

城市社区老年糖尿病患者护理需要及影响因素调查

李伟¹, 刘一鋈¹, 于慧慧¹, 张继萍¹, 殷延玲², 秘玉清¹, 王祥¹, 李爱娇¹, 罗盛¹

Nursing needs of elderly diabetic patients in urban communities and the influencing factors Li Wei, Liu Yijun, Yu Huihui, Zhang Jiping, Yin Yanling, Bi Yuqing, Wang Xiang, Li Aijiao, Luo Sheng

摘要:目的 了解城市社区老年糖尿病患者护理需要及其影响因素,为社区防治糖尿病提供相应的意见建议。方法 采取多阶段分层随机抽样方法,从3 363名老年人中筛选出糖尿病患者进行护理需要的调查。结果 3 363名老年人中糖尿病老年患者532例,糖尿病患病率15.82%。社区护理需要项目按需要比例排在前5位的依次是定期体检(92.48%)、糖尿病检查和治疗方案(75.94%)、饮食治疗(73.49%)、降糖药物用法(72.74%)、提供固定时间复诊(71.62%)。BMI、药物治疗情况、空腹血糖值及文化程度不同程度影响糖尿病老年人的护理需要($P<0.05$, $P<0.01$)。结论 城市社区老年糖尿病患者护理需要较高。在社区护理工作中,应满足老年糖尿病患者的护理需要,增强健康宣传教育,促进老年人的身心健康。政府和社区应加强对老年人糖尿病的预防和控制,制定综合性的糖尿病防治措施。

关键词:老年人; 糖尿病; 社区护理; 护理需要; 影响因素

中图分类号:R473.2;R473.5 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.14.088

近年来,随着人们生活水平的提高,生活方式的改变,糖尿病患病率在全球范围内不断升高,已成为威胁人类健康的第三大慢性病^[1]。糖尿病不仅严重影响患者的生活质量,同时会导致相当严重的直接和间接社会经济损失,且损失的增长趋势仍未放缓^[2-3]。糖尿病患者大多需要进行长期的自我管理,加强治疗期间的护理干预,增强治疗依从性,是提高治疗效果的关键^[4]。本研究对山东省城市社区老年人糖尿病患者护理需要现况及其影响因素进行调查,旨在为社区防治糖尿病提供相应的意见建议,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用多阶段分层整群随机抽样的原则抽取样本,根据2016年山东省各市GDP水平,将山东省15个城市按经济水平好、较好、一般、差划分为4个层次,并从每层中抽取一个市(潍坊市、济宁市、威海市、日照市),每个市随机抽取5个社区卫生服务中心,共抽取20个社区卫生服务中心所服务的老年人作为调查对象。糖尿病老年患者纳入标准:诊断按1999年WHO有关糖尿病的诊断标准和分型标准^[5];在所调查的地区居住时间满1年的60岁及以上常住老年人。排除意识不清、无法正常沟通的老年人。

1.2 方法

1.2.1 调查内容 自行设计调查问卷,经专家论证,

并选取20人进行预调研,此量表的分半信度为0.840, Cronbach's α 系数为0.802。调查内容包括:①基本情况。一般人口学特征(性别、年龄、婚姻状况、文化程度等)。②老年人健康状况。慢性病患者情况、空腹血糖值达标情况等。③城市社区老年糖尿病患者护理服务需要。健康促进9项,并发症护理6项,疾病护理6项。需求采用Likert 5级计分法,1分为很不需要,5分为很需要。

1.2.2 调查方法 调查人员均经统一培训并考核合格后参加调查工作。采取入户调查的方式,在调查过程中抽查调查质量,按10%随机抽样复查,观察复核调查与原调查结果的符合率,低于95%必须重新组织调查。数据实行双录入核对,确保调查结果的准确性和可靠性。本次调查共发放问卷3 390份,回收率100%,有效问卷3 363份,有效回收率99.20%。

1.2.3 统计学方法 采用EpiData 3.10软件建立数据库,应用SPSS 17.0软件对数据进行统计描述及多元线性回归分析。

2 结果

2.1 老年人基本情况 3 363名老年人中糖尿病老年患者532例,糖尿病患病率15.82%。其中男211例,女321例;年龄60~95(69.87 ± 6.99)岁。职业:农民121例,企事业单位管理者106例,专业技术人员89例,工人88例,办事员29例,服务业人员22例,其他77例。婚姻状况:已婚414例,未婚、离异或丧偶118例。文化程度:小学及以下232例,初中155例,高中及以上145例。经济状况:年收入低于10 000元86例,10 000~元89例,20 000~元130例,30 000~元120例,40 000元及以上107例。离退休人员365例,在职及其他人员167例。BMI: <18.50 者57例, $18.50\sim23.99$ 者182例, $24.00\sim27.99$ 者254例, ≥28.00 者39例。慢性病患者病情

作者单位:1. 潍坊医学院公共卫生与管理学院(山东 潍坊, 261053);2. 潍坊医学院护理学院

李伟:女,博士,教授,imliwei@163.com

科研项目:国家自然科学基金项目(71373181);2017年全国统计科学研究项目(2017LY40);山东省高等医学教育研究中心规划课题(YJKT201708);2017年全国医学专业学位研究生教育课题(B3-20170404-03)

收稿:2019-02-16;修回:2019-04-21

况:无 102 例,患有 1 种慢性病 291 例,2 种 82 例,3 种及以上 57 例。药物使用情况:使用过降糖药物 317 例,未使用降糖药物 215 例。339 例空腹血糖值未达标。

2.2 城市社区老年糖尿病患者的护理需要情况

2.2.1 城市社区老年糖尿病患者护理需要的总体情况 见表 1。

表 1 城市社区老年糖尿病患者的护理需要总体情况(n=532)

