得到更全面、更有效的护理,保障患者身心健康。本文选取2022年1月至2023年12月巨野县中医医院的糖尿病患者90例,予以多样性护理干预,详情如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2022年1月至2023年12月巨野县中医医院收治的糖尿病患者90例,以随机抽签法分成对照组、研究组,各45例。研究组男28例,女17例,年龄48~76岁,平均(62.25±3.72)岁,体质量46~89kg,平均(67.13±2.61)kg,病程0.5~6年,平均(3.54±0.35)年,对照组男26例,女19例,年龄49~75岁,平均(62.15±3.56)岁,体质量47~88kg,平均(67.27±2.73)kg,病程1~6年,平均(3.62±0.42)年,两组一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。纳入标准:(1)入组患者符合糖尿病病症诊断标准,具备血糖检测数据,患者常伴多饮、多尿、体重下降等表现。(2)能够达成有效交流者纳入。排除标准:(1)研究中途失访者排除(2)存在认知功能障碍者、精神类疾病者排除。(3)主动申请退出研究者排除。

#### 1.2 方法

对照组常规护理,护理人员耐心为患者介绍糖尿病相关知识,指导患者合理服用药物,定期为患者进行血糖检测,为患者提供生理/心理干预,改善患者日常生活质量。

研究组多样性护理,(1)文化背景:护理人员理解、尊重患者的文化信仰、语言、风俗习惯,在护理过程中融入这些因素,评估患者疾病进展情况。(2)健康教育:护理人员向患者提供相关的疾病知识,使患者能够全面了解自身病因、病程,以及合理的治疗目标内容,护理过程中宣教内容应简

明扼要,并与患者的实际情况相结合,方便患者能够理解,同时在宣教过程中,护理人员要耐心倾听患者的疑虑,并积极进行解答。(3)心理护理:由于糖尿病是长期慢性疾病,对患者生理/心理造成严重影响,极易导致患者滋生负性情绪状态,由此,护理人员应与患者建立信任关系,倾听患者心声,为患者提供安慰与支持,通过积极的情感支持,患者能够更好地应对疾病带来的心理困扰,提高自我管理能力。(4)饮食护理:饮食对于糖尿病患者的管理至关重要,在多样性护理中,护理人员应为患者提供个性化的饮食指导。根据患者体重、活动水平等因素,制定适合患者的饮食方案。以蔬菜、水果等维生素含量较高的食物为主,避免摄入过多的盐分、糖分,保障健康的饮食。(5)生活指导:护理人员需要耐心为患者提供健康的生活指导叮嘱患者保持充足的睡眠时间,每周合理进行有氧运动,并结合患者实际需求,指导患者制定合理的生活计划,帮助患者建立良好的生活习惯,提高生活质量。

#### 1.3 评价指标

##### 1.3.1 血糖水平

由工作人员定期评估患者血糖水平状态,空腹血糖(Fasting Blood Glucose, FBG)、餐后2小时血糖(2 Hour Postprandial Plasma Glucose, 2hPG), FBG正常值4.4~6.1mmol/L。2hPG正常值 $\leq 7.8$ mmol/L。

##### 1.3.2 生活质量

以生活质量综合评定问卷<sup>[3]</sup>(Generic Quality of Life Inventory-74, GQOLI-74)评分,记录患者日常生活(物质生活、心理功能、躯体功能、社会功能),评分范围0~100分,评分越高越好。

##### 1.3.3 满意度

邀请患者参与满意度<sup>[4]</sup>评估,评估指标为:非常满意、满意、不满意等,范围0~100分,非常满意(80~100分)、满意(60~<80分)、不满意(0~<60分)等,满意度等于满意与非常满意的和值。

#### 1.4 统计学分析

统计数据SPSS25.0分析,计数(%)表示,检测 $\chi^2$ 检验,统计资料( $\bar{x}\pm s$ )表示,明确为正态分布,行t检验, $P>0.05$ ,差异无统计学意义, $P<0.05$ ,存在统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者血糖水平对比

干预后,研究组FBG、2hPG水平低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。详情见表1。

#### 2.2 两组患者生活质量对比

干预后,研究组生活质量高于对照组,差异有统计学意义

义( $P < 0.05$ )。详情见表2。

表1 两组血糖水平对比 $[\bar{x} \pm s, \text{mmol/L}]$

组别	n	FBG		2hPG	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	45	9.78±0.68	6.05±0.37	13.58±2.65	9.13±1.11
对照组	45	9.82±0.72	7.64±0.43	13.76±2.72	11.98±2.11
t 值	—	0.2709	18.8022	0.3179	8.0189
P 值	—	0.7871	0.0000	0.7513	0.0000

