

## 社区综合治疗对糖尿病肾病患者生活质量的影响观察

朱旭明<sup>1</sup>, 虞盛艳<sup>2</sup>

<sup>1</sup>江苏省无锡市太湖医院 江苏无锡

<sup>2</sup>江苏省无锡市梁溪区广益街道社区卫生服务中心 江苏无锡

**【摘要】目的** 回顾分析糖尿病肾病患者中应用社区综合治疗的作用。**方法** 纳入时间为2022年1月到2022年12月,将该时间段糖尿病肾病患者71例进行研究讨论,通过随机分配法安排为对照组(37例实施常规治疗方案)、观察组(34例实施社区综合治疗方案),分析治疗结果。**结果** 观察组各项生活质量评分高于对照组,统计学结果 $P<0.05$ ,差异较大。观察组各项糖脂代谢指标均低于对照组,统计学结果 $P<0.05$ ,差异较大。观察组各项胰岛功能指标低于对照组,统计学结果 $P<0.05$ ,差异较大。**结论** 于糖尿病肾病患者中应用社区综合治疗,可帮助患者将临床指标控制在合理范围,提高生活质量。

**【关键词】** 社区综合治疗;糖尿病肾病;生活质量

**【收稿日期】** 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000426

### Effect of community comprehensive treatment on quality of life of patients with diabetes nephropathy

Xuming Zhu<sup>1</sup>, Shengyan Yu<sup>2</sup>

<sup>1</sup> The Taihu Lake Hospital, Wuxi, Jiangsu

<sup>2</sup> Community Health Service Center of Guangyi Street, Liangxi District, Wuxi, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To retrospectively analyze the role of community comprehensive treatment in patients with diabetes nephropathy. **Methods** From January 2022 to December 2022, 71 patients with diabetes nephropathy in this period were studied and discussed, and randomly assigned into the control group (37 patients were treated with conventional treatment) and the observation group (34 patients were treated with community comprehensive treatment) to analyze the treatment results. **Result** The quality of life scores of the observation group were higher than those of the control group, with a statistical result of  $P<0.05$ , indicating a significant difference. The various indicators of glucose and lipid metabolism in the observation group were lower than those in the control group, with a statistical result of  $P<0.05$ , indicating a significant difference. The observation group had lower islet function indicators than the control group, with a statistical result of  $P<0.05$ , indicating a significant difference. **Conclusion** The application of community comprehensive treatment in patients with diabetes nephropathy can help patients control clinical indicators in a reasonable range and improve their quality of life.

**【Key words】** Community comprehensive treatment; Diabetes nephropathy; Quality of Life

年龄、肥胖、血压异常、肾小球滤过率异常、糖代谢异常等均为糖尿病肾病影响因素,患者会因为疾病出现慢性高血糖、高蛋白尿等情况,随着病情发展会对视网膜、外周神经等造成损伤,增加死亡风险。需要重视糖尿病肾病治疗研究,不断提高治疗水平,让患者尽早恢复正常生活。临床针对糖尿病肾病患者主要会采取药物方式帮助控制病情发展,虽然有利于病情改善,但是部分患者预后较差,不能达到理想治疗效果<sup>[1-2]</sup>。文中对糖尿病肾病治疗中应用社区综合治

疗的价值进行了分析,如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入时间为2022年1月到2022年12月,将该时间段糖尿病肾病患者71例进行研究讨论,通过随机分配法安排为两组,对照组与观察组分别包括37、34例患者,其中对照组中男性23例,女性14例,45岁为最小患者年龄,75岁为最大患者年龄,平均值为 $(62.52\pm 3.26)$ 岁;而观察组中男性22例,女性12例,

46岁为最小患者年龄, 76岁为最大患者年龄, 平均值为(62.55±3.30)岁。选择要求: 临床相关检查结果满足糖尿病肾病诊断标准; 认知达到常规标准, 意识正常; 均自愿参与并签署知情同意书。剔除要求: 精神障碍; 临床资料不全; 合并其他严重疾病。医院伦理委员会审批此次研究活动。患者一般资料由统计学处理并得出结果不具备统计学方面含义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规治疗方案: 按照患者实际情况合理给予降糖药物。在对照组基础上观察组实施社区综合治疗方案:

