

知信行护理模式在老年糖尿病患者护理中的应用效果

刘迎春

南京市六合区人民医院 老年医学科(干部病房), 江苏 南京 211500

摘要: 目的 探讨知信行护理模式在老年糖尿病患者护理中的效果。**方法** 选取本院2022年1月—2023年12月住院的45例老年糖尿病患者为研究对象, 采用信封法将其随机分为观察组(22例)和对照组(23例)。观察组采取知信行护理模式, 对照组采取常规护理模式, 对比两组患者的自我效能、血糖控制情况和并发症发生率。**结果** 干预后, 两组自我效能得分皆较干预前得到大幅提升, 且观察组得分高于对照组($P<0.05$)。干预后, 两组血糖水平皆较干预前下降, 且观察组低于对照组($P<0.05$)。观察组并发症发生率较对照组低($P<0.05$)。**结论** 将知信行理论模式应用于老年糖尿病患者的护理, 可显著提升患者自我效能, 有效控制血糖, 降低并发症发生率, 具有推广价值。

关键词: 冠心病; 阿司匹林; 氯吡格雷; 心血管不良事件

DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2025.14.058

The Application Effect of the Theoretical Model of Knowledge and Action in Nursing Care of Elderly Patients with Diabetes

LIU Yingchun

Department of Geriatrics, Liuhe District People's Hospital, Nanjing, Jiangsu 211500

ABSTRACT: **Objective** To explore the effect of knowledge, belief and practice nursing model in the nursing of elderly patients with diabetes. **Methods** Forty five elderly patients with diabetes hospitalized in our hospital from January 2022 to December 2023 were selected as research objects, and they were randomly divided into the observation group (22 cases) and the control group (23 cases) by envelope method. The observation group adopted a knowledge practice nursing model, while the control group adopted a routine nursing model. The self-efficacy, blood glucose control, and incidence of complications of the two groups of patients were compared. **Results** After intervention, both groups showed a significant improvement in self-efficacy scores compared to before intervention, and the observation group scored higher than the control group ($P<0.05$). After intervention, the blood glucose levels in both groups decreased compared to before intervention, and the observation group was lower than the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Applying the theory of knowledge, belief and practice to the nursing of elderly patients with diabetes can significantly improve the self-efficacy of patients, effectively control blood sugar, and reduce the incidence of complications, which is worth popularizing.

KEYWORDS: Coronary heart disease; Aspirin; Clopidogrel; Cardiovascular adverse events

0 引言

近年来, 我国老年糖尿病患者的数量在持续增长。长期的高血糖状态会导致患者器官功能受损、情绪失调, 并易引发各类并发症。特别是老年患者, 他们对疾病的认知度和治疗依从性较低, 易发生不遵医嘱用药情况, 导致血糖控制不佳, 从而诱发糖尿病并

发症, 加重病情, 增加心脑血管病风险。因此, 早期诊断和有效治疗糖尿病或高血压至关重要。此外, 糖尿病治疗周期较长。因此, 对患者实施优质高效的护理措施以稳定血糖, 具有显著实践价值。知信行护理模式强调知识学习和信念转变对健康行为改变的决定性作用。本研究通过对本院2022年1月—2023年12月收治的22例老年糖尿病患者实施知信行护理模式, 探究其

作者简介: 刘迎春(1979—), 女, 汉族, 江苏南京人, 本科, 副主任护师, 研究方向: 护理。

对老年糖尿病患者的护理效果，进而为临床选择护理方案提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月—2023年12月本院收治的45例老年糖尿病患者为研究对象，采用信封法将其随机分为观察组（22例）和对照组（23例）。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），见表1。本研究已通过院方伦理委员会的审查。

表1 两组患者一般资料比较

一般资料	观察组（n=22）	对照组（n=23）	t/χ ²	P
男/女	12/11	13/9	0.079	0.779
年龄/岁	68.26 ± 3.88	69.14 ± 4.15	0.734	0.467
病程/月	8.24 ± 4.94	8.57 ± 5.36	0.214	0.831
合并高血压	19	20	0.016	0.901