表2 两组生活质量对比 $[\bar{x} \pm s, \text{分}]$

组别	n	物质生活		心理功能		躯体功能		社会功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	45	70.56±	92.35±	70.63±	93.23±	73.63±	92.86±	71.92±	91.25±
		5.47	2.45	5.64	2.41	4.68	2.62	5.89	3.11
对照组	45	70.29±	89.32±	70.52±	90.02±	73.49±	88.68±	71.86±	87.42±
		5.86	2.54	5.98	2.57	4.85	2.45	5.58	3.61
t 值	—	0.2259	5.7596	0.0897	6.1118	0.1393	7.8170	0.0496	5.3920
P 值	—	0.8218	0.0000	0.9287	0.0000	0.8895	0.0000	0.9605	0.0000

### 2.3 两组患者满意度对比

研究组满意度(95.55%)[非常满意33例;满意10例;不满意2例]高于对照组(77.77%)[非常满意20例;满意15例;不满意10例], $\chi^2 = 6.1538$ ,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

糖尿病具有常见性、多发性,以老年人群为主要发病群体,对患者生活、工作造成严重影响。临床主要干预方式,以控制患者自身血糖水平为主,通过强化患者自我管理能力,建立良好的生活习性,提高患者生活质量。常规护理干预糖尿病患者具有一定效果,糖尿病是需要终身管理的疾病,患者需要在日常生活中进行相应的管理干预,常规护理可以通过定期随访、健康教育指导等方式,帮助患者掌握正确的管理方法,提高对疾病的认知,提供必要的支持,常规护理有助于预防并发症的发生,通过控制血糖水平,降低患者患上并发症的风险,定期监测血糖水平,及时调整治疗方案,可以有效预防并发症的发生<sup>[5-6]</sup>。虽具有显著效果,但仍存在一定不足之处,该模式缺乏个性化干预特点,由于糖尿病患者的情况各异,常规护理难以满足每个病人的特殊需求,同时常规护理中,对患者心理健康的关注还有待提高<sup>[7]</sup>。而多样性护理在糖尿病患者中具有显著效果,该模式可以满足不同糖尿病患者的特殊需求,通过了解患者的疾病进展情况,护理人员可以提供更加贴合个体需求的护理方案,增加患者对治疗计划的依从性。多样性护理可以帮助护理人员更好地理解糖尿病情况,更好地帮助患者管理病情,减轻心理负担<sup>[8]</sup>。多样性护理可以更好地解决糖尿病患者可能面临的健康问题,根据患者性别、年龄、疾病情况等因素,通过深入了解患者实际问题,采取积极措施降低差异,可以更好地保障糖尿病患者的健康。通过与患者及其家庭进行有效的沟通,了解患者的生活方式、工作环境等因素,护理人员可以根据患者的个体特征为其量身定制治疗计划,增强患者的健康意识与自我管理能力,全面保障患者身心健康<sup>[9]</sup>。本次研究,干预后,研究组生活质量高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。研究组满意度(95.55%)高于对照组(77.77%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。干预后,研究组FBG、2hPG水平低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。上述研究与学者嵇春妹,李庆,

陈艳<sup>[10]</sup>等论点近似,相比常规护理,多样性护理干预糖尿病患者血糖水平较低,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,糖尿病患者采用多样性护理服务,能提高患者护理满意度,降低患者血糖水平,改善日常生活质量,值得广泛使用。

### 参考文献

- [1] 戴林玲,黄美霞,曾燕惠.多样性护理方式应用于糖尿病足护理中对患者睡眠质量与血糖控制的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(3):601-603,606.
- [2] 麦玉芳,莫展屏,陈辉香,等.对2型糖尿病患者采用多样性护理干预对其血糖水平、认知程度、生活质量方面的影响分析[J].糖尿病天地,2022(9):246-247.
- [3] 沈梅芳,陈志朋,黄桂珍.多样性护理干预对2型糖尿病患者血糖控制、疾病认知、生活质量和护理满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(7):42-44.
- [4] 李淑银,刘倩,边靖.多样性护理实施对糖尿病患者血糖水平和生活质量及护理满意度的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(21):164-167.
- [5] 郭亚萍.多样性护理干预对2型糖尿病患者血糖控制、疾病认知的影响[J].辽宁医学杂志,2023,37(3):91-93.
- [6] 舒梦云.冠心病合并糖尿病患者多样性护理对血糖、心绞痛发作次数的影响分析[J].糖尿病新世界,2021,24(20):134-138.
- [7] 杨顺香.多样性护理对糖尿病合并冠心病患者血糖及心功能的改善效果[J].中国医药指南,2021,19(12):13-15.
- [8] 陈露.分析糖尿病护理中多样性护理方式的应用及对患者血糖的控制效率及睡眠质量的改善[J].饮食保健,2021(7):118.
- [9] 李成.分析糖尿病护理中多样性护理方式的应用及对患者血糖的控制效率及睡眠质量的改善[J].糖尿病天地,2023,20(11):175-176.
- [10] 嵇春妹,李庆,陈艳.糖尿病护理中多样性护理方式的应用及对患者的血糖控制、睡眠质量的影响探析[J].中外医疗,2020,39(32):164-167.