

· 综合 ·

老年糖尿病应用社区健康管理的综合控制效果分析

广东省佛山市顺德区乐从社区卫生服务中心 (广东 佛山 528315)

胡志强

【摘要】目的 分析老年糖尿病应用社区健康管理的综合控制效果。方法 选取本社区中心治疗的200例老年糖尿病患者作为研究对象,随机分组为对照组和观察组各100例;对照组采取常规治疗护理;观察组在常规治疗护理的基础上,应用社区健康管理;对比两组患者的糖尿病知晓率、治疗率、控制率,饮食依从性;根据治疗前后的FPG、2hPG、GHbA1c改善程度,综合评价病情的控制效果。**结果** 观察组患者的糖尿病知晓率、治疗率及控制率均显著大于对照组;两组数据具有显著性差异($P < 0.05$);观察组患者的饮食依从性优良率为92.00%,显著大于对照组的76.00%;两组数据具有显著性差异($P < 0.05$)。**结论** 老年糖尿病应用社区健康管理的综合控制效果显著,可协同提高患者的临床疗效,加强患者对病情的认知程度,改善患者的饮食依从性,值得社区推广使用。

【关键词】老年糖尿病;社区健康管理;综合控制效果

【中图分类号】R781.6+4

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.05.029

Analysis of Integrated Control Effects of Community Health Management for Elderly Diabetes Patients

HU Zhi-qiang. Foshan Shunde District Music from Community Health Service Center, Foshan 528315, Guangdong Provinc, China

[Abstract] **Objective** to analyze the integrated control effect of community health management in elderly diabetes patients.

Methods 200 elderly diabetics who were treated in this community center were selected as the study subjects, and the group was randomly divided into the control group and the observation group. The control group was treated with routine treatment. On the basis of routine treatment, the observation group applied community health management. Compare the diabetic knowledge rate, treatment rate, control rate and dietary compliance of the two groups; According to the improvement of FPG, 2hPG and GHbA1c before and after treatment, the control effect of the disease was evaluated comprehensively. **Results** The rate of diabetes, treatment rate and control rate of the patients in the observation group were significantly higher than that in the control group. There was a significant difference between the two groups ($P < 0.05$). The dietary compliance rate of the patients in the observation group was 92.00%, significantly greater than the control group of 76.00%. There was a significant difference between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Elderly diabetes application of community health management of comprehensive control effect is remarkable, which can improve the coordination of clinical curative effect, strengthen the patients cognition of disease, improve the patient's diet adherence, worthy of clinical use.

[Key words] Old Age Diabetes; Community Health Management; Integrated Control Effect

糖尿病是老年人常见的疾病,由于老年糖尿病的发病率较高,病程较长及并发症发生多,需采取持续性降糖治疗,改善患者的预后。但老年糖尿病的早期症状缺乏特异性,患者对糖尿病相关知识的认知程度低,导致糖尿病知晓率、治疗率及控制率较低,造成老年糖尿病在诊治上存在延误。近年来,社区健康管理广泛用于老年糖尿病的诊治中,形成社区-社区医疗机构-家庭的护理协作关系,最大限度提高患者的健康管理水平。对此,本研究旨在分析老年糖尿病应用社区健康管理的综合控制效果。

1 资料与方法

1.1 研究资料 选取2012年10月~2014年10月期间,本社区中心治疗的200例老年糖尿病患者作为研究对象,随机分组为对照组和观察组;对照组100例,其中男患56例、女患44例;年龄范围65~71岁;观察组100例,其中男患57例、女患43例;年龄范围65~72岁;纳入标准:空腹血糖(FPG) $> 6.1 \text{ mmol/L}$ 、糖化血红蛋白(GHbA1c) $> 6.5\%$ 、餐后2h血糖(2hPG) $> 7.8 \text{ mmol/L}$;所有患者均签署知情同意书,本研究项目经中心伦理委员会批准;排除标准:合并严重的心脑血管疾病、肝、肾疾病者;原发性肾小管或肾小球疾病、泌尿系统肿瘤或感染炎症;经对比,两组患者的一般资料无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 研究方法 对照组采取常规治疗护理,包括

作者简介:胡志强,男,内科主治医师,主要研究方向:社区常见病、多发病,高血压等

通讯作者:胡志强

降糖治疗、病情护理、用药护理等；观察组在常规治疗护理的基础上，应用社区健康管理；具体如下：建立高效、专业的社区卫生服务团队，以护理人员、家属及患者作为社区健康管理的参与人员，由护理人员收集患者的行为和生活方式、糖尿病知晓、治疗及控制情况，评估患者的自主护理能力、制定护理计划及直接进行护理，对老年糖尿病进行健康风险评估，制订健康改善方案；由社区卫生服务团队对老年糖尿病患者进行社区健康管理，包括健康教育、饮食疗法、运动疗法、用药指导和健康监测。

1.3 临床观察指标 所有患者均干预1年后，对比两组患者的糖尿病知晓率、治疗率、控制率，饮食依从性；根据治疗前后的FPG、2hPG、GHbA1c改善程度，综合评价病情的控制效果；饮食依从性评价标准：以饮食控制、饮食营养、饮食种类及饮食方式4个维度，共12个条目，0~3分分别表明完全不符合、基本不符合、基本符合、完全符合；分值范围0~36分，饮食依从性差<12分、饮食依从性差12~24分、饮食依从性优>24分；饮食依从性优良率=(饮食依从性优+饮食依从性良)/护理总例数×100%；糖尿病控制：FPG、2hPG、GHbA1c水平下降至正常范围；或FPG、2hPG、GHbA1c水平下降幅度超过治疗前的20%^[1]。

1.4 数据处理 采用SPSS17.0软件处理实验数据，计数资料使用 χ^2 检验； $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的糖尿病知晓率、治疗率及控制率对比 观察组患者的糖尿病知晓率、治疗率及控制率均显著大于对照组；两组数据具有显著性差异($P<0.05$)，见表1。

表1 两组患者的糖尿病知晓率、治疗率及控制率对比[n(%)]

时间	例数	知晓	治疗	控制
对照组	100	72(72.00)	63(63.00)	51(51.00)
观察组	100	98(98.00)	92(92.00)	84(84.00)
χ^2		16.745	15.365	14.524
P值		0.013	0.025	0.031

表2 两组患者的饮食依从性对比

组别	例数	优(例)	良(例)	差(例)	优良率(%)
对照组	100	35	41	24	76.00
观察组	100	52	40	8	92.00
χ^2					13.659
P值					0.034

2.2 两组患者的饮食依从性对比 观察组患者的饮食依从性优良率为92.00%，显著大于对照组的76.00%；两组数据具有显著性差异($P<0.05$)，见表2。

3 讨论

由于老年糖尿病在综合性医院和专科医院出院后，在缺乏长期性的专业化的指导和管理，导致治疗难以维持，不利于提高对病情的综合控制效果。在本研究中，通过对老年糖尿病患者应用社区健康管理，提高患者的自我护理水平、掌握控制病情的知识和技能、改变生活方式，协同发挥控制血糖代谢的作用。美国糖尿病控制与并发症临床验证证明，糖尿病健康宣教作为老年糖尿病患者有效自身管理和控制的基础。在我国，老年糖尿病的健康管理仍处于初级阶段，缺乏统一规范，组织及管理水平较低；而采取社区健康管理，可提高对患者的健康宣教水平，为患者提供长期的医疗服务，以健康教育、饮食疗法、运动疗法、用药指导和健康监测为主。

在本研究老年糖尿病的社区健康管理中，建立高效、专业的社区卫生服务团队，多方共同参与，有利于建立社区-社区医疗机构-家庭一体化的防治网络，有利于整体提高对老年糖尿病的健康管理水平。通过建立糖尿病俱乐部并定期开展交流活动、成员间经验分享，进行糖尿病相关知识的培训交流学习，有利于提高患者对健康教育、饮食疗法、运动疗法、用药指导和健康监测的认知程度，提高护理人员的工作效率^[2]。通过本研究可知，观察组患者的糖尿病知晓率、治疗率及控制率均显著大于对照组；此外，观察组患者的饮食依从性优良率为92.00%，显著大于对照组的76.00%；提示老年糖尿病应用社区健康管理的综合控制效果显著，可协同提高患者的临床疗效，加强患者对病情的认知程度，改善患者的饮食依从性，值得社区推广使用。

参考文献

- [1] 黄登红.医院-社区-家庭三级健康管理模式在老年糖尿病患者中的应用研究[J].检验医学与临床,2014,15(17):2417-2418,2422.
- [2] 周宁.探讨实施社区护理干预对于老年糖尿病患者的临床效果观察及护理体会[J].中国医药指南,2014,14(16):341-341,342.