纳入标准：（1）符合中华医学会糖尿病分会于2013版颁布的《中国2型糖尿病防治指南》中的糖尿病确诊标准；（2）年龄≥60岁；（3）病史≥6个月且正在接受降糖药治疗；（4）医学档案资料完备。

排除标准（1）伴有心、肝、肾等主要脏器损害的患者；（2）伴有认知或言语缺陷者；（3）患有重症糖尿病并伴有肿瘤或者有急性并发症。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理。（1）为患者提供详尽的治疗指南，以保证患者了解每种药品的用法、用量以及各种可能出现的副作用；（2）提供全面的饮食建议，包括了解疾病与饮食之间的关联，采取少食多餐式原则，摄取低盐、低糖、低胆固醇食物，并严格限制糖类摄入。（3）关注患者的心理需求，在其情绪波动较大时，要及时地提供心理护理，并与其进行有效的交流。要向患者普及疾病相关知识和常见的并发症，并通过分享一些成功案例来缓解病患的精神压力。同时，要耐心解答患者疑问，同时鼓励患者家属给予其更多关注。

观察组患者实施知信行护理。（1）知：对患者的健康状况、疾病认知能力和心理行为特征进行全面评估，然后根据评估结果制定个性化的疾病宣教方案，确保宣教内容能够引起患者的共鸣和兴趣。（2）信：激发患者的积极态度，增强他们的治疗信心，并与患者家属保持紧密联系，帮助他们提高认知水平，以便更好地理解和配合治疗。（3）行：建立起一套严密的用药监察机制，根据患者的用药情况，协助制订个性

化的治疗方案，并在实施过程中与患者共同完善，以确保治疗效果的最大化^[1]。

1.3 观察指标

在护理前后，于晨起空腹状态及进餐后2 h这两个特定时间点上，采集5 mL静脉血样，进行常规离心操作，并保留血清以备后续测定之用。

（1）自我效能：观察并比较两组患者干预前、干预后的自我效能。采用一般自我效能量表（GSES）评估，该量表总计10题，总分40分，20分及其以下为自信心偏低^[2]。

（2）血糖情况：观察并比较两组患者干预前、干预后的血糖情况，包括空腹血糖（FBG）、餐后2 h血糖（2hPG）及糖化血红蛋白（HbA1c）。使用酶联免疫吸附法检测患者血糖，试剂盒购自武汉赛普生物科技有限公司。

（3）并发症发生情况：比较分析两组患者的并发症发生情况，主要包括糖尿病足、糖尿病肾病、糖尿病周围神经系统障碍以及感染等。

1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0统计软件包分析处理数据，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用t检验；计数资料以相对数表示，组间比较采用 χ^2 检验； $P<0.05$ 表示差异有统计学意义^[3]。

2 结果

2.1 两组自我效能比较

干预前，两组自我效能得分对比，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；干预后，两组自我效能得分皆较干预前得到大幅提升，且观察组得分高于对照组（ $P<0.05$ ）。见表2。

表2 两组治疗前后自我效能评分比较（ $\bar{x} \pm s$, 分）

分组	n	GSES	
		干预前	干预后
观察组	22	14.26 ± 5.26	28.42 ± 4.47*
对照组	23	14.96 ± 5.67	21.31 ± 3.47*
t	—	0.429	5.976
P	—	0.670	<0.001

注：与同组干预前比较，* $P<0.05$ 。

2.2 两组血糖水平比较

干预前，两组血糖水平对比，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；干预后，两组血糖水平皆较干预前下降，且观察组低于对照组（ $P<0.05$ ）。见表3。

2.3 两组血糖情况水平比较

观察组并发症发生率较对照组低（ $P<0.05$ ）。见表4。

表3 两组患者治疗前后血糖情况水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	FBG/(mmol·L ⁻¹)		2hPG/(mmol·L ⁻¹)		HbA1c/%	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	22	8.11 ± 2.34	6.11 ± 0.94 [*]	15.14 ± 4.23	7.61 ± 1.21 [*]	10.31 ± 2.46	5.42 ± 0.75 [*]
对照组	23	8.04 ± 2.16	6.79 ± 0.64 [*]	14.92 ± 4.31	9.56 ± 2.03 [*]	10.13 ± 2.67	7.08 ± 0.87 [*]
t	—	0.104	2.848	0.173	3.892	0.235	6.842
P	—	0.917	0.007	0.864	<0.001	0.815	0.002