#### 1.2.1 健康教育干预

定期组织社区健康宣教活动, 详细解释各种药物可产生的效果、药物作用机制、可能出现的不良反应与处理方法。给予疾病健康知识手册, 或者让其关注科室公众号, 或者线上推送疾病健康知识文章与视频, 让健康指导多元化, 提高认知程度。采与家属进行沟通, 可让家属对患者用药行为进行监督。

#### 1.2.2 心理治疗

关注心理健康, 给予针对性心理治疗。让家属对患者进行关心、照顾; 多陪伴患者, 对其心理状态进行干预, 减轻心理负担。了解患者对治疗认知程度, 通过病友之间相互激励、病情控制较好病例讲解、家属关心、音乐疗法等方式对情绪进行管理。在开展心理干预工作时, 需要给予患者充分尊重与理解, 通过语言让患者感受到充分关心, 让其可以保持良好、平稳情绪。

#### 1.2.3 饮食干预

对饮食结构进行干预, 食用优质蛋白, 尽量食用鱼肉, 减少其他肉类食用量, 增加每日饮食中蔬菜、粗粮占比, 形成少食多餐健康饮食习惯, 在维持机体营养状态的同时, 将体质量维持在合理范围。

#### 1.2.4 运动指导

告知坚持适量运动重要性, 鼓励患者合理选择散步、慢跑、太极拳练习、跳广场舞等方式对身体进行锻炼, 对每日运动时间与活动量进行控制, 增强体质, 促进康复。

#### 1.2.5 生活指导

让患者设置闹铃, 让其按时起床与睡觉, 形成规律作息, 养成良好生活习惯。要求戒烟酒,

#### 1.2.6 个人病情预估方法

对患者演示血糖检测方法、血压检测方法, 让患者自行操作、进行相应指导, 做好相应记录, 并对其解释不同血糖、血压水平所代表的意义, 对个人病情进行合理评估, 及时发现异常到医院就诊。

### 1.3 判断标准

(1) 评估2组生活质量, SF-36生活质量量表, 包括8项评估内容, 具体为生理功能、生理职能、躯体疼痛、精力、社会功能、情感职能、精神健康、一般健康状况等, 其中除社会功能方面总分为125分外, 其余各项总分为100分, 患者生活质量状态越好则分数就越高。(2) 检测2组治疗后各项糖脂代谢指标, 包括空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白、总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇。(3) 检测2组胰岛功能指标, 包括胰岛素、胰岛素抵抗指数。

### 1.4 统计学方法

处理系统为SPSS20.0, 计量资料方面显示为( $\bar{x}\pm s$ ), 计数资料方面显示为( $n, \%$ ), 分别采取 $t$ 、 $\chi^2$ 开展检验操作, 将0.05作为判断标准,  $P$ 值 $>0.05$ 为无显著差异,  $P$ 值 $<0.05$ 为有显著差异。

## 2 结果

### 2.1 生活质量比较

观察组各项生活质量评分高于对照组, 统计学结果 $P<0.05$ , 差异较大。见表1。

### 2.2 糖脂代谢指标比较

观察组各项糖脂代谢指标均低于对照组, 统计学结果 $P<0.05$ , 差异较大。见表2。

### 2.3 胰岛功能指标比较

观察组F1NS(19.25±3.32)(pmol/ml)、对照组F1NS(24.19±3.47)(pmol/ml),  $t=6.117, P=0.001$ ; 观察组HOMA-IR(2.28±1.01)(pmol/ml)、对照组HOMA-IR(4.05±1.21)(pmol/ml),  $t=6.659, P=0.001$ 。观察组各项胰岛功能指标低于对照组, 统计学结果 $P<0.05$ , 差异较大。

## 3 讨论

社区综合治疗在临床中的应用, 可以让患者在家中接受药物质量的同时, 结合患者实际情况, 对患者开展健康教育指导、饮食调整、情绪管理、运动锻炼等方式, 强化治疗效果, 从多方面对病情改善, 提高预后。

