

## 社区公共卫生护理在2型糖尿病患者中对2hPBG水平的影响

刘化粉<sup>1</sup>, 李恒超<sup>2</sup>

<sup>1</sup>肥城市新城街道社区卫生服务中心 山东肥城

<sup>2</sup>肥城市王庄镇卫生院 山东肥城

**【摘要】目的** 探究社区公共卫生护理在2型糖尿病患者中对2hPBG水平的影响。**方法** 选取本社区收治的2型糖尿病患者42例,按照随机分组法分为对照组(21例,使用常规护理),观察组(21例,使用社区公共卫生护理)。对两组的护理效果进行对比。**结果** 两组患者在接受护理后均取得一定效果,但观察组在采用社区公共卫生护理后,其血糖指标、自我管理评分、护理满意度均优于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在2型糖尿病患者护理中,采用社区公共卫生护理能取得较佳的效果,可有效降低其血糖,提升其自我管理能力和提升护理满意度。

**【关键词】** 2型糖尿病;社区公共卫生护理;2hPBG

### Effect of community public health care on 2hPBG level in patients with type 2 diabetes

Huafen Liu<sup>1</sup>, Li Hengchao<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Community Health Service Center of Xincheng Street, Feicheng City, Shandong

<sup>2</sup> Feicheng Wangzhuang Hospital Shandong Feicheng

**【Abstract】Objective** To explore the influence of community public health care on the level of 2hPBG in patients with type 2 diabetes. **Methods** 42 patients with type 2 diabetes admitted to the community were randomly divided into control group (21 cases, using routine nursing) and observation group (21 cases, using community public health nursing). The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The two groups of patients have achieved certain results after receiving nursing care, but the observation group's blood glucose indicators, self-management scores, and nursing satisfaction are better than the control group after using community public health care, and the differences are statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** In the nursing of type 2 diabetes patients, community public health care can achieve better results, effectively reduce their blood sugar, improve their self-management ability, and enhance nursing satisfaction.

**【Key words】** Type 2 diabetes; Community public health care; 2hPBG

胰岛素是一种能够帮助身体组织细胞使用葡萄糖的激素,它还有助于肌肉细胞、脂肪细胞和肝细胞存储葡萄糖。一旦人体不能产生足够的胰岛素,或身体对胰岛素的作用不敏感,葡萄糖就不能被细胞有效利用,而停留在血液中,就表现为高血糖<sup>[1-2]</sup>。因此,在2型糖尿病治疗期间采取有效的护理措施也十分重要。本文研究了对其使用社区公共卫生护理的临床效果,具体如下:

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取2021.10-2022.10月本社区收治的2型糖尿病患者42例,按照随机分组法分为对照组(21例,男13例,女8例,年龄 $62.58\pm 2.42$ 岁),观察组(21例,男12例,女9例,年龄 $62.52\pm 2.38$ 岁)。两组一般资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组采用常规护理,主要包括日常生活护理、用药指导、血糖监测等。观察组在此基础上采用社

区公共卫生护理, 主要内容为:

### 1.2.1 社区健康宣教

社区护理人员应通过与患者或其家属的沟通了解其对糖尿病的认知情况, 询问其对疾病的实际感受与想法。根据其知识接受能力为其讲解疾病的相关知识及治疗措施, 且耐心解答其疑惑, 并将关于糖尿病防治的宣传手册发放给患者。由于一些老年患者可能有记忆力退化的情况, 因此需对其家属展开相应的健康教育, 指导其掌握基本的用药方式, 使其知晓饮食、运动等日常生活方面的注意事项, 在患者身旁主要起监护作用。

### 1.2.2 心理护理

2 型糖尿病患者因年龄和病症的影响下, 极易出现以下心理问题, 社区护理人员应及时关注患者问题并采取相应护理措施: 焦虑恐惧心理: 应耐心聆听病人的主诉, 开展心与心的沟通, 认识不安、恐慌产生的根源, 运用语言方法及时稳定病人的心情, 给病人以帮助、引导, 及时开展糖尿病常识宣教, 指点如何选择与调整饮食, 协助病人建立日常作息计划, 积极开展运动, 以转化病人消沉心情。帮助病人通过自我调节, 学习成为自己的新主人, 让病人正视自身的心理状况, 并正确对待自己, 从而减轻心理障碍。

### 1.2.3 生活指导

采取健康有效的饮食对控制血糖起积极作用, 而 2 型糖尿病患者饮食方面, 不仅要考虑营养摄取的重要性, 也要注重血糖控制。因此社区护理人员应先对其营养状况作出评估, 了解其营养摄取的需求。在创建饮食方案的过程中, 应精准计算蛋白质、糖类、脂肪等营养物质以及热量的摄取量, 并根据结果科学合理的搭配饮食。还应按照患者性别、年龄、病情、体力等情况指导其选择合理的运动方法及运动强度。

### 1.2.4 血糖监测指导

社区护理人员应采取 1 对 1 专人教学, 教会患者或其家属血糖仪的使用方法。还应针对不同程度的患者指导其相应测量次数, 如一些症状较轻的患者, 可以根据日常的需要来测血糖; 对于口服药物的患者, 一般要求其每周测 2—4 次空腹血糖或者餐后血糖, 来观察口服药物的治疗效果; 对于进行胰岛素治疗的患者, 如果是进行基础胰岛素治疗为主的, 应该重点监测空腹血糖, 空腹血糖达标之后再来同时关注空腹和餐后血糖。

