

预见性护理干预对老年2型糖尿病患者并发低血糖的影响效果

张姣, 王艳, 石萌萌*

安康市中医医院内分泌科, 陕西 安康 725000

摘要: 目的 探究预见性护理干预对老年2型糖尿病患者并发低血糖的影响效果。方法 选取2021年12月至2022年6月于本院收治的老年2型糖尿病患者80例为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 各40例, 对照组仅接受常规护理, 观察组则在此基础上进行预见性护理干预。对比两组患者的并发低血糖发生率, 并进行评估。结果 两组患者的一般特征(包括性别、平均年龄、平均病程)比较 结果未显示统计学差异($P_{均}>0.05$)。对照组中有8名患者出现低血糖, 发生率为20.00%; 观察组中有1名患者出现低血糖, 发生率为2.50%, 明显低于对照组, 且差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 预见性护理在预防老年2型糖尿病患者低血糖方面表现出令人满意的效果。通过及时监测患者的血糖变化趋势、饮食摄入情况和运动量等数据, 护理人员可以提前预警并采取相应措施, 有效避免低血糖的发生, 值得在更广泛范围内推广应用。

关键词: 预见性护理干预; 老年; 2型糖尿病; 并发低血糖

Effect Of Predictive Nursing Intervention On Elderly Patients With Type 2 Diabetes Complicated With Hypoglycemia

Zhang Jiao, Wang Yan, Shi Mengmeng*

Department of Endocrinology, Ankang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Ankang, Shaanxi 725000

Abstract: Objective To explore the effect of predictive nursing intervention on elderly patients with type 2 diabetes complicated with hypoglycemia. Methods A total of 80 elderly patients with type 2 diabetes admitted to our hospital from December 2021 to June 2022 were selected as study subjects and randomly divided into control group and observation group, with 40 cases in each group. The control group only received routine nursing, and the observation group received predictive nursing intervention on this basis. The incidence of concurrent hypoglycemia was compared and evaluated between the two groups. Results There was no significant difference in the general characteristics (including gender, mean age and mean course of disease) between the two groups (all $P > 0.05$). In the control group, 8 patients had hypoglycemia (20.00%); One patient in the observation group had hypoglycemia (2.50%), which was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion Predictive nursing has a satisfactory effect on preventing hypoglycemia in elderly patients with type 2 diabetes. Through timely monitoring of patients' blood glucose trends, dietary intake and exercise data, nursing staff can give early warning and take corresponding measures in advance to effectively avoid the occurrence of hypoglycemia, which is worth promoting and applying in a wider range.

Keywords: predictive nursing intervention; old age; type 2 diabetes; complicated hypoglycemia

随着人口老龄化的加剧, 老年人群中2型糖尿病的发病率呈现逐渐增高的趋势^[1]。这种慢性代谢类疾病, 给患者的身体和心理健康都带来了诸多不良影响。低血糖是老年2型糖尿病患者常见的严重并发症之一, 如果不及时处理, 低血糖对老年患者的身体和心理健康会构成严重威胁, 甚至可能导致昏迷或休克, 这对老年患者的生命安全构成不容忽视的风险^[2,3]。此外, 低血糖与心血管事件的发生密切相关, 加重了疾病的严重程度, 增加了治疗难度^[4]。2型糖尿病通常是一种持续较为缓慢的慢性疾病, 无法完全

治愈, 需要经过长期的饮食和药物干预来维持病情稳定^[5]。尤其是在老年患者中, 机体功能逐渐减退, 通常伴随着多种复杂的基础疾病, 这使得治疗变得更加复杂和困难^[6]。老年患者要面对糖尿病治疗的双重挑战, 不仅需要精心管理血糖水平, 还需要应对潜在的并发症和其他基础疾病的影响, 因此治疗方案需要更加综合和个性化。由于老年患者对低血糖的反应敏感度相对较弱^[7], 这导致老年2型糖尿病患者在出现低血糖症状时往往表现不明显, 具有一定的隐蔽性^[8]。这意味着老年患者可能在血糖水平下降到

*通讯作者: 石萌萌, E-mail: 974369212@qq.com

基金项目: 安康市中医医院科技发展孵化基金 (No.2021AKZYLL-013-01)

危险水平之前并不自知,从而增加了低血糖引起的风险。身体对低血糖的感知能力减弱,老年患者可能无法准确识别低血糖的征兆,如头晕、心慌、出汗、颤抖等,因此在监测和管理血糖水平时需要更加谨慎和细致。

对老年患者患有2型糖尿病的低血糖进行更加密切的监测和深入研究,对于预防低血糖发作、改善疾病预后具有重要意义^[9]。加强对老年2型糖尿病患者的低血糖症状的观察和分析,可以帮助医护人员更及时地发现和患者的低血糖情况,避免低血糖导致的各种不良后果。糖尿病病程较长,治疗过程中容易引发多种并发症,包括糖尿病肾病、糖尿病足、糖尿病性脑血管病、糖尿病神经病变以及低血糖等,这些并发症对患者的生命健康构成威胁^[10]。因此,对于糖尿病患者,需要加强预防和护理干预,以减少并发症的发生和发展,维护患者的整体健康状况。常规护理措施缺乏个性化,主要限于药物指导和心理疏导,未能取得理想的临床效果。相比之下,预见性护理强调医护人员根据自身丰富经验,结合患者的具体情况,采取有针对性的预见性护理干预措施^[11]。这种护理方式具有依据病情特点进行定制化、防范性强的特点。通过预见性护理,医护人员能更加准确地预测患者可能面临的问题,并提前采取有效措施进行干预,从而避免潜在的并发症或其他不良情况的发生。因此,预见性护理作为一种个性化、前瞻性的护理模式,对于提高护理质量和患者生活质量具有重要意义。

一、资料与方法

(一) 一般资料

2021年12月至2022年6月在本院收治了80例老年2型糖尿病患者,随机将其分为对照组和观察组,每组40例。纳入标准:①年龄范围:60~80岁,确诊为2型糖尿病;②经过规范治疗但仍有低血糖发作史,且低血糖发作频率 ≥ 1 次/月;③无其他严重并发症,如心、肝、肾等重要脏器功能障碍;④意愿参与本研究,签署知情同意书。排除标准:①合并其他内分泌疾病,如胰岛素抵抗综合征、糖尿病酮症酸中毒等;②有严重的精神疾病或认知障碍,影响指导下的护理干预接受与执行;③无法保证按时进行随访和取药,影响研究的连续性及准确性。

(二) 方法

根据患者的病情,对所有对象实施适当剂量的胰岛素皮下注射,以有效控制血糖水平,同时针对可能出现的并发症积极进行对症治疗,以确保疾病稳定。

1. 对照组:对照组仅接受常规护理。①生命体征监测:定时测量体温、脉搏、呼吸、血压等,观察患者生命体征的变化。②药物治疗:按照医嘱,及时准确地为患者发放和服用药物,并观察药物疗效和副作用。③基础护理:包括协助患者进行日常生活活动,例如进食、穿衣、洗漱、排泄等,以及翻身、拍背、吸痰、口腔护理等,保持患者的个人卫生和舒适。④健康教育:向患者和家属讲解疾病相关知识、治疗方案、注意事项等,帮助他们更好地配合治疗和进行自我管理。

2. 观察组:观察组在以上基础上进行预见性护理干预方法。

①风险评估:通过观察、访谈、量表评估等方法,识别患者潜在的风险因素,例如跌倒、压疮、感染、营养不良等。②制定干预计划:根据风险评估结果,制定个性化的干预计划,包括具体的干预措施、目标、时间安排、责任人等。③实施干预:按照干预计划,实施相应的护理措施。④评估效果:定期评估干预效果,并根据评估结果调整干预方案。

(三) 观察指标

对两组患者使用血糖仪检测患者的血糖水平。一般来说,血糖低于70 mg/dL (3.9 mmol/L) 被认为是低血糖。

(四) 统计学方法

使用SPSS26.0进行数据统计分析,计数资料以[n(%)]表示,计量数据以($\bar{x} \pm s$)展示,行t检验或卡方检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 一般资料对比

两组患者的一般资料(包括性别、平均年龄、平均病程)对比无统计学意义($P_{均} > 0.05$)。见表1。

表1: 两组患者一般资料比较

组别	性别		平均年龄 ($\bar{x} \pm s$, 岁)	平均病程 ($\bar{x} \pm s$, 年)
	男	女		
对照组 (n=40)	22	18	70.51 \pm 5.40	12.13 \pm 2.43
观察组 (n=40)	20	20	72.59 \pm 5.37	11.76 \pm 2.64
χ^2/t 值	0.201		1.727	0.652
P 值	0.654		0.881	0.516

(二) 低血糖发生率

对照组有8人出现低血糖,发生率为20.00%;观察组有1人出现低血糖,发生率为2.50%,显著低于对照组,差异具有统计学意义($P = 0.034 < 0.05$)。

表2 两组患者低血糖发生率 [n(%)]

组别	例数 (n)	低血糖发生率
对照组	40	8 (20.00%)
观察组	40	1 (2.50%)
χ^2	-	4.507
p 值	-	0.034

三、结论

综合预见性护理干预在应对老年2型糖尿病这一慢性病的过程中展现出了其独特的价值。这种护理模式结合了全面性和前瞻性,不仅针对当前的健康状况,更着重于预防未来可能出现的并发症,尤其是低血糖这一高风险事件。低血糖是老年2型糖尿病患者常见而严重的并发症,可能导致头晕、意识丧失甚至危及生命。预见性护理通过持续监测血糖水平,预测血糖下降趋势,及时调整治疗方案,如调整胰岛素剂量或饮食计划,有效避免了低

血糖的发生。

本研究提示,在经过预见性护理干预后,2型糖尿病患者低血糖发生率显著减少,表明预见性护理干预对低血糖的预防和管理在2型糖尿病患者中具有潜在益处。孙百惠等人^[12]的研究揭示了综合护理干预的创新效应,证明了其对2型糖尿病患者血糖水平的显著调控作用,以及对患者遵医行为和疾病认识的积极影响。通过增强医患互动与教育,该模式有效地减少了并发症的出现,极大地改善了患者的生活质量。这一发现为慢性病护理领域注入了新活力,提供了更高效、全面的管理方案。赵丹芳的研究^[13]证实了这种干预方式的有效性。研究表明,通过预见性护理干预,医护人员可以提前识别患者潜在的风险因素,并采取针对性的措施进行预防。预见性护理干预的优势在于其前瞻性和个性化。通过密切监测患者的各项指标,医护人员能够及时发现异常,并采取相应的干预措施,从而将风险控制在萌芽状态。这种积极主动的干预方式,为糖尿病患者的健康提供了更有效的保障。

在传统的护理模式中,医护人员向糖尿病患者提供饮食、运动和药物使用的指导,然而,对于患者是否能全面遵循这些指导,往往缺乏深入考量。相比之下,预见性护理模式采取了更为全面的策略,不仅强调指导本身,还特别关注了患者的依从性和持续性参与。在饮食和运动方面,预见性护理会组织集体活动,

旨在创造出更加互动和激励的环境,帮助患者建立健康的生活习惯。这样的集体健康课程和活动不仅能加强患者之间的互动,还能通过共享经验提高自信心和参与度。此外,对于那些记忆力较弱的患者,护理人员会提供个性化服务,如制定详细的饮食计划和运动指南,确保每位患者都能实现个性化健康管理^[14,15]。在用药指导方面,预见性护理模式采取了更为直观和贴身的方法,护理人员会亲自示范给药过程,确保患者掌握正确的用药技巧。对于依从性较差的患者,采取主动提醒策略,通过短信、电话或上门服务等多种方式,增强患者的执行力。特别是针对记忆力不佳的老人,还会准备用药笔记本或提醒贴条,上面详细记录每天需要服用的药物和时间,确保无遗漏。通过这些周到的设计和考虑,预见性护理模式显著提高了患者对护理措施的依从性。这种依从性的提升不仅有助于更好地控制血糖水平,而且能够持续提升患者的自我管理能力,最终实现长期的健康目标。

综上所述,预见性护理干预是降低老年2型糖尿病患者并发低血糖的有效策略,值得在临床护理实践中广泛推广应用。通过提高护理的专业性和针对性,不仅能够改善患者的健康状况,还能减轻家庭和社会的医疗负担,具有重要的现实意义和广泛的应用前景。

参考文献:

- [1]徐娇瑾.老年2型糖尿病发生低血糖常见原因分析及相关护理对策[J].糖尿病新世界,2021,24(20):163-166+170.
- [2]罗瑞英,黄小霞.老年糖尿病患者低血糖昏迷的预防和护理体会[J].心理月刊,2019,14(12):106.
- [3]柏建荣.连续动态血糖监测预防2型糖尿病患者住院期间发生低血糖的优势分析[J].糖尿病新世界,2022,25(22):178-180+184.
- [4]高文,陈大方.低血糖及严重低血糖对老年2型糖尿病患者心血管事件的影响[J].中外医学研究,2016,14(14):1-4.
- [5]吴方团,李伦兰,惠灿灿,等.老年2型糖尿病患者胰岛功能对低血糖发生的影响[J].中国老年学杂志,2021,41(05):939-941.
- [6]曹迎秋.老年2型糖尿病合并低血糖症的分析[J].实用糖尿病杂志,2018,14(06):47-48.
- [7]马楚雄.瑞格列奈治疗老年2型糖尿病合并糖尿病肾病的临床研究[J].糖尿病新世界,2020,23(07):192-193+196.
- [8]朱雨霏,李津.老年2型糖尿病患者发生低血糖的病因及预防措施研究[J].黑龙江中医药,2020,49(04):380-381.
- [9]刘巧艳,步红兵,尹卫,等.基于JBI证据转化模式的住院老年2型糖尿病患者多学科联合低血糖管理的循证实践[J].护理学报,2020,27(20):38-43.
- [10]张海燕,王宁,刘静.社区老年糖尿病患者低血糖风险评估模型的建立及应用价值分析[J].中国医师杂志,2019,21(02):247-250.
- [11]陈娟美.预见性护理对降低老年糖尿病患者低血糖症发生率的效果探讨[J].中国实用医药,2019,14(06):173-174.
- [12]孙百惠,张众.综合护理对控制2型糖尿病患者血糖及并发症的效果[J].河北医药,2018,40(17):2718-2720.
- [13]赵丹芳.预见性护理在急诊糖尿病患者并发症预防中的应用[J].糖尿病新世界,2017,20(14):158-159.
- [14]王琨,徐爱花,宋焕芳.预见性护理在开放性骨折合并糖尿病患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(24):104-106.
- [15]邓兰.预见性护理在糖尿病肾病伴肺部感染患者中的应用[J].护理实践与研究,2018,15(05):33-34.