

护患沟通在老年糖尿病护理过程中的效果分析

王梅

云南省普洱市江城哈尼族彝族自治县康平镇卫生院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14883

[摘要] 目的：分析护患沟通在老年糖尿病护理中的效果。方法：该研究对象为2023.01月至2024.12月到院诊治的90例老年糖尿病患者，随机分为对照组（常规护理，45例）与研究组（护患沟通，45例）。对比干预效果。结果：研究组干预后各项指标均优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：护患沟通有助于提高老年糖尿病患者的血糖控制效果和生活质量。

[关键词] 老年糖尿病；护患沟通；血糖水平；生活质量

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

An Analysis of the Effects of Nurse-patient Communication in the Care of Geriatric Diabetes Mellitus

Mei Wang

Kangping Town Health Center, Jiangcheng Hani and Yi Autonomous County, Pu'er City, Yunnan Province

Abstract: Objective: To analyze the effect of nurse-patient communication in geriatric diabetes care. Methods: The subjects of this study were 90 cases of geriatric diabetes mellitus patients who came to the hospital from 2023.01 to 2024.12, and were randomly divided into the control group (routine care, $n=45$) and the research group (nurse-patient communication, $n=45$). Comparison of intervention effects. Results: All indicators in the study group were better than those in the control group after the intervention ($P < 0.05$). Conclusion: Nurse-patient communication can help improve glycemic control outcomes and quality of life in older patients with diabetes.

Keywords: Geriatric diabetes mellitus; nurse-patient communication; blood glucose level; quality of life

引言

糖尿病属于临床实践中经常碰到的内分泌代谢疾病，血糖持续异常升高是其主要特征，通常以中老年人作为主要患病群体，给患者的日常生活造成不良影响^[1]。根据疾病性质的不同，临床将糖尿病划分为1型糖尿病与2型糖尿病，其中2型糖尿病最为常见，在糖尿病中的占比高达90%以上。对于老年糖尿病，临床通常采取药物治疗，通过使用降糖药物促使血糖水平处于正常范围内，但因患者年龄的特殊性，对自身病情缺乏足够认知，自护能力较差，负性情绪严重，导致治疗配合度下降，给药物治疗造成不良影响，故在治疗期间需配合护理干预，以加深对自身病情的认知程度，积极主动配合药物治疗，提高血糖控制效果^[2]。护患沟通属于临床新兴的干预模式，借助沟通技巧与患者进行良好沟通，有助于舒缓负性情绪，确保各项医疗操作顺利完成^[3]。鉴于此，本研究就护患沟通用于老年糖尿病患者的干预效果进行分析，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取2023年1月至2024年12月为研究时段，抽选在该时间段内进入我院且临床症状有糖尿病的老年患者80例为研究对象，所有纳入对象随机分为两组，每组样本量为45例。研究组中男25例、女20例；年龄最小不低于60岁，年龄最大不超过82岁，取平均值为 (71.38 ± 4.26) 岁；病程时间跨度在2年~15年，平均 (8.75 ± 3.12) 年；受教育程度：高中及以下30例，大专及以上15例。对照组中男24例、女21例；年龄下限为61岁，年龄上限为82岁，均值年龄为 (71.52 ± 4.38) 岁；病程时间区间在1年~15年，平均 (8.69 ± 3.14) 年；受教育程度：高中及以下28例，大专及以上17例。对比两组的各项资料差异不大（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）所有纳入对象的诊断结果同糖尿病的诊断标准相吻合；（2）年龄 ≥ 60 岁；（3）病历资料齐全无缺失项；（4）未并发其他基础疾病；（5）对拟采取的护理内容知情后仍愿意主动配合研究，并签署相关协议。

排除标准：（1）并发糖尿病酮症酸中毒、糖尿病肾病等糖尿病并发症；（2）心肝肾等器官功能呈衰竭趋势；（3）并发恶性肿瘤；（4）精神或认知方面存在问题，无法配合

Clinical Application Research of Nursing Care

完成研究；（5）存在视听障碍，无法进行护患沟通；（6）并发自身免疫性疾病或慢性感染性疾病；（7）研究中途退出该研究。

1.2 方法

所有归类到对照组的患者进行常规护理：口头简单介绍糖尿病的相关知识，告知治疗期间需要注意的内容；定期监测血糖，详细记录血糖值；定期打扫病房卫生并消毒，依照天气调整室内温度和湿度，提供温馨安静的治疗环境。所有归属于研究组的患者进行护患沟通干预，干预内容为：

（1）护患沟通技巧培训：安排护理人员培训护患沟通技巧，反复强调护患沟通技巧在构建互信关系、提升患者满意度、提高治疗依从性等方面的重要性，告知护患沟通技巧的原则（包括耐心倾听并理解患者的需求、尊重患者的人格、沟通尽可能使用简单直白的语言等），告知非语言沟通技巧（比如肢体接触、眼神交流、面部表情等）的运用方法，共同商讨积极倾听技巧（比如主动倾听、反馈与确认、提问与解答等）的使用方法，从而了解患者的需求及想法。另外，列举护患沟通过程中常见的问题，比如认知问题、语言问题等，并介绍相对应的解决对策，确保有效沟通。

（2）构建良好的护患关系：护理人员主动与患者接触，耐心倾听其内心的真实想法及护理需求，尊重其权利和选择。通过患者倾诉，护理人员可以了解其护理需求及关注内容，提供针对性的护理服务。在沟通过程中，护理人员应面带微笑、态度温和，拉近彼此间的距离，获取其信任，并关心其身心健康，进一步增强其对护理的信任和依赖。注意，护理人员在沟通过程中应尽可能使用简单明了的语言，尽可能不使用复杂的医学知识和专业术语，确保患者可以掌握相关信息，更好地理解配合医疗方案，提高控糖效果。

（3）认知沟通：护理人员可依照患者的文化水平、认知状况、理解能力等挑选合适的认知沟通渠道，使用简单易懂的语言科普糖尿病的相关内容，通过小册子、图片、短视频、讲座等辅助宣教，帮助其更好地理解疾病知识点。同时，耐心倾听患者的困惑及疑虑并进行解答，舒缓其对疾病的焦虑、害怕等负面情绪，并列举控糖效果良好案例，增强治疗信心。与患者共同讨论饮食、运动、药物管理等方面可能存在的问题，并结合其实际状况提供相应的指导。

（4）用药沟通：反复强调药物治疗对血糖控制的积极作用，叮嘱其按时、按剂量服用降糖药物，不可擅自更改药物剂量或暂停用药，帮助其设置用药闹钟，并叮嘱家属提醒用药。

（5）饮食运动沟通：强调合理饮食、适当运动对血糖控制的好处，依照患者的饮食喜好、饮食习惯、身体状况设计个体化的饮食运动计划，精确计算每天需摄入的总热量，

严格控制糖分、食盐和高脂肪食物的摄入量，多摄入维生素和微量元素含量丰富的食物。并叮嘱患者每天坚持打太极拳、散步、跳广场舞等有氧运动，运动强度以身体耐受为宜。

（6）情感支持沟通：护理人员应主动关心患者，时刻关注和尊重患者的隐私、人格，尽可能避开敏感话题，挑选其感兴趣和充满正能量的话题进行交流，让其感受到护理人员的关爱；有意识引导其表达内心的真实感受，通过移情法、静坐冥想法、音乐疗法、兴趣培养法等方式调节情绪，确保其能科学宣泄自身的负性情绪。

1.3 观察指标

（1）血糖水平：借助血糖仪测定干预前后的血糖水平，观察并记录空腹血糖、餐后 2h 血糖的数值。

（2）心理弹性：挑选心理弹性量表当作评估依据，量表总计 100 分，心理弹性水平随着分数的增加而提高。

（3）自我效能：借助一般自我效能感量表评估患者干预前后的自我效能，总共 40 分，自我效能随着分数的减少而越差。

（4）生活质量：运用健康调查简表当作评估工具，量表总分为 100 分，生活质量随着分数的增加而越好。

1.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由 SPSS 26.0 执行，其中计量资料在文中的呈现形式采取 $(\bar{x} \pm s)$ 形式，检验方式为 t 检验；计数资料在文中的呈现形式采取 $[n(\%)]$ 形式，检验方式为 χ^2 检验。统计学有意义的判断标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 评价两组的血糖水平

从表 1 的结果能看出，两组干预后的空腹血糖及餐后 2h 血糖水平同干预前相比均下降，且研究组的水平更低（ $P < 0.05$ ）。

表 1 评价两组的血糖水平（ $\bar{x} \pm s$ ，mmol/L）

组别	例数	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	4	9.58±	6.23±	12.64±	7.28±
	5	1.46	0.47	1.58	0.14
对照组	4	9.35±	6.89±	12.49±	8.63±
	5	1.42	0.63	1.52	0.25
t	-	0.758	5.633	0.459	31.606
P	-	0.451	0.000	0.647	0.000

2.2 对比两组的心理弹性、自我效能及生活质量

从表 2 的结果可发现，两组干预后的心理弹性评分、自我效能评分及生活质量评分同干预前相比均增加，且研究组

Clinical Application Research of Nursing Care

各项分数更高（ $P<0.05$ ）。

表2 对比两组心理弹性、自我效能及生活质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	心理弹性评分		自我效能评分		生活质量评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	4	53.29	86.74	20.35	35.87	54.78	88.76
	5	±4.12	±5.23	±1.64	±2.11	±3.16	±4.03
对照组	4	53.48	72.61	20.38	28.46	54.92	79.52
	5	±4.19	±8.42	±1.47	±3.15	±3.18	±6.34
t	-	0.217	9.563	0.091	13.111	0.209	8.251
P	-	0.829	0.000	0.927	0.000	0.835	0.000