## 1.3 观察指标

对两组的血糖指标进行对比, 包括 FPG (空腹血糖)、2hPBG (餐后 2h 血糖)、HbA1c (糖化血红蛋白); 对两组的自我管理评分进行对比, 包括心理调节、血糖监测、饮食控制、胰岛素治疗、运动调节, 根据 1—3 级进行评分, 评分越高, 自我管理能力越高; 对两组护理满意度进行对比, 包括非常满意、满意、一般满意、不满意。满意度 = (非常满意 + 满意 + 一般满意) × 100%。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 组间比较结果采用  $t$  进行检验; 使用 (n, %) 表示计数资料, 组间比较结果采用  $\chi^2$  进行检验。P < 0.05 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组血糖指标对比

观察组血糖指标明显低于对照组, 差异均有统计学意义 (P < 0.05)。如表 1:

### 2.2 两组自我管理评分对比

观察组自我管理评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。如表 2:

### 2.3 两组护理满意度对比

观察组非常满意 5 例、满意 12 例、一般满意 4 例、不满意 0 例, 满意度为 21 (100.00%); 对照组非常满意 3 例、满意 9 例、一般满意 5 例、不满意 4 例, 满意度为 17 (80.95%)。观察组护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $\chi^2 = 4.421$ , P = 0.035)。

## 3 讨论

糖尿病在我国发病率约为 11.2%, 而患病人群中 2 型糖尿病患病率更是高达 90% 以上。目前对 2 型糖尿病的病因仍然认识不足, 通常认为, 这是由于遗传条件与环境因素的影响下, 人类发生胰岛素抵抗致使胰岛  $\beta$  细胞机能缺乏而到的<sup>[1]</sup>。胰岛素抵抗: 即人体胰岛素激活的靶细菌, 主要为心脏、组织和脂肪组织, 对人体胰岛素激活的敏感度下降。

社区公共卫生管理是专门的管理项目, 通过有组织的社区力量间的协调来进行的, 社区管理项目的对象为家中、校园等日常生活场所中的人员<sup>[5]</sup>。社区护理人员除了护理患者和老年人以外, 要致力于防止发病或推迟病情的出现, 从而降低病情对患者的危害。同时为居家病人和有生命问题的病人进行熟练的照料, 协助他们在生命威胁时重获生命。向个人、家庭、社会组织 and 全社会传授科学知识, 并引

导他们培养有益于身心健康的生活习惯<sup>[6-7]</sup>。而其作为一种新型护理模式运用在 2 型糖尿病患者中, 可有效增强其对疾病的认识, 延缓其病情的发展, 提升其生活质量<sup>[8-9]</sup>。在本研究中, 通过对 2 型糖尿病患者采用社区公共卫生护理, 观察组血糖指标、自我管理评分、护理满意度均优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。说明其可有效降低患者血糖指标, 提升其自我管理能力, 提高护理满意度。

在唐馨雨<sup>[10]</sup>的研究中也表明, 应用社区公共卫生护理于 2 型糖尿病患者中, 能有效降低气血糖, 促进其自我管理行为的提升。与本研究结果相符, 说明社区公共卫生护理具有较高的使用价值, 值得推广。

综上所述, 对 2 型糖尿病患者采用社区公共卫生护理, 能有效降低其血糖, 提升其自我管理能力, 提高护理满意度。

表 1 两组血糖指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FPG (mmol/L)	2hPBG (mmol/L)	HbA1c (%)
观察组	21	5.39±0.48	7.12±0.62	7.37±0.56
对照组	21	8.34±0.71	9.86±0.91	8.83±0.81
t	-	15.774	11.403	6.794
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组自我管理评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

自我管理	观察组 (n=21)	对照组 (n=21)	t	P
心理调节	2.53±0.42	2.05±0.39	3.838	0.001
血糖监测	2.51±0.54	2.03±0.33	3.476	0.001
饮食控制	2.65±0.43	2.21±0.37	3.554	0.001
胰岛素治疗	2.51±0.52	2.15±0.29	2.771	0.008
运动调节	2.67±0.41	2.17±0.43	3.857	0.001

## 参考文献

- [1] 梁川裕, 梁安娜, 许海莲. 延续性护理应对 2 型糖尿病合并老年白内障术后的临床研究[J]. 中国医药科学, 2021, 11 (05): 121-123+135.
- [2] 黄铁牛, 何蓉, 何晓璐, 等. 社区延伸护理服务对 2 型糖尿病患者影响分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(26): 118, 120.
- [3] 颜艳魁. 社区精准护理对 2 型糖尿病及高血压患者实施健康管理的效果[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39 (18): 3271-3273.
- [4] 朱翠红. 探讨社区公共卫生护理在 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 健康大视野, 2021 (8): 294.
- [5] 赵海峰. 社区公共卫生护理在 2 型糖尿病患者中的应用效果探讨[J]. 健康女性, 2021 (26): 272.
- [6] 池萍, 陈幸楠, 何芳, 等. 社区公共卫生护理应用在 2 型糖尿病患者中对其生存质量的影响[J]. 自我保健, 2020 (13): 237-238.
- [7] 张丽. 社区公共卫生护理在 2 型糖尿病患者中的应用效果探讨[J]. 特别健康, 2019 (22): 140. DOI:10.3969/j.issn

.2095-6851.2019.22.216.

- [8] 蒋之欣. 分析社区公共卫生护理在 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 养生保健指南, 2021 (35): 165.
- [9] 宋桂英. 对 2 型糖尿病患者中采取社区公共卫生护理的效果观察[J]. 医学美容, 2021 (21): 165-166.
- [10] 唐馨雨. 社区公共卫生护理在 2 型糖尿病患者中的应用效果分析[J]. 养生保健指南, 2019 (32): 186.

收稿日期: 2022 年 11 月 23 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 刘化粉, 李恒超. 社区公共卫生护理在 2 型糖尿病患者中对 2hPBG 水平的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (12): 94-96

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200756

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS