

多模式联合护理对妊娠期糖尿病患者的干预效果

孙玉鑫

崇州市人民医院 四川成都

【摘要】目的 对妊娠期糖尿病患者实施多模式联合护理的干预效果。**方法** 抽取 2020 年 5 月-2022 年 5 月期间在我院接受产检并在我院分娩的妊娠期糖尿病患者 100 例作为研究对象,以随机信封法将其平均分成参照组 (n=50, 接受常规护理) 和观察组 (n=50, 接受多模式联合护理) 两组,对两组患者血糖指标、依从性、生活质量以及母婴不良结局进行比较。**结果** (1) 干预后观察组患者空腹血糖 (FBG)、餐后 2h 血糖 (2hPBG) 以及糖化血红蛋白 (HbA1c) 检测结果均低于参照组 ($P < 0.05$); (2) 干预后观察组患者依从性评分、简易生活质量量表 (SF-36) 评分均高于参照组 ($P < 0.05$); (3) 观察组羊水过多、胎膜早破、新生儿低血糖的发生率均低于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对妊娠期糖尿病患者实施多模式联合护理可显著提高患者的依从性,改善其生活质量,有利于降低患者血糖水平,并且可降低母婴不良结局发生风险。

【关键词】 多模式联合护理; 妊娠期糖尿病; 血糖; 糖化血红蛋白

【收稿日期】 2022 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijog.20220074

Intervention effect of multi-mode combined nursing on gestational diabetes mellitus

Yuxin Sun

Chongzhou People's Hospital, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective The intervention effect of multimodal combined care for patients with gestational diabetes. **Methods** Select 100 gestational diabetes patients examined in our hospital from May 2020 to May 2022, and randomly divided them into reference group (n=50, routine care) and observation group (n=50, multimodal combined care) to compare the blood glucose index, compliance, quality of life and adverse maternal and infant outcomes. **Results** After intervention, the results of fasting blood glucose (FBG), 2-hour postprandial blood glucose (2hPBG) and glycosylated hemoglobin (HbA1c) in the observation group were lower than those in the control group. (2) after intervention, the scores of compliance and simple quality of life scale (SF-36) in the observation group were higher than those in the control group. (3) the incidences of excessive sheep, premature rupture of membranes and neonatal hypoglycemia in the observation group were lower than those in the control group. **Conclusion** Combined multimodal care for gestational diabetes patients can significantly improve the compliance, improve their quality of life, reduce the blood glucose level, and reduce the risk of adverse maternal and infant outcomes.

【Keywords】 Multi-mode combined care; gestational diabetes; blood glucose; HbA 1 c

妊娠期糖尿病可危险母婴健康,因此需要及时
进行对症干预。此病患者在规律用药的同时,养成
良好的饮食、运动、作息习惯以及保持良好的情绪
状态对改善血糖水平均具有非常积极的促进作用。
然而由于患者对此病的认知不足,导致其依从性不
佳,进而导致血糖控制效果不理想。因此,对患者
开展护理干预十分重要,但是常规的护理仅局限于

院内护理,且护理内容单一,护理效果不理想。延
伸护理近几年受到了临床的普遍认可;时效性激励
理论用于慢性病患者的管理中可改善患者的心理状
况并提高患者的生活质量^[1];授权认知能够提高患
者对疾病的认知水平并提高慢性病患者的自我管理
能力。本次研究以多学科糖尿病护理团队 (MDCT)
为基础,结合授权认知、时效性激励护理对 50 例观

察组患者开展了延伸护理, 目的在于观察多模式联合护理对于此病患者的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究起止时间为 2020 年 5 月-2022 年 5 月, 共计纳入研究对象 100 例, 均为此时间段内在我院接受产检并在我院分娩的妊娠期糖尿病患者, 以随机信封法将此 100 例患者平均分成两组, 分别命名为参照组和观察组, 参照组患者年龄 25-38 岁, 平均(31.52±2.61)岁, 确诊时孕周 26-27 周 平均(26.51±0.24)周; 孕次 0-2 次, 平均(1.12±0.43)次, BMI 指数 19-28kg/m², 平均(23.56±2.11) kg/m²; 观察组患者年龄 24-39 岁, 平均(32.06±2.59)岁, 确诊时孕周 26-27 周, 平均(26.56±0.18)周; 孕次 0-2 次 平均(1.25±0.36)次 BMI 指数 20-29kg/m², 平均(23.87±1.89) kg/m²; 两组患者一般资料对比差异不具备统计学意义。纳入标准: ①均符合妊娠期糖尿病相关诊断标准^[2], 且均为单胎; ②无精神疾病, 可正常沟通; ③自愿参与本次研究, 签署同意书。排除标准: ①既往即有糖尿病史的患者; ②恶性肿瘤患者; ③合并患有其他妊娠期并发症的患者。伦理委员会对研究知情同意。

1.2 方法

参照组患者护理方案为常规护理, 即定期对患者进行血糖监测并向其发放宣教手册。观察组患者护理方案为多模式联合护理: (1) 通过授权认知护理明确患者的护理需求, 并经 MDCT 制定多学科干预方案, 以时效性激励理论为基础制定激励内容, 并通过延续性护理实施护理干预。(2) MDCT, 由护士长牵头成立 MDCT 小组, 小组成员包括内分泌科医师以及心理医师、营养师、康复治疗师和产科护理人员^[3]; 上述人员各司其职, 收集患者的一般资料, 包括年龄、孕期、孕次、联系方式、日常生活习惯(饮食、作息、运动等)、性格特点等, 并根据收集到的资料制定专属患者的干预方案; 包括心理干预方案、饮食指导方案、运动方案、健康宣教方案等。(3) 延续性护理, 明确护理方案后实施延续性护理, 以月为单位, 每个月通过微信或电话等途径与患者联系一次, 主要了解患者 BMI 水平、饮食及运动方案执行情况, 以及日常生活中注意事项的执行情况等, 并根据随访结果对干预方案进行

调整; 叮嘱患者定期回院接受复查。(4) 授权认知护理, 评估患者对妊娠期糖尿病的认知程度并根据评估结果对患者进行 1 对 1 宣讲, 同时对患者的负面情绪进行心理疏导。(5) 制定时效性激励机制, 由心理医师根据评估结果制定激励机制, 并定期对患者进行重复宣教或激励, 以提高患者的自我管理能力。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者血糖指标。分别于干预前后对患者的空腹血糖(FBG)、餐后 2h 血糖(2hPBG)以及糖化血红蛋白(HbA1c)水平进行检测。干预后测量时间为分娩前 1 周。

(2) 对比两组母婴不良结局发生率

本次研究主要记录患者发生羊水过多、胎膜早破、早产、新生儿低血糖、巨大儿、胎儿生长受限以及新生儿呼吸窘迫综合征的情况。

(3) 对比两组患者依从性以及生活质量。分别于干预前后利用我院自制《妊娠期糖尿病患者治疗依从性量表》对两组患者的依从性进行评价, 此表最高分为 60 分, 得分越高时代表依从性越好; 生活质量利用简易生活质量量表(SF-36)进行评价, 此表满分为 100 分, 得分越高代表生活质量越好。

1.4 统计学方法

研究所得数据均用 WPS 软件进行整理并用 SPSS24.0 统计学软件包进行处理, 母婴不良结局发生率应用 n (%) 描述并用 χ^2 检验, 血糖指标、依从性评分以及生活质量评分均用($\bar{x} \pm s$)描述并经 t 检验, 差异在 $P < 0.05$ 时, 存在临床可比意义。

2 结果

2.1 对比两组患者血糖指标。

干预后观察组患者上述三项指标检测结果均比参照组患者低($P < 0.05$), 见表 1:

2.2 对比两组母婴不良结局发生率。

观察组 50 例患者出现羊水过多 10 例(20.00%)、胎膜早破 12 例(24.00%)、早产 6 例(12.00%), 新生儿低血糖 12 例(24.00%), 巨大儿 5 例(10.00%), 胎儿生长受限 5 例(10.00%), 新生儿呼吸窘迫综合征 5 例(10.00%)。

参照组 50 例患者出现羊水过多 2 例(4.00%)、胎膜早破 3 例(6.00%)、早产 3 例(6.00%), 新生儿低血糖 3 例(6.00%), 巨大儿 2 例(4.00%),