注：与同组治疗前比较，^{*}P<0.05。

表4 两组患者不良反应发生率比较 [n(%)]

分组	n	糖尿病足	糖尿病肾病	糖尿病周围神经系统障碍	感染	总发生率
观察组	22	1 (4.55)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (9.09)	3 (13.64)
对照组	23	2 (8.69)	1 (4.35)	2 (8.69)	3 (13.04)	8 (34.78)
χ^2	—	—	—	—	—	12.178
P	—	—	—	—	—	<0.001

3 讨论

近年来，老年糖尿病患者数量持续攀升^[4]。作为一种慢性、渐进且无传播特性的疾病，糖尿病给人类健康带来了实质性的威胁。长期高血糖状态使患者的多个器官系统功能受损，并产生情绪失调现象，这对他们的生活质量产生了极大的负面影响^[5]。糖尿病不仅会影响人体内糖代谢的正常功能，还易引发各类并发症。特别是老年人，其恶化的记忆力和相对低下的教育程度使其对疾病的认知度和治疗依从性较低，导致不遵照医生建议的用药情况频繁发生，进而使血糖控制效果不达预期，诱发了诸多糖尿病并发症，这既加大了疾病本身的恶化速度，又增加了患上心脑血管病的风险^[6-7]。因此，早期诊断和有效治疗糖尿病或高血压具有极高的临床价值。但是，糖尿病的治疗过程是比较漫长的，给予患者高质量的护理，能在控制血糖的同时，提高其生活质量^[8]。此外，合理的护理干预可有效缓解病人焦虑、抑郁情绪。

知信行理论模型是一种极具影响力的行为干预理论，揭示了个体的知识学习与信念转变对健康行为改变的决定性作用。这一模型以“知识”“信念”“实践”为基础，阐释了知识的获取、信念的塑造以及行为的改造之间是相辅相成的互动关系，即先丰富知识，再确立信念，并以此驱动行动，从而最终实现更为积极有效的行为转变。

本研究结果显示，干预后，两组自我效能得分皆较干预前得到大幅提升，且观察组得分高于对照组($P<0.05$)。干预后，两组血糖水平皆较干预前下降，且观察组低于对照组($P<0.05$)。观察组并发症发生

率较对照组低($P<0.05$)。究其原因，护理干预注重个体差异性，关注患者心理状况与治疗依从性，知信行理论模型则强调个体的知识学习和信念转变对健康行为改变的决定性作用，两者结合共同促进了患者行为改善，进而增强了血糖控制效果。

4 结论

综上所述，将知信行理论模式应用于老年糖尿病患者护理，可显著提升患者自我效能，有效控制血糖水平，降低并发症发生率，具有推广价值。

参考文献

- [1] 张茜,王战建,周亚茹,等.2022版《中国老年2型糖尿病防治临床指南》专家解读[J].疑难病杂志,2022,21(5):445-449.
- [2] 张军,王斌,黄莹,刘威娜.基于知信行模式的护理干预对老年糖尿病合并高血压患者焦虑情绪及治疗依从性的影响[J].海南医学,2020,31(5):677-680.
- [3] 李冬静,邢凤梅,董春艳,等.基于自我效能理论的护理干预对老年糖尿病病人饮食自我管理行为的长期影响[J].护理研究,2020,34(5):897-899.
- [4] 中华医学会糖尿病学分会,朱大龙.中国2型糖尿病防治指南(2020年版)[J].国际内分泌代谢杂志,2021,41(5):482-548.
- [5] 薛晶晶,孙建萍,田朝霞.老年糖尿病患者述情障碍现状及影响因素分析[J].现代预防医学,2020,47(2):305-309.
- [6] 张永叶.中文版老年2型糖尿病自我管理行为量表的信效度分析[J].护理实践与研究,2020,17(9):5-7.
- [7] 庄鶴.老年2型糖尿病患者生存质量现状及影响因素研究[J].上海护理,2021(2):30-34.
- [8] 陆爽.综合护理干预在老年糖尿病并高血压患者中的应用效果[J].智慧健康,2018,4(8):130-131,134.