

妊娠期糖尿病早期护理干预的临床价值探讨

李烨琳

山西省长治市潞州区人民医院 山西长治

【摘要】目的 分析对妊娠期糖尿病病人实施早期护理干预的价值。**方法** 研究样本选择本院于 2021 年 1 月到 2022 年 6 月接收的妊娠期糖尿病病人共 60 例，将其中 30 例病人分至常规组，进行常规护理，将另外 30 例病人分至早期组，进行早期护理干预。比较两组病人的并发症出现率和血糖指标。**结果** 早期组病人的并发症出现率显著低于常规组病人的并发症出现率，组间比较区别显著 ($P < 0.05$)；早期组病人的 2hPG、FBG、以及 HbA1c 指标均明显低于常规组病人的 2hPG、FBG、以及 HbA1c 指标，组间比较区别显著 ($P < 0.05$)。**结论** 对妊娠期糖尿病病人实施早期护理干预，不仅能使其血糖指标得到改善，同时还能降低病人的并发症出现率，值得临床应用。

【关键词】 早期护理；价值；妊娠期糖尿病

【收稿日期】 2022 年 10 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230048

Clinical value of early nursing intervention in gestational diabetes

Yilin Li

People's Hospital of Luzhou District, Changzhi City, Shanxi

【Abstract】 Objective: To analyze the value of early nursing intervention for pregnant diabetes patients. **Methods:** a total of 60 patients with gestational diabetes received in our hospital from January 2021 to June 2022 were selected as the research samples. 30 of them were divided into the routine group for routine nursing, and the other 30 patients were divided into the early group for early nursing intervention. The incidence of complications and blood glucose indexes were compared between the two groups. **Results:** the incidence of complications in the early group was significantly lower than that in the routine group ($P < 0.05$); The indexes of 2hPG, FBG and HbA1c in the early group were significantly lower than those in the routine group ($P < 0.05$). **Conclusion:** early nursing intervention for patients with gestational diabetes can not only improve their blood glucose index, but also reduce the incidence of complications, which is worthy of clinical application.

【Keywords】 Early Nursing; Value; Gestational Diabetes

经调查，国内妊娠期糖尿病的发病率为 1-5%，且在近年来有着逐渐增高的现象^[1]。妊娠期糖尿病是一种只在妊娠期间才出现的糖尿病症状。患有妊娠期糖尿病的病人会有着较高的并发症发生率，不仅会使病人出现羊水过多、流产等现象，同时还会使胎儿的发育受到影响，使其出现畸形、低血糖和低血钙等现象，让母婴健康均受到了极大的威胁^[2]。同时，如果病人的血糖没有得到及时且有效的控制，还会使其出现酮症酸中毒、胎儿窘迫、以及难产等现象。所以，为了让妊娠期糖尿病病人的血糖得到控制，减少和预防并发症的出现，临床应采取有效的护理措施来对其进行干

预。而本文为了分析对妊娠期糖尿病实施早期护理干预的价值，对本院于 2021 年 1 月到 2022 年 6 月接收的妊娠期糖尿病病人进行了相关研究分析，分析数据如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本选择本院于 2021 年 1 月到 2022 年 6 月接收的妊娠期糖尿病病人共 60 例，将其中 30 例病人分至常规组，进行常规护理，将另外 30 例病人分至早期组，进行早期护理干预。早期组中，病人孕周在 21 到 29 周，平均 (23.59±4.25) 周，年龄范围在 24 到 36

岁,平均(28.14±2.57)岁;常规组中,病人孕周在21到30周,平均(24.19±4.08)周,年龄范围控制在25到38岁,平均(28.67±2.74)岁。所有病人孕周、年龄、病情等方面均符合学术诊断标准,病情程度没有显著差异($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:(1)为妊娠期糖尿病患者;(2)知情且接受研究者;(3)经医院伦理委员会批准通过;(4)均为单胎;(5)依从性较高者。

排除标准:(1)存在高血压者;(2)存在影响血糖水平病症者;(3)存在智力障碍者;(4)肝肾等重要器官功能障碍者。

1.2 方法

1.2.1 常规组

常规组进行常规护理,包括用药指导、检测血糖和血压、以及保持环境安静整洁等常规护理。

1.2.2 早期组

早期组进行早期护理干预,(1)对病人耐心讲解疾病的相关知识,包括发病因素、注意事项以及治疗方式等内容,并对其问题进行耐心解答,从而增加其依从性。同时可以讲解一些治疗成功的案例来鼓励病人,让其能增加对治疗的信心。另外,还可以指导一些能宣泄情绪的正确且科学的方式来让病人自主调节情绪,让其能以平稳的心态来接受治疗和护理。(2)指导病人要按医嘱用药,并监督其用药。同时,对病人讲解使用药物的作用以及可能会出现不良反应等内容,并对其讲解按时按量用药的重要性,从而减少不良反应的出现,保障药物效果。(3)结合病人的实际情况来制定科学且合理的饮食方案,从而在满足营养需求的同时,让血糖水平能得到维持。对于孕早期病人,摄入的热卡应和怀孕前一样;对于孕中期的病人,每周应增加3-8%的热卡,其中碳水化合物应占40-50%,蛋白质应占20-30%,脂肪应占20-40%。每天的食物应以水产品、蔬菜、豆制品、蛋、以及奶等食物为主,并减少或不食用甜食,少食多餐。(4)定期对病人的血糖进行监测,并通过尿常规检查来对病

人尿酮体和尿蛋白等指标进行检测。同时,还应指导其进行肾功能以及B超等检查,从而能及时对胎儿的情况以及羊水情况有所发现,以便进行相应的解决措施。(5)结合实际情况来指导病人开展适当的运动锻炼,从而增加胰岛素敏感性以及自身抵抗力,保障控制血糖的效果。(6)制定科学的监测血糖方案,对病人的空腹以及餐后2小时血糖进行检测。(7)对于血糖控制效果不好的病人,可以遵医嘱对病人给予胰岛素治疗。餐前半小时注射胰岛素,然后在餐后小时对其血糖进行检测,结合血糖变化来对胰岛素用量进行调整^[3]。

1.3 观察指标

(1)观察比较早期组和常规组病人的并发症出现率,包括羊水过多、妊高征、以及低血糖等症状。

(2)观察比较早期组和常规组病人的血糖指标,包括2hPG(餐后2h血糖)、FBG(空腹血糖)、以及HbA1c(糖化血红蛋白)等指标。

1.4 统计学方法

数据资料全部以SPSS20.0软件进行处理。计量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采取t检验方式;计数资料采用[例(%)]表示,采用 χ^2 检验,结果以 $P<0.05$ 表示本次研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较早期组和常规组病人的并发症出现率

由表1数据可知,早期组病人的并发症出现率显著低于常规组病人的并发症出现率,组间比较区别显著($P<0.05$)。

2.2 比较早期组和常规组病人的血糖指标

由表2数据可知,早期组病人的2hPG、FBG、以及HbA1c指标均明显低于常规组病人的2hPG、FBG、以及HbA1c指标,组间比较区别显著($P<0.05$)。

3 讨论

妊娠期糖尿病指的是因为妊娠后母体糖代谢出现异常,而首次引发的糖尿病,是孕妇在妊娠期间比较常见的合并症之一。倘若在妊娠之前就患有糖尿病,

表1 比较早期组和常规组病人的并发症出现率[n(%)]

组别	例数	羊水过多	妊高征	低血糖	并发症出现率
早期组	30	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)
常规组	30	4 (13.33)	1 (3.33)	3 (10.00)	8 (26.67)
χ^2		4.286	1.017	1.071	6.405
P		0.038	0.313	0.301	0.011

表2 比较早期组和常规组病人的血糖指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	2hPG (mmol/L)	FBG (mmol/L)	HbA1c (%)
早期组	30	5.61±0.91	4.31±0.52	5.34±0.21
常规组	30	7.58±1.31	5.56±1.33	6.57±1.21
<i>t</i>		6.765	4.794	5.486
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

那么妊娠之后则称之为糖尿病合并妊娠。妊娠期糖尿病孕妇通常都没有明显的症状,空腹时血糖可能较为正常,所以容易出现漏诊的情况,进而耽误治疗。妊娠期糖尿病容易使得孕产妇发生感染,导致高血压、羊水过多等症状,还有可能会导致巨大胎儿、胎儿出现高血糖、胎儿胰岛素分泌过多等症状。大部分患者在生产后,其糖代谢异常能够有所恢复,但是20%至50%的患者很有可能会发展成2型糖尿病,当再次妊娠时,该疾病复发的几率高达33%至69%。对于血糖控制不佳的患者而言,其后代也有可能会发生糖尿病。

妊娠期糖尿病的致病原因主要包括:(1)葡萄糖的需求量增加。孕周增加时,腹中胎儿对于营养的需求会有所增加、母体对于葡萄糖的利用也会有所增加,最终导致孕妇的血浆葡萄糖水平越来越低。(2)胰岛素分泌相对不足与胰岛素抵抗增加。到了妊娠中晚期后,孕妇体内的拮抗胰岛素将会越来越多,所以其机体对于胰岛素的敏感性也会有所下降,进而出现胰岛素分泌相对不足的症状。(3)孕妇因素。孕妇年龄超过35岁、经产妇、妊娠前超重、身材矮小、多囊卵巢综合征、乙肝病毒携带者、饱和脂肪酸摄入过多。(4)妊娠分娩史。孕妇有流产史、不良孕产史、巨大胎儿分娩史、先天胎儿畸形分娩史、不明原因的宫内死胎、既往妊娠期糖尿病史。(4)本次妊娠因素。孕妇羊水过多、铁储备增加、多胎妊娠、胎儿大于孕周、有妊娠期高血压疾病、孕早期反复空腹尿糖阳性、妊娠早期高血红蛋白。

护理干预措施尤为重要。有研究文献指出,早期护理干预是临床较为常用的一种护理模式,将此方式应用在妊娠期糖尿病病人的护理中,能使其血糖水平的到良好的控制,减少并发症出现的几率,保障母婴的生命安全^[4]。而为了分析对妊娠期糖尿病实施早期护

理干预的价值,本文对本院于2021年1月到2022年6月接收的妊娠期糖尿病病人进行了相关研究分析,本研究结果显示,早期组病人的并发症出现率显著低于常规组病人的并发症出现率,组间比较区别显著($P < 0.05$),由此可知,对妊娠期糖尿病病人给予早期护理干预,比给予常规护理干预更能降低其并发症出现率。早期组病人的2hPG、FBG、以及HbA1c指标均明显低于常规组病人的2hPG、FBG、以及HbA1c指标,组间比较区别显著($P < 0.05$),由此可知,对妊娠期糖尿病病人给予早期护理干预,比给予常规护理干预更能使其2hPG、FBG、以及HbA1c指标得到改善。

综上所述,对妊娠期糖尿病病人实施早期护理干预,不仅能使其血糖指标得到改善,同时还能降低病人的并发症出现率,值得临床应用。

参考文献

- [1] 贾贤芬,李小燕. 早期护理干预对妊娠期糖尿病新生儿出生24h内血糖水平的影响[J]. 安徽医学,2021,42(12):1428-1431.
- [2] 刘娟. 早期护理干预对妊娠期糖尿病患者妊娠结局的影响研究[J]. 糖尿病新世界,2021,24(6):163-165.
- [3] 于晓婷. PBL式健康教育以及早期护理干预对妊娠期糖尿病患者的影响[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(1):94-95.
- [4] 陈光霞. 早期护理干预对妊娠期糖尿病妊娠结局的影响探讨[J]. 科学养生,2021,24(3):111.

版权声明: ©2023 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