胎儿生长受限 2 例 (4.00%)，未发生新生儿呼吸窘迫综合征，新生儿低血糖的发生率均比参照组低 (P

<0.05)，其余各项母婴不良结局发生率两组对比差异均不具备统计学意义 ($P>0.05$)。

表 1 对比两组患者血糖指标 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | FBG (mmol/L) | | 2hPBG (mmol/L) | | HbA1c (%) | |
|----------|----|--------------|------------------------|----------------|------------------------|-----------|------------------------|
| | | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 参照组 | 50 | 8.21±0.42 | 6.76±0.53 ^a | 12.25±0.72 | 9.85±1.16 ^a | 9.23±0.45 | 9.11±0.25 ^a |
| 观察组 | 50 | 8.34±0.46 | 5.19±0.44 ^a | 12.39±0.41 | 7.78±0.39 ^a | 9.31±0.48 | 6.48±0.33 ^a |
| <i>t</i> | | 1.475 | 16.116 | 1.194 | 11.960 | 0.859 | 44.919 |
| <i>P</i> | | 0.143 | <0.001 | 0.235 | <0.001 | 0.392 | <0.001 |

注：a 为本组内干预后与干预前对比差异显著 ($P<0.05$)。

2.3 两组患者依从性和生活质量评分对比

观察组患者的依从性和生活质量评分分别为 (41.98±1.49) 分和 (90.38±3.34) 分，高于对照组的 (38.11±2.37) 分和 (81.76±4.25) 分，组间数据差异显示 ($P<0.05$)，有统计学意义。

3 讨论

本次研究结果显示，观察组患者接受多模式联合护理后各项指标均明显优于接受常规护理的参照组患者。分析原因如下：妊娠期糖尿病患者除了要规律用药来控制血糖以外，合理的饮食、良好的作息、适当的运动等对血糖控制效果均有十分重要的影响。但是由于患者对此病的认知不足、自我管理能力低下，导致了患者的血糖控制效果不理想。多模式联合护理的优点在于，虽然以护理为核心指导思想，但是更侧重于对患者的日常管理^[5-6]。不仅为患者提供了具有个性化的指导方案，还通过延伸性护理对患者日常生活中可能导致血糖上升的不良习惯进行纠正并督促患者养成良好的生活习惯，此外，通过授权认知护理可提高患者对自身疾病的重视度，进而提高治疗依从性；通过心理疏导，可改善患者的不良情绪；通过时效性激励理论可提高患者的自我管理能力^[7-8]。

综上所述，对妊娠期糖尿病患者实施多模式联合护理可提高患者治疗依从性，改善患者生活质量，有利于降低患者血糖水平以及母婴不良结局发生风险，具有较高应用价值。

参考文献

[1] 任微,王新春,覃继英.以时效性激励理论为指导的延伸

服务对妊娠期糖尿病患者血糖控制及分娩结局的影响[J].中国医药导报,2019,16(1):170-173.

[2] 中华医学会妇产科学分会产科学组,中华医学会围产医学分会妊娠合并糖尿病协作组.妊娠合并糖尿病诊治指南(2014)[J].中华妇产科杂志,2014,49(8):561-569.

[3] 凌宏芳,张桂芳.多学科护理团队对妊娠糖尿病患者自护能力、血糖控制及妊娠结局的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(13):1776-1779.

[4] 刘春兰,张秋娥.多科室协同护理模式对肥胖伴妊娠期糖尿病孕妇妊娠结局的影响[J].检验医学与临床,2019,16(5):702-704.

[5] 张琳,龙俊宏,高菲,etal.多模式联合护理对妊娠期糖尿病患者的干预效果[J].护理实践与研究,2022,19(22):3322-3328.

[6] 张琳,龙俊宏,高菲, et al. 多模式联合护理对妊娠期糖尿病患者的干预效果[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(22):3322-3328.

[7] 刘小丹. 健康教育联合饮食护理对妊娠期糖尿病患者的影响分析[J]. 家庭保健, 2021, 000(005):247-248.

[8] 刘晓萍. 妊娠糖尿病产妇不同护理模式的研究现状[J]. 中国当代医药, 2021, (5): 33-36.

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