项目	得分($\bar{x} \pm s$)	得分率(%)
A 健康促进	34.18±5.08	75.96
B 并发症护理	20.96±4.71	69.87
C 疾病护理	20.55±5.10	68.50

2.2.2 城市社区老年糖尿病患者护理需要情况 为便于统计,将选择“很需要”和“比较需要”合并为“需要”。城市社区老年糖尿病患者护理需要情况,见表 2。

表 2 城市社区老年糖尿病患者的护理需要情况(n=532)

例(%)			
维度	序号	指 标	需要
健康促进需要	A1	糖尿病的病因与临床表现	313(58.83)
	A2	糖尿病检查和治疗方法	404(75.94)
	A3	饮食治疗	391(73.49)
	A4	运动治疗	369(69.36)
	A5	降糖药物用法	387(72.74)
	A6	胰岛素用法	291(54.70)
	A7	康复指导	291(54.70)
	A8	疾病紧急情况处理	317(59.59)
	A9	定期体检	492(92.48)
疾病护理需要	B1	血糖、血压、眼底、足、肝肾功能监测	244(45.86)
	B2	家庭访问	353(66.35)
	B3	提供家庭病床	277(52.07)
	B4	提供固定时间复诊	381(71.62)
	B5	协助转诊	273(51.32)
	B6	心理辅导	280(52.63)
并发症护理需要	C1	糖尿病眼病的预防及护理	313(58.83)
	C2	糖尿病周围神经病变的预防及护理	311(58.46)
	C3	糖尿病肾病的预防及护理	309(58.08)
	C4	胰岛素导致的低血糖处理	298(56.02)
	C5	糖尿病导致心脑血管疾病的预防及处理	284(53.38)
	C6	糖尿病足的预防及护理	336(63.16)

2.3 城市社区老年糖尿病患者护理需要影响因素的多因素分析 分别以促进健康、疾病护理、并发症护理得分为因变量,以社区老年糖尿病患者基本情况为自变量进行多元线性回归分析, $\alpha_{入}$ 为 0.05, $\alpha_{出}$ 为 0.10^[6],自变量及其赋值情况见表 3。多重线性回归分析结果见表 4。

表 3 自变量赋值	
自变量	赋值
年龄	原始值
文化程度	文盲=1,小学=2,初中=3,高中、中专=4,大专及以上=5
BMI	消瘦=1,正常=2,超重=3,肥胖=4
药物使用情况	使用降糖药物=0,未使用降糖药物=1
空腹血糖值达标情况	达标=0,未达标=1

表 4 护理需要的影响因素					
因素	β	SE	β'	t	P
健康促进					
常数	19.623	1.560	—	12.580	0.000
BMI	2.202	0.248	0.387	8.877	0.000
药物治疗情况	-3.257	0.554	-0.255	-5.878	0.000
空腹血糖值达标情况	0.782	0.338	0.101	2.314	0.021
疾病护理					
常数	11.089	1.127	—	9.842	0.000
年龄	0.339	0.136	0.108	2.492	0.013
BMI	0.638	0.196	0.143	3.248	0.001
空腹血糖值达标情况	2.990	0.361	0.365	8.280	0.000
文化程度	0.521	0.193	0.119	2.698	0.007
并发症护理					
常数	7.104	—	0.927	7.662	0.000
文化程度	0.889	0.220	0.169	5.266	0.000
BMI	1.331	0.312	0.184	7.253	0.000
空腹血糖值达标情况	2.323	0.301	0.326	7.125	0.000

注:3 个回归方程 $R^2=0.795、0.775、0.673$,调整 $R^2=0.783、0.723、0.627$, $F=16.297、18.432、32.418$,均 $P=0.000$ 。

3 讨论

3.1 社区糖尿病老年人的护理需求较高 糖尿病已成为严重危害人类健康的疾病之一。近年我国糖尿病患病率明显增加。环境因素,尤其是饮食方式和结构的改变,是导致目前 2 型糖尿病患病人数骤增的重要原因。本次研究显示,山东省老年人糖尿病患病率高于贵阳市社区老年糖尿病患病率(11.6%)^[7]。由于糖尿病是终身性疾病,社区是患者重要的生活场所,控制糖尿病最有效的方法是开展社区防治^[8]。本研究结果显示,山东省社区老年糖尿病患者社区护理各维度得分从高到低依次是健康促进、并发症护理、疾病护理。社区护理需要项目按需要比例排在前 5 位的依次是定期体检(92.48%)、糖尿病检查和治疗方法(75.94%)、饮食治疗(73.49%)、降糖药物用法(72.74%)、提供固定时间复诊(71.62%)。

随着人类寿命的延长和生活水平的提高,老年人越来越注重自身的身体健康。糖尿病病程长并常伴有严重的并发症,本次研究结果排在前 2 位的护理需求为定期体检、糖尿病检查和治疗方法,说明糖尿病老年患者对于自身健康状况存在充分了解的渴望。针对老年糖尿病患者对于身体状况的知晓需求,社区应定期组织体检活动,强化糖尿病患者健康管理服务流程,由社区医生及护士入户为社区居民建立健康档案;以社区卫生服务站为载体,社区全科医生、护士、居委会干部等组成干预小组,开展社区内的糖尿病三级预防,建立随访制度。其次,由于认知水平或经济压力等因素,老年糖尿病患者缺乏糖尿病相关知识,缺乏正确的糖尿病药物使用方法和就医知识,社区应注重糖尿病老年患者的访视工作,在社区中开展长期、系统的糖尿病健康教育^[9];以生物—心理—社会模式为指导,使糖尿病患者得到长期全方位的疾病控制和治疗。针对老年