将社区综合治疗应用到糖尿病肾病患者治疗中, 通过组织健康宣教活动, 由社区医务人员进行健康宣讲, 给予多元化健康指导, 通过多种形式提高患者对疾病与治疗工作认知程度; 进行病案讲解, 增强患者规范用药意识, 提高用药科学性; 结合患者实际情况开展针对性心理指导, 通过家属关心与陪伴、音乐疗法、病友鼓励等方式对心理状态进行改善; 合理调整饮食结构, 让患者可以在日常饮食中获取充足营养, 避免营养不良, 形成健康饮食习惯; 引导患者进行运动训练, 利用多种方式进行锻炼, 增强体质; 让其掌

握血糖检测方法、病情评估方法,及时发现异常并就诊<sup>[3]</sup>。通过上述社区综合治疗措施,提高患者疾病认知程度,减轻心理负担,改善饮食习惯与运动习惯,增强体质,提高整体治疗效果,对生活质量状态产生积极影响,降低机体中糖脂代谢与胰岛功能指标,改善预后<sup>[4-6]</sup>。结合文中研究结果,观察组各项生活质量评分高于对照组,统计学结果  $P<0.05$ ,差异较大。观察组各项糖脂代谢指标均低于对照组,统计学结果

$P<0.05$ ,差异较大。观察组各项胰岛功能指标低于对照组,统计学结果  $P<0.05$ ,差异较大<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,于糖尿病肾病患者中应用社区综合治疗,可帮助患者将临床指标控制在合理范围,改善空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白、总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇等各项糖脂代谢指标与胰岛素、胰岛素抵抗指数等胰岛功能指标,提高生活质量水平,值得在临床推广应用。

表 1 两组生活质量比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	观察组 (n=34)	对照组 (n=37)	t	P
生理机能	83.52±12.97	72.13±4.11	5.074	0.001
生理职能	79.91±5.78	68.21±3.27	10.607	0.001
躯体疼痛	79.03±3.13	71.30±1.12	13.402	0.001
一般健康状况	85.86±3.95	74.25±2.31	15.267	0.001
精力	86.19±4.79	79.09±2.25	8.099	0.001
社会功能	79.90±2.93	70.03±1.16	18.947	0.001
情感职能	83.94±3.91	76.03±1.17	11.752	0.001
精神健康	89.94±4.91	74.16±1.08	19.064	0.001

表 2 两组糖脂代谢指标比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)	总胆固醇 (mmol/L)	低密度脂蛋白胆固醇 (mmol/L)
观察组 (n=34)	5.34±0.41	6.99±1.01	7.04±0.31	2.53±0.27	2.98±0.13
对照组 (n=37)	6.83±0.55	8.61±1.11	7.88±2.01	3.06±0.38	3.92±0.25
t	12.850	6.412	2.409	6.720	19.615
P	0.001	0.001	0.018	0.001	0.001

### 参考文献

- [1] 沈菲,蒋伟萍,梅小斌,等. 微生态制剂干预对社区糖尿病肾病患者肠道菌群的影响研究[J]. 中国全科医学,2023,26(9):1112-1117.
- [2] 谷宝华. 中西医结合治疗糖尿病肾病综合征脾肾阳虚型临床观察[J]. 实用中医药杂志,2020,36(5):618-619.
- [3] 段红蕾,徐岩,刘海红. 中医药综合治疗糖尿病肾病合并高血压患者的临床观察[J]. 首都食品与医药,2023,30(5):145-148.
- [4] 乌日娜,王蔚,王小冬,等. 社区医院应用骨化三醇联合氯沙坦治疗糖尿病肾病的疗效研究[J]. 中国临床保健杂志,2019,22(2):224-228.
- [5] 李佳颖,钟智威,蒋红双. 糖尿病肾病治疗进展[J]. 右江

医学,2022,50(7):542-546.

- [6] 田瑞娥,辛红利. 综合治疗干预对妊娠期糖尿病合并酮症酸中毒的干预效果. 临床医学研究与实践,2021,6(26):65-67
- [7] 蒙巍. 中西医结合治疗联合心理暗示干预对卒中后抑郁患者神经功能及治疗依从性的影响. 心理月刊,2021(4):49-50,136
- [8] 王红尔. 恢复期精神分裂症患者实施综合干预疗法的效果评价. 中国医院统计,2019,26(6):419-421

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS