

# 专科指标导向性延续护理对老年糖尿病患者自我管理行为及血糖控制效果的影响

张二果

(湖北省咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

**【摘要】**目的:研究专科指标导向性延续护理对老年糖尿病患者自我管理行为及血糖控制效果的影响。方法:选取2024年1月-2024年12月本院收治老年糖尿病患者80例作为研究对象。根据用药方法的不同分为对照组、观察组,每组40例。对照组应用常规护理,观察组应用专科指标导向性延续护理。对比两组自我管理行为、血糖控制效果、生活质量及护理满意度。结果:护理后,两组SDSCA评分均高于护理前,且观察组SDSCA评分高于对照组,  $P < 0.05$ ; 两组CSSD70中的各项评分均有所升高,且观察组糖尿病及并发症自觉症状、生活习惯、治疗情况、生存技能、治疗目标、疾病知识评分均高于对照组,  $P < 0.05$ ; 两组FPG、2hPG水平均有所降低,且观察组均低于对照组,  $P < 0.05$ 。结论:在老年糖尿病患者护理中应用专科指标导向性延续护理的效果理想,可有效改善其自我管理行为,优化血糖控制效果,从而改善患者远期预后。

**【关键词】**专科指标导向性延续护理;老年糖尿病患者;自我管理行为;血糖控制

Impact of Specialty Indicator-Oriented Continuous Nursing on Self-Management Behaviors and Blood Glucose Control in Elderly Diabetic Patients

Zhang Erguo

(Xian Ning First People's Hospital, Hubei Province 437000)

**[Abstract]** Objective: To investigate the effect of specialty indicator-oriented continuous nursing on self-management behaviors and blood glucose control in elderly diabetic patients. Methods: A total of 80 elderly diabetic patients admitted to our hospital from January 2024 to December 2024 were selected as study subjects. They were divided into a control group and an observation group based on different medication methods, with 40 cases in each group. The control group received conventional nursing, while the observation group received specialty indicator-oriented continuous nursing. The self-management behaviors, blood glucose control effects, quality of life, and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: After nursing, the SDSCA scores in both groups were higher than before nursing, with the observation group showing a significantly higher SDSCA score than the control group ( $P < 0.05$ ). All sub-scores of CSSD70 in both groups showed improvement, with the observation group demonstrating higher scores in diabetes-related symptoms, lifestyle habits, treatment status, survival skills, treatment goals, and disease knowledge compared to the control group ( $P < 0.05$ ). Both groups exhibited reduced FPG and 2hPG levels, with the observation group consistently lower than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application of specialty indicator-oriented continuous nursing in the care of elderly diabetic patients yields ideal outcomes, effectively improving self-management behaviors, optimizing blood glucose control, and thereby enhancing long-term patient prognosis.

**[Key words]** Specialty indicator-guided continuity of care; elderly diabetic patients; self-management behaviors; glycemic control

糖尿病是临床一种常见的内分泌疾病,患者群体以老年人居多<sup>[1]</sup>。近年来,我国糖尿病的发病率有逐渐升高趋势。糖尿病以血糖升高为主要症状表现。若血糖控制不佳,可损伤多系统功能,引发多种不同程度并发症,例如糖尿病肾病、糖尿病足、眼底病变等。有效控制糖尿病患者的血糖意义重大,对于提高生活质量,改善预后十分重要<sup>[2-3]</sup>。对于老年糖尿病患者而言,需要长期稳定地控制血糖,因此采取有效的延续性护理十分必要。常规护理是以院内护理为重点,未兼顾院外。专科指标导向的延续性护理是临床一种新型的护理模式。具体实施期间,以专科指标为导向,专业性及针对性

均较强,可保障护理服务的联系性、科学性<sup>[4-5]</sup>。本研究主要分析专科指标导向性延续护理在老年糖尿病患者护理中的应用,并研究该护理模式对改善自我管理行为及血糖控制的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究对象为2024年1月-2024年12月本院收治老年糖尿病患者80例。根据用药方法的不同分为对照组、观察

组, 每组 40 例。对照组中, 男性 26 例, 女性 14 例; 年龄 60~68 岁, 平均 (64.13 ± 0.49) 岁; 病程 3~7 年, 平均 (5.61 ± 0.12) 年。观察组中, 男性 23 例, 女性 17 例; 年龄 60~68 岁, 平均 (64.19 ± 0.51) 岁; 病程 2~7 年, 平均 (5.54 ± 0.13) 年。以上资料统计学对比,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 纳入及排除标准

(1) 纳入标准: 病情符合临床关于糖尿病诊断标准; 年龄 ≥ 60 岁; 无精神疾病及沟通障碍; 配合度良好; 入院前血糖控制不佳;

(2) 排除标准: 合并其他类型慢性代谢性疾病; 意识障碍; 沟通障碍; 中途退出研究; 出院后生活自理能力差; 下肢功能障碍; 合并严重的免疫系统、心血管系统疾病。

### 1.3 方法

对照组应用常规护理, 主要实施场所为院内, 患者入院后, 评估病情, 了解日常血糖控制情况, 给予患者健康宣教, 使其明确确保血糖控制效果对并发症发生的影响, 根据患者日常饮食习惯制订饮食方案, 指导患者根据身体状况适量运动。在患者出院当日, 为其建立健康档案, 其中包括患者住院期间血糖控制情况及患者的联系方式, 邀请患者关注微信公众号, 定期推送血糖水平控制的健康知识, 日常生活注意事项, 定期随访。

观察组应用专科指标导向性延续护理, 方法: (1) 组建专科指标导向小组, 成员包括: 内分泌科主治医师 (1 名)、护士长 (1 名)、责任护士 (3 名)、肾内科主治医师 (1 名)、营养科医生 (1 名)、心理咨询师 (1 名)。分析患者的病情, 共同制订老年糖尿病患者延续性护理方案, 设定延续性护理的重点及注意事项, 并根据患者个体化差异随时调整护理方案。患者出院后, 由责任护士负责患者的随访工作, 定时在公众号推送血糖控制的相关知识。(2) 在随访期间, 根据患者的日常饮食习惯及运动情况、血糖控制效果对日常饮食的控制标准进行制定, 确保饮食计划的较强针对性, 给予患者三餐食物摄入表, 其中包括食物的摄入量及种类, 告知患者日常饮食应保持低糖、低碳水, 酌情补充维生素, 指导患者多饮水, 预防便秘发生。同时告知患者吸烟、饮酒对病情控制的不利影响, 避免日常饮食摄入较多的动物脂肪等食物。基于此, 责任护士确保患者学会日常记录饮食结构的习惯, 形成日记, 确保护理人员随访期间能够对其日常饮食有充分的了解, 从而决定是否为其调整饮食方案。(3) 在运动方面, 根据院内身体状况评估结果指导患者选择合适的方式运动, 严格控制运动时间、频率, 以患者不感到疲劳为宜, 告知患者在运动前后应充分热身, 监测心率, 若出现异常, 应及时停止。(3) 加强用药指导力度。告知患者不可随意增减药量及更换降糖药物。为患者讲解注射胰岛素时的注意事项、监测血糖的时间, 并要准确记录每次监测结果, 以便医护人员了解血糖水平, 评估血糖控制效果。强化血糖监测仪使用方

法的讲解。同时督促患者每日将血糖监测结果发送至微信群。对于未上传的患者, 及时通知并上传。(4) 随访期间, 指导患者康复训练, 告知日常注意事项及糖尿病并发症的识别方法, 若出现异常情况及时入院就诊。教会患者放松身心的方法, 可选择适宜的方式保持心情舒畅, 了解负面情绪对血糖控制效果的不良影响。鼓励患者与群里其他病友沟通, 互通有无, 分享经验, 互相鼓励。

两组均干预 3 个月。

### 1.4 观察指标

(1) 对比两组患者护理前后自我管理行为, 应用糖尿病自我管理行为量表 (SDSCA), 其中包括饮食、运动、血糖监测、足部护理、药物五部分内容, 共 11 个问题, 每个问题对应评分为 1~7 分, 得分越高, 表示自我管理能力强<sup>[9]</sup>。

(2) 对比两组护理前后血糖控制效果, 应用糖尿病控制状况评价量表 (CSSD70) 评估, 分为糖尿病及并发症 (11 个条目, 22 分)、生活习惯 (15 个条目, 30 分)、治疗情况 (8 个条目, 16 分)、生存技能 (15 个条目, 30 分)、治疗目标 (7 个条目, 14 分)、疾病知识 (14 个条目, 28 分), 每个条目 0~2 分, 得分越高, 提示相应状况越佳。

(3) 对比两组护理前后空腹血糖 (FPG)、餐后 2 h 血糖 (2hPG) 水平, 应用血糖测量仪监测。

### 1.5 统计学分析

用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析, 资料满足正态分布。计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行  $t$  检验, 计数资料以百分比 (%) 表示, 以卡方 ( $X^2$ ) 检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理前后自我管理行为

护理前, 两组 SDSCA 评分对比,  $P > 0.05$ 。护理后, 两组 SDSCA 评分均高于护理前, 且观察组 SDSCA 评分高于对照组,  $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 对比两组患者护理前后自我管理行为 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	SDSCA 评分	
	护理前	护理后
对照组 (n=40)	32.46 ± 1.64	49.61 ± 0.64
观察组 (n=40)	32.49 ± 1.67	67.85 ± 0.59
t	0.081	132.528
P	0.936	< 0.000

### 2.2 对比两组护理前后血糖控制效果

护理前, 两组 CSSD70 中的各项评分对比,  $P > 0.05$ 。护理后, 两组 CSSD70 中的各项评分均有所升高, 且观察组糖尿病及并发症、生活习惯、治疗情况、生存技能、治疗目标、疾病知识评分均高于对照组,  $P < 0.05$ 。详见表 2。

表2 对比两组护理前后血糖控制效果(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	糖尿病及并发自觉症状	生活习惯	治疗情况	生存技能	治疗目标	疾病知识
对照组 (n=40)	护理前	10.64 ± 0.46	16.54 ± 0.61	7.68 ± 0.13	14.65 ± 0.34	7.51 ± 0.13	14.68 ± 0.42
	护理后	16.64 ± 0.50	22.46 ± 0.67	10.64 ± 0.21	21.64 ± 0.22	10.65 ± 0.14	18.64 ± 0.46
观察组 (n=40)	护理前	10.68 ± 0.48	16.58 ± 0.59	7.71 ± 0.14	14.68 ± 0.38	7.49 ± 0.15	14.71 ± 0.45
	护理后	19.52 ± 0.44	26.85 ± 0.48	14.62 ± 0.33	25.46 ± 0.38	12.64 ± 0.27	23.41 ± 0.29
t/p	对照组(护理前后)	55.853/<0001	41.322/<0001	75.798/<0001	109.165/<0001	103.947/<0001	40.208/<0001
t/p	观察组(护理前后)	85.862/<0001	85.398/<0001	121.915/<0001	126.867/<0001	105.454/<0001	102.781/<0001
t/p	组间值(护理前)	0.381/0.705	0.298/0.766	0.993/0.324	0.372/0.711	0.637/0.526	0.308/0.759
t/p	组间值(护理后)	27.348/<0001	33.687/<0001	64.353/<0001	55.022/<0001	41.382/<0001	55.478/<0001

## 2.3 对比两组护理前后血糖指标

护理前, 两组 FPG、2hPG 水平对比,  $P > 0.05$ 。护理后, 两组 FPG、2hPG 水平均有所降低, 且观察组均低于对照组,  $P < 0.05$ 。详见表3。

 表3 对比两组护理前后血糖指标 (mmol/L,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	FPG		2hPG	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	8.86 ± 0.12	7.43 ± 0.19	12.56 ± 0.16	9.52 ± 0.24
观察组 (n=40)	8.89 ± 0.14	6.52 ± 0.22	12.59 ± 0.19	8.19 ± 0.18
t	1.029	19.799	0.764	28.039
P	0.307	<0001	0.447	<0001

## 3 讨论

糖尿病的发生主要是由于胰岛素分泌功能障碍, 属于临床常见的一种慢性代谢性疾病。糖尿病的发生与遗传因素、生活方式、饮食习惯等密切相关。糖尿病患者可出现三多一少的症状, 若血糖控制不佳, 可引发多种并发症。糖尿病相关并发症的发生是引起该病患者预后较差的重要原因。糖尿病一经确诊, 需要终身用药。如何确保患者用药依从性意义重大, 对患者血糖水平的控制效果影响较大。给予糖尿病的慢性病属性, 该病患者的护理不仅限于院内, 院外延续性护理占据重要地位。采取有效的护理有利于保障患者血糖稳定, 且处于较低水平, 从而改善患者的预后。传统的常规护理模式重点在于院内, 多数的护理服务具有局限性, 效果并不理想。专科指标导向性延续护理是临床一种新型的护理干预模式, 将其应用于糖尿病患者的护理中, 有利于改善其自

我管理行为, 降低血糖水平, 确保血糖控制效果, 从而改善预后。

本研究结果显示, 护理后, 两组 SDSCA 评分均高于护理前, 且观察组 SDSCA 评分高于对照组,  $P < 0.05$ 。提示将专科指标导向性延续护理应用于糖尿病患者护理中, 有助于改善其自我管理行为。分析原因, 在具体实施期间, 从饮食、运动、血糖监测、并发症预防护理、用药指导等方面采取相应的干预措施, 使患者能够从多方面改善健康行为, 为血糖控制奠定基础。本研究中, 护理后两组 CSSD70 中的各项评分均有所升高, 且观察组糖尿病及并发自觉症状、生活习惯、治疗情况、生存技能、治疗目标、疾病知识评分均高于对照组,  $P < 0.05$ 。提示将专科指标导向性延续护理应用于糖尿病患者护理中, 有助于提高患者的血糖控制效果。分析原因, 在具体实施期间, 组建护理小组, 规范护理人员的行为, 使护理方法及护理操作更具针对性, 可使患者充分认识到遵医行为对血糖控制的重要性, 养成良好的生活习惯, 主动规范行为, 确保血糖稳定。两组 FPG、2hPG 水平均有所降低, 且观察组均低于对照组,  $P < 0.05$ 。充分证实将专科指标导向性延续护理应用于糖尿病患者护理中对于血糖控制的重要意义。开展护理期间, 可通过健康教育、积极随访增加患者对疾病的了解, 认识到血糖水平控制不佳的后果, 能够规范自身行为, 养成有利于血糖控制的行为, 从而改善自身预后。

综上, 在老年糖尿病患者护理中应用专科指标导向性延续护理的效果理想, 可有效改善其自我管理行为, 优化血糖控制效果, 从而改善患者远期预后。

## 参考文献:

- [1] 靳菲菲, 靳琳琳, 慕飞飞. "1+N" 延续护理模式在糖尿病护理中对患者自我管理能力和血糖控制的影响[J]. 中国校医, 2020, 34(7): 548-551.
- [2] 郭晓梅. 延续性护理模式对2型糖尿病病人血糖控制及自我管理的效果评价[J]. 中国保健营养, 2021, 31(18): 96.
- [3] 吴伦卉, 蒲玲莉, 从茜茜. 专科护士主导的延续性护理在老年糖尿病患者自我管理中的应用[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(2): 61-64.
- [4] 汤燕平, 罗兰, 刘萍. 专科指标导向性延续护理对糖尿病患者自我管理行为及血糖控制效果的影响[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(6): 121-124.
- [5] 孙晓敏, 汪虹, 许方蕾, 宋立源. 个性化健康教育对2型糖尿病患者自我管理行为及血糖控制效果的影响[J]. 中国护理管理, 2019, 15(2): 179-182.