

家庭医生签约服务对糖尿病患者社区护理的效果

平王令

朱家角镇社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 研究分析家庭医生签约服务对糖尿病患者社区护理的效果。**方法** 选取2023年2月-2024年1月出院后进行社区延续护理的76例糖尿病患者按照随机抽签法分为观察组(n=38,采取家庭医生签约服务的社区护理)和对照组(n=38,采取常规社区护理)。对比两组的护理效果。**结果** 观察组护理后的FBG、2hPBG和HbA1c指标低于对照组($P<0.05$)。**结论** 家庭医生签约服务在糖尿病患者社区护理中有着良好的应用优势。

【关键词】 家庭医生签约服务; 糖尿病; 社区护理

【收稿日期】 2024年8月22日

【出刊日期】 2024年9月25日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240475

The effect of family doctor contract service on community nursing of diabetes patients

Wangling Ping

Zhujiqiao Town Community Health Service Center, Shanghai

【Abstract】Objective To study and analyze the effect of family doctor contract service on community care of diabetes patients. **Methods** 76 patients with diabetes admitted to the community health service center from February 2022 to January 2024 were randomly divided into the observation group (n=38, community nursing contracted by family doctors) and the control group (n=38, routine community nursing). Compare the nursing effects between the two groups. **Results** The FBG, 2hPBG, and HbA1c indicators of the observation group after nursing were lower than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Family doctor contract service has good application advantages in community nursing care of diabetes patients.

【Keywords】 Family doctor signing services; Diabetes; Community nursing

糖尿病是全身性代谢类疾病,在临床中的发病率较高,目前,临床对于此类疾病尚无根治方案,在患病后需要长期甚至终身坚持用药,同时还需要加强生活干预,对患者的饮食进行严格控制,保持健康的生活习惯^[1]。但是对于糖尿病患者而言,由于多数患者为中老年人,此类群体对糖尿病的了解较为缺乏,患者的自我管理能力较差,在社区护理中,并不能积极主动配合降糖,对药物治疗的依从性不高,使得社区护理效果不理想^[2]。

近年来,家庭医生签约模式在慢性疾病的管理中逐渐得到广泛应用,将该模式应用至社区护理中,能够为患者提供持续的专业医疗服务,从而促进患者的依从性提升,对预后改善有着积极作用^[3]。鉴于此,本次研究选取出院后进行社区延续护理的糖尿病患者采取家庭医生签约服务的社区护理,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年2月-2024年1月期间出院后进行社区延续护理的76例糖尿病患者按照随机抽签法分为38例观察组和38例对照组。观察组:男女比例为21:17;年龄范围介于42-88岁,平均(62.05±3.85)岁;病程5个月-16年,平均(8.97±2.36)年。对照组:男女比例为20:18;年龄范围介于43-87岁,平均(61.93±3.76)岁;病程7个月-16年,平均(9.05±2.41)年。纳入标准:1)符合糖尿病诊断标准;2)无传染性疾病;3)无酮症酸中毒等急性类并发症。排除标准:1)存在精神疾病,无法正常理解沟通者;2)合并肿瘤者;3)存在糖尿病足等严重糖尿病慢性并发症者。经对比,两组基线资料无差异($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规社区护理,根据患者的受教育程度,向患者展开疾病健康知识宣教,包括了发病原因、临床表现和疾病危害等,同时还需要重点说明坚持遵

医治疗的重要性,日常生活中注意饮食健康,为患者提供饮食、运动、用药等多个方面的护理指导,定期随访了解患者的病情控制情况,以每周1次为宜。

1.2.2 观察组

观察组在对照组的基础上采取家庭医生签约模式下的社区护理,方法如下:

(1) 组建社区护理服务团队:团队成员涵盖了护士、专科医师、全科医师和营养师,在组建完成后,需要召开团队会议,根据患者的实际情况,为其制定符合患者需求的社区护理服务方案,并且还应当向患者展开家庭医生签约服务模式内容及方法的全面讲解,让患者能够更好地配合团队护理工作,促使患者的依从性得以提升。

(2) 在社区护理服务中,护理人员对患者的饮食结构做出调整,由专业营养师为患者制定科学的饮食方案,保证患者营养摄入均衡,在日常运动中,则需要考虑到患者的身体状况,对运动方法和强度进行严格控制,与此同时,指导患者血糖自我监测方法,叮嘱患者按时测量血糖,做好对应的数据记录,告知患者并发症的预防方法,提高患者的自理能力。在社区护理服务中,需要严格按照制定的护理计划执行,确保饮食、运动和血糖监测等各项措施能够落实,并且还需要重视患者的健康宣教,采取多样的宣教形式,如发放健康手册、现场示范等,向患者全面展开健康知识讲解,确保每一位患者都能够全面掌握饮食、运动、并发症等多方面的护理技巧,提高患者认知水平的同时,增强患者的治疗信心,有助于患者的行为转变,逐渐形成健康生活习惯。

(3) 团队成员需要协作展开护理工作,定期开展

健康知识讲座,鼓励患者积极参与,对糖尿病的相关健康知识展开深入讲解,并持续监测患者的病情变化,做好相关的信息记录,针对血糖控制不佳的患者,则应当积极寻找原因,并根据患者的实际情况,制定个体化的干预措施。血糖控制情况趋于平稳的患者则持续进行饮食指导、用药指导和运动指导等,提高其日常生活质量。与此同时,团队需要充分发挥监督作用,督促患者坚持遵医用药,进一步控制血糖。

(4) 在护理工作展开中,合理利用线上平台,如微信、QQ等,创建线上交流群,让患者及家属能够积极加入,为患者提供多途径的专业医疗服务,督促患者养成健康行为习惯。同时通过线上平台,可实时为患者解疑答惑,针对共性问题,则应当有团队展开现场指导,构建和谐的团队与患者间的关系,增强患者的治疗信心,提高依从性。

两组均持续干预3个月。

1.3 观察指标

比较两组的血糖水平,在护理前后测量患者的空腹血糖(FBG)、餐后2h血糖(2hPBG)和糖化血红蛋白(HbA1c)。

1.4 统计学方法

将数据输入SPSS21.0系统软件中进行计算,以($\bar{x} \pm s$)进行计量统计, t 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的血糖水平

两组在护理前的FBG、2hPBG和HbA1c指标对比无差异($P > 0.05$),而在护理后的上述指标两组均下降,观察组低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 比较两组的血糖水平($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | FBG (mmol/L) | | 2hPBG (mmol/L) | | HbA1c (%) | |
|-----|----|--------------|-----------|----------------|------------|-----------|-----------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 | 38 | 8.27±2.05 | 6.30±0.58 | 13.55±2.13 | 9.59±1.22 | 6.71±1.08 | 6.27±0.35 |
| 对照组 | 38 | 8.36±1.98 | 7.21±0.76 | 13.69±2.07 | 10.48±1.40 | 8.64±1.15 | 7.30±0.49 |
| t | | 0.195 | 5.868 | 0.291 | 2.954 | 7.541 | 10.544 |
| P | | 0.846 | 0.000 | 0.772 | 0.004 | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

糖尿病的发病原因较为复杂,与年龄增加、不良饮食、运动不足、肥胖、遗传等因素均有紧密关联性,疾病具有较高的危害性,发病后患者的生活质量持续下降,危及患者的身心健康^[4]。目前,糖尿病尚缺乏特效

治疗方案,治疗的目的在于控制血糖,防止因血糖剧烈波动引起相关并发症。但是糖尿病患者多为中老年人,他们对于疾病的了解并不充分,并且随着年龄增长,机体功能下降,常伴有其他疾病,加之患者的生活习惯较差,对血糖控制造成不利影响^[5]。因此,对于糖尿病患

者来说,不仅需要积极采取药物治疗,同时还需要纠正患者的不良生活习惯,帮助患者形成健康行为,这对血糖控制有着深刻意义。

社区护理是面向社区人群提供的综合性护理服务,能够为患者提供延续性护理服务,促使患者的自我护理和管理能力得以有效提升,对糖尿病患者的血糖控制有着良好的助力作用^[6-7]。家庭医生签约服务是以患者为中心,能够充分考虑到患者的个体差异,根据患者的饮食喜好和生活习惯,提供针对性的护理服务,促进患者的不良行为改善,为疾病管理奠定良好基础^[8]。与社区医护人员相比较,在专业能力方面,家庭医生签约团队则要更强,通过对社区糖尿病患者展开健康宣教和针对性的医疗服务指导,能够与患者构建和谐稳定的关系,促使患者的依从性得以有效提升,能够更好地遵医用药,对患者的病情恢复有利^[9]。将家庭医生签约服务应用至社区护理中,为患者提供全面的健康教育,重视患者的心理护理,更好地帮助患者了解自身疾病,促进患者的负面情绪消退,保持乐观稳定的心态配合治疗;合理的饮食指导能够规范患者的饮食状态,加强血糖水平监测,患者对控制血糖的意识增强,能够积极主动配合血糖控制^[10]。本次研究显示,观察组护理后的FBG、2hPBG和HbA1c指标低于对照组,表明家庭医生签约服务的社区护理能够有效控制血糖。

综上所述,糖尿病患者采取家庭医生签约服务的社区护理对血糖控制有着积极作用。

参考文献

- [1] 孙晓杰. 家庭医生签约服务对糖尿病患者社区护理效果分析[J]. 自我保健,2023,27(20):212-214.
- [2] 张春梅. 家庭医生签约服务社区护理干预在老年2型糖尿病合并症管理中的价值[J]. 首都食品与医药,2020,27(18): 145-146.
- [3] 许艳平. 家庭医生签约模式下社区护理在糖尿病患者中的应用效果分析[J]. 中国社区医师,2023,39(6):135-

137.

- [4] 宋建玲,叶征,郑淑萍,等. 家庭医生双签约服务模式管理社区 2 型糖尿病患者的效果研究[J]. 中华全科医师杂志,2022,21(12):1116-1120.
- [5] 黄彦涛. 社区家庭医生签约服务对老年高血压合并 2 型糖尿病患者的临床效果影响[J]. 现代诊断与治疗,2022,33(2): 276-279.
- [6] 王腊梅. 基于家庭医生签约服务的社区护理在老年糖尿病合并冠心病患者中的应用[J]. 黑龙江医药,2022,35(2): 479-481.
- [7] 刘须峰. 社区 2 型糖尿病患者管理中个性化家庭医生签约服务模式的应用效果[J]. 中国农村卫生,2022, 14(11): 12-13.
- [8] 李敏,陈昱,王艳辉,等. 家庭医生签约服务模式对老年 2 型糖尿病患者大血管病变相关危险因素存在率的影响[J]. 中国老年学杂志,2021,41(6):1318-1322.
- [9] 黄荟森,周毅江,雷卓青,等. 家庭医生签约服务模式对社区糖尿病患者健康管理的效果评价[J]. 中国社区医师, 2021, 37(20):187-188.
- [10] 钟莹,张云,严彩虹,等. 家庭医生签约模式下社区延续性护理对 2 型糖尿病患者预后的影响[J]. 基层医学论坛,2021,25(12):1656-1658.

版权声明: ©2024 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