

老年2型糖尿病患者精细化血糖管理对并发症的预防效果观察

赵改梅 张敏*

包头市第四医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i10.21304

[摘要] 目的：分析老年2型糖尿病患者精细化血糖管理对并发症的预防效果观察。方法：回顾分析2024年3月—2025年3月60例老年2型糖尿病患者病历资料，其中2024年3月—2024年7月15例老年2型糖尿病患者实施常规管理，设定为对照组；2024年8月—2024年11月15例老年2型糖尿病患者设定为随机组，未采取护理管理；2024年12月—2025年3月30例老年2型糖尿病患者实施精细化血糖管理，设定为观察组。对比三组管理效果。结果：（1）并发症发生率，观察组更低（ $P<0.05$ ）。（2）血糖控制情况，观察组管理后空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白更低（ $P<0.05$ ）。（3）满意度，观察组高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：老年2型糖尿病患者精细化血糖管理有利于降低并发症发生率，控制血糖水平，获得患者满意评价，值得采纳。

[关键词] 老年2型糖尿病；精细化血糖管理；并发症；血糖

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Observation on Preventive Effect of Refined Glycemic Management on Complications in Elderly Patients with Type 2 Diabetes Mellitus

Gaimei Zhao, Min Zhang*

The Fourth Hospital of Baotou City

Abstract: Objective: To analyze the preventive effect of refined glycemic management on complications in elderly patients with type 2 diabetes mellitus. Methods: The clinical data of 60 elderly patients with type 2 diabetes mellitus treated from March 2024 to March 2025 were retrospectively analyzed. According to different management modes, the patients were divided into control group (routine management, 15 cases), blank group (no standardized nursing intervention, 15 cases) and observation group (refined glycemic management, 30 cases). The blood glucose indexes, incidence of complications and patient satisfaction were compared among the three groups. Results: After intervention, the observation group had lower incidence of complications, lower fasting blood glucose, 2-hour postprandial blood glucose and glycated hemoglobin levels, as well as higher patient satisfaction (all $P<0.05$). Conclusion: Refined glycemic management can effectively stabilize blood glucose and reduce the risk of complications in elderly patients with type 2 diabetes mellitus, which can gain high recognition from patients and deserves clinical promotion.

Keywords: elderly type 2 diabetes mellitus; refined glycemic management; blood glucose; complications

引言

老年2型糖尿病为一种慢性代谢性疾病，表现为高血糖、口渴、乏力等^[1]。目前，老年2型糖尿病还呈逐渐上升趋势^[2]。对于老年2型糖尿病如果未及时控制，则容易引起较多并发症，威胁生命安全。常规管理方法单一，效果一般。精细化血糖管理具有细节、全面、规范优势^[3]。本文旨在分析老年2型糖尿病患者精细化血糖管理对并发症的预防效果，为降低老年2型糖尿病并发症发生率提供有效参考意见。如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析2024年3月—2025年3月60例老年2型糖尿病患者病历资料，其中2024年3月—2024年7月15例老年2型糖尿病患者实施常规管理，设定为对照组；2024年8月—2024年11月15例老年2型糖尿病患者设定为随机组，未采取护理管理；2024年12月—2025年3月30例老年2型糖尿病患者实施精细化血糖管理，设定为观察组。

对照组: 男9例, 女6例, 年龄范围62岁-88岁, 平均年龄 71.20 ± 1.48 岁。

随机组: 男8例, 女7例, 年龄范围61岁-86岁, 平均年龄 71.15 ± 1.40 岁。

观察组: 男16例, 女14例, 年龄范围61岁-87岁, 平均年龄 71.17 ± 1.42 岁。

三组患者一般资料对比, 差异无统计学意义, 其中 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规管理, 具体操作: 护理人员指导患者规范用药, 观察用药后不良反应情况。护理人员指导患者饮食, 指导患者进行血糖监测等。

观察组实施精细化血糖管理, 具体操作:

(1) 建立精细化血糖管理小组, 对小组成员进行培训, 考核, 确保考核通过。

(2) 制定精细化血糖管理计划, 小组成员查阅各大网站优秀文献, 借鉴以往护理经验, 结合当前患者实际情况, 制定管理计划。

(3) 精细化血糖健康宣教, 通过制作专业的小视频、详细的PPT等方式, 对患者及其家属进行老年2型糖尿病相关知识(病因、疾病的发展、并发症的相关知识等)宣导。对于老年患者, 为确保能够理解, 宣教过程中可将PPT与小视频相结合, 并搭配口头讲解, 对患者提出问题及时解答。

(4) 饮食指导, 结合患者饮食喜好, 机体状况, 制定饮食计划。饮食注意避免辛辣、生冷、刺激性强等类型食物。避免高胆固醇、高脂肪、高糖类食物。注意多餐少食、定时定量进食。

(5) 用药指导, 告知患者用药方法、注意事项、禁忌事项、用药后的不良反应等。指导患者规范用药。制作相应的药物小卡片, 将每种药物的用法用量、注意事项、禁忌事项、用药后的不良反应等内容书写于卡片之上, 引导患者用药前仔细核对卡片内容。

(6) 动态血糖监测, 配备便携血糖监测仪, 指导患者掌握血糖监测方法, 根据自身病情状况对应频率监测自身空腹血糖、餐后2小时血糖。

(7) 运动指导, 根据患者实际身体状况, 制定运动计划。指导患者每日进行慢步走、太极拳等有氧运动, 运动量遵循循序渐进的原则, 同时在运动过程中做好看护工作, 并提前准备好相应的食物, 避免患者出现低血糖等情况。

1.3 观察指标

1.3.1 并发症发生率

分析三组并发症发生率。并发症发生率=(视网膜病变+低血糖+周围神经病变)/总例数。

1.3.2 血糖控制情况

分析三组管理前后血糖水平。血糖: 空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白。

1.3.3 满意度

自制满意度调查表分析观察组与对照组对管理方法满意度评价。采取百分制, 90分以上非常满意, 60分—90分一般满意, 60分以下不满意。满意度=(非常满意+一般满意)/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS 22.0软件中分析, 计量资料比较采用t检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率(%)表示, ($P < 0.05$)为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率

观察组视网膜病变0例, 低血糖0例, 周围神经病变1例, 发生率3.33%。

对照组视网膜病变1例, 低血糖2例, 周围神经病变2例, 发生率33.33%。

随机组视网膜病变1例, 低血糖3例, 周围神经病变3例, 发生率46.67%。

观察组与对照组($\chi^2=7.789$, $P=0.005$)。观察组与随机组($\chi^2=12.846$, $P=0.001$)。

得出结果, 观察组更低($P < 0.05$)。

2.2 血糖控制情况

对照组管理前的空腹血糖指标为 (8.33 ± 2.08) mmol/L; 观察组管理前的空腹血糖指标为 (8.30 ± 2.05) mmol/L; 随机组空腹血糖指标为 (8.32 ± 2.04) mmol/L; 三组 $t=0.006$, $P=0.997$ 。

对照组管理后的空腹血糖指标为 (7.55 ± 1.60) mmol/L; 观察组管理后的空腹血糖指标为 (6.02 ± 0.51) mmol/L; 随机组空腹血糖指标为 (8.30 ± 2.02) mmol/L; 三组 $t=37.537$, $P=0.001$ 。

对照组管理前的餐后2小时血糖指标为 (12.21 ± 1.17) mmol/L; 观察组管理前的餐后2小时血糖指标为 (12.20 ± 1.15) mmol/L; 随机组餐后2小时血糖指标为 (12.23 ± 1.18) mmol/L; 三组 $t=0.014$, $P=0.993$ 。

对照组管理后的餐后2小时血糖指标为 (9.50 ± 3.05) mmol/L; 观察组管理后的餐后2小时血糖指标为 (8.10 ± 1.34) mmol/L; 随机组餐后2小时血糖指标为 (12.20 ± 1.12) mmol/L; 三组 $t=19.618$, $P=0.001$ 。

对照组管理前的糖化血红蛋白指标为 (9.20 ± 1.11) %; 观察组管理前的糖化血红蛋白指标为 (9.23 ± 1.08) %; 随机组糖化血红蛋白指标为 (9.21 ± 1.10) %; 三组 $t=0.016$,

P=0.992。

对照组管理后的糖化血红蛋白指标为（7.44±1.47）%；观察组管理后的糖化血红蛋白指标为（5.05±0.20）%；随机组糖化血红蛋白指标为（9.18±1.07）%；三组 $t=68.382$ ， $P=0.001$ 。

得出结果，血糖控制情况，观察组管理后空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白低于对照组、随机组（ $P<0.05$ ）。

2.3 满意度

观察组非常满意14例，一般满意15例，不满意1例，满意度96.67%。对照组非常满意5例，一般满意6例，不满意4例，满意度73.33%。两组满意度（ $X^2=5.513$ ， $P=0.019$ ）。得出结果，满意度，观察组高于对照组（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

老年2型糖尿病与遗传、生活习惯等原因密切相关^[4]。对于老年2型糖尿病如果未严格控制血糖，随着病情的不断发展，极容易出现眼部、肾部等部位的并发症，对患者的生命健康造成严重的威胁，因而高效血糖管理模式对于患者自身来说极为重要^[5]。

精细化血糖管理为创新管理方法，是专门针对血糖开展的管理措施。精细化血糖管理是在常规血糖管理基础上的优化，能够给予患者更全面、更细节护理管理服务，特别适用于老年患者^[6]。本文分析老年2型糖尿病患者精细化血管管理对并发症的预防效果观察。结果发现，并发症发生率，观察组更低（ $P<0.05$ ）。血糖控制情况，观察组管理后空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白更低（ $P<0.05$ ）。满意度，观察组高于对照组（ $P<0.05$ ）。与黄倩^[7]等人研究结果基本一致。说明精细化血糖管理在老年2型糖尿病管理中能够发

挥一定价值。精细化血糖管理主要包括健康宣教、饮食指导、用药指导、动态血糖监测等，能够为患者提供全面、细节血糖管理服务，从而有效改善血糖水平，降低并发症风险^[7]。

综上所述，老年2型糖尿病患者精细化血糖管理有利于降低并发症发生率，控制血糖水平，获得患者满意评价，值得采纳。

[参考文献]

- [1]蒋敏.精细化专科护理在老年2型糖尿病合并肺部感染患者中的应用效果[J].中外医药研究,2024,3(22):99-101.
- [2]赵永红.在老年2型糖尿病合并骨折患者围术期中应用精细化管理的效果[J].中国社区医师,2024,40(22):109-111.
- [3]刘芳.精细化管理对社区2型糖尿病患者服药依从性及血糖控制的影响[J].名医,2020(8):215-216.
- [4]田盼盼,李露佳,李宣宣.睡前饮食规划联合血糖监测对老年2型糖尿病患者夜间血糖和睡眠质量的影响[J].黔南民族医专学报,2025,38(4):444-446.
- [5]贾海燕,张红瑾,钱莉,等.MMC护理管理对老年2型糖尿病患者血糖指标及生活质量的影响[J].医学临床研究,2024,41(11):1803-1806.
- [6]秦满粉,周敏,高媛,等.基于理论域框架的老年2型糖尿病患者血糖管理需求的质性研究[J].现代临床护理,2025,24(1):30-38.
- [7]黄倩.精准护理对老年2型糖尿病患者自我管理能力和血糖指标影响分析[J].基层医学论坛,2025,29(15):123-126.

作者简介：

赵改梅（1988.03-），女，汉族，内蒙古人，本科，主管护师，研究方向为内分泌护理。