3 讨论

老年糖尿病是一种慢性疾病，通常是由于人体内胰岛素抵抗增加或胰岛素分泌不足致胰岛β细胞。功能减退，体内胰岛素分泌量减少，导致血糖处于高水平，临床上表现为多饮、多尿等症状^[4]。随着人口老龄化问题的加剧、饮食结构及饮食习惯的改变，导致老年糖尿病群体日益壮大，这类患者需长时间用药，但受思想压力、经济压力等因素的影响下，导致其治疗配合度低下。由此看出，在老年糖尿病患者治疗期间加强护理干预是十分必要的。

在老年糖尿病患者的临床护理工作中，首选常规模式，但不能有效控制血糖和改善生活质量。护患沟通属于一种心理干预手段，其坚持患者为中心的护理理念，结合患者的实际状况挑选合适的沟通技巧，能获取患者的信任，利于护理人员全面了解患者的具体状况，引导其正确看待自身病情，纠正错误认知，顺利完成临床治疗及护理工作^[5]。研究结果显示，研究组的血糖水平及治疗依从性优于对照组，这证实护患沟通干预能提高治疗依从性，降低血糖水平。分析其原因是：护患沟通把患者当作护理工作的核心，充分尊重患者，拉近与患者之间的距离，获取患者的信任，形成良好的护患关系，减少患者的不适感受，提高治疗配合度^[6]。加强护患沟通技巧培训，有助于护理人员充分掌握护患沟通技巧，增强其沟通能力，充分发挥护患沟通的作用；构建良好的护患关系，有助于患者更好地理解 and 配合医疗方案，提高控糖效果；加强认知沟通，能加深疾病认知，让其意识到遵医嘱治疗的好处，积极主动配合临床治疗，提高治疗依从性；加强用药沟通、饮食运动沟通，能引导患者遵医嘱按时用药、合理饮食和适当运动，提高血糖控制效果，降低血糖水平^[7]。该研究发现，研究组的心理弹性、自我效能及生活质量评分均高于对照组。考虑原因是：护患沟通强调“以人为本”的护理理念，结合患者的实际状况提供科学有效的护理措施，

及时解答困惑，确保其生理与心理处于健康状态，减轻身心负担，减少疾病对日常生活造成的不良影响，提高生活质量^[8]。通过情感支持沟通，时刻关注患者的心理变化，为其提供移情法、静坐冥想法、音乐疗法、兴趣培养法等心理调节方法，有助于舒缓其负面情绪，增强自我效能，提高心理弹性水平；加强用药沟通，能让患者意识到遵医嘱用药对血糖控制的好处，主动配合完成药物治疗，提高降糖效果，舒缓疾病造成的痛苦感受，改善生活质量；加强饮食运动沟通，帮助患者设计科学合理的饮食运动计划，叮嘱患者严格依照计划进食和运动，能增强免疫力，提高生活质量^[9]。

综上所述，在老年糖尿病患者治疗期间开展护患沟通干预，对于血糖控制具有促进作用，有助于提高心理弹性水平和治疗依从性，增强自我效能，提升生活质量，值得临床推荐应用。

[参考文献]

[1] 杨柳青. 基于慢性病管理模式的护理干预对老年糖尿病患者血糖控制达标率及生活质量影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(35): 59-61.

[2] 关兰竹, 王桂平, 李齐伟. 正向反馈式心理护理对老年Ⅱ型糖尿病伴高血压患者疾病不确定感、心理状态的影响[J]. 心理月刊, 2024, 19(23): 181-183.

[3] 郑艳艳. 护患沟通在老年糖尿病护理中的效果及对改善患者病情的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(19): 114-118.

[4] 李玲玲. 护患沟通在老年糖尿病护理过程中的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(4): 396-397.

[5] 刘丹. 护患沟通在老年糖尿病护理过程中的作用效果及对改善患者病情的效果观察[J]. 婚育与健康, 2024, 30(10): 133-135.

[6] 李瑞芳, 丁艳, 张宇. 护患沟通在老年糖尿病患者护理中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2023, 41(21): 143-146.

[7] 李树蕙, 陈青怡. 老年糖尿病护理过程中应用护患沟通的临床效果[J]. 吉林医学, 2024, 45(9): 2283-2286.

[8] 付沐春. 老年糖尿病护理中应用护患沟通对提高患者依从性和改善病情的作用[J]. 医学信息, 2023, 36(9): 161-163.

[9] 刘辉, 刘萍, 蔡天蕊. 护患沟通技巧结合特色膳食调护模式对老年2型糖尿病患者的影响研究[J]. 心理月刊, 2022, 17(16): 141-143.

作者简介：

王梅（1989.12-），女，彝族，云南景谷人，本科，主管护师，研究方向为护理学。