

依托 MMC 平台糖尿病患者延续性干预效果研究

李艳梅

北京市普仁医院 北京

【摘要】目的 探索 MMC 模式的糖尿病患者延续性干预方法及效果。**方法** 选取北京市普仁医院 2021 年 1~2021 年 10 月收治的 2 型糖尿病 (T2DM) 患者共 120 例为研究对象, 以双盲法随机分组, 每组 60 例, 对照组采用传统干预, 研究组在常规护理基础上联合实施 MMC 干预模式, 比较两组患者干预前后相关指标。**结果** 干预后, 两组 T2DM 患者餐后 2h 血糖、空腹血糖值、糖化血红蛋白均显著低于干预前, 且研究组显著低于对照组 ($P < 0.05$); 健康生活评分、MMAS-8 评分均高于干预前, 且研究组明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对糖尿病患者实施依托 MMC 模式的延续性干预, 在患者预后改善方面效果显著, 促进临床疗效的提升。

【关键词】 自我管理行为; 2 型糖尿病; 延续性干预; 血糖; 健康生活评分

【收稿日期】 2023 年 9 月 11 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 6 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230481

Study on the effect of continuous intervention for diabetes patients relying on MMC platform

Yanmei Li

Beijing Puren Hospital, Beijing

【Abstract】Objective To explore the continuous intervention method and effect of MMC model for diabetes patients. **Methods** A total of 120 patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM) admitted to Beijing Puren Hospital from January 2021 to October 2021 were selected as the research objects. They were randomly divided into double blind groups with 60 cases in each group. The control group was treated with traditional intervention. The study group was jointly implemented MMC intervention mode on the basis of conventional nursing, and the relevant indicators of the two groups before and after the intervention were compared. **Results** After intervention, the 2h postprandial blood glucose, fasting blood glucose, glycosylated hemoglobin, and MMAS-8 scores of T2DM patients in both groups were significantly lower than those before intervention, and the study group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$); The score of healthy life in the study group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The continuous intervention based on MMC mode for diabetes patients is helpful to improve the prognosis of patients and enhance the clinical treatment effect.

【Keywords】 Self management behavior; Type 2 diabetes; Continuous intervention; Blood sugar; Healthy Life Score

近几年, 2 型糖尿病 (T2DM) 等慢性代谢性疾病存在越来越高的患病率, 且升高趋势明显, 对患者的生存质量以及生活健康存在严重威胁^[1]。我国代谢性疾病的临床医学研究中心在 2016 年由上海内分泌代谢病研究所对 MMC 的推广应用全权负责管理, 其宗旨是希望先进的诊疗结束结合互联网管理, 将一站式的诊断以及治疗服务提供给患者; 通过利用移动互联平台, 多中心对检测数据共享, 达到院内外、线上下多重获益的诊断及治疗模式^[2]。为了将 MMC 的管理效能发挥出

来, 本研究将 2021 年 1~2021 年 10 月 120 例 T2DM 患者作为研究对象, 实施分组研究, 如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

本研究为北京市普仁医院 2021 年 1~2021 年 10 月收治的 T2DM 患者共 120 例作为研究对象, 利用双盲法随机分组, 对照组 60 例, 男 36 例, 女 24 例, 年龄 35~72 岁, 平均年龄 (52.55 ± 5.68) 岁; 研究组 60 例, 男 34 例, 女 26 例, 年龄 36~71 岁, 平均年龄 (53.55

±4.48)岁。全部患者均存在典型病症,且自愿参与本次研究。将那些合并其他严重重要脏器疾病患者排除,同时不能配合研究者。两组患者临床资料($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:传统干预,即药物指导、体质量管理、饮食指导、运动指导、健康讲座、电话回访、运动锻炼、门诊教育、药物指导等。

研究组以传统干预为基础实施 MMC 干预模式,包括:(1)组建 MMC 管理小组。由护士长、责任护士、主治医师、副主任医师、主任医师组成,分别为 1 名、4 名、2 名、2 名、1 名。组长由主任医师担任,负责控制小组质量、评估效果。主治医生负责监控并对疾病相关指标分析,明确治疗方案。责任护士根据不同患者建立相应的 MMC 档案,并且指导患者正确下载客户端,负责确定健康教育的内容,而且担任制作文案。(2)应用 MMC 平台。严格落实院内综合干预慢性病极易并发症的措施。平台内结合具体需要建立相关功能区,如并发症检查室、宣教中心、接待台、随访门诊等,患者从接诊处得到唯一条形码后建档,利用 MMC 平台完全完成诊疗建议、检测血尿液数据、测量体征、并发症筛查分析、收集整理病史等。(3)应用 MMC 管家 APP。对患者来讲,该功能方便患者随时随地的应用,了解到检测结果,利于追踪病情发展,及时查阅报告;同步展示院内外数据、生活行为问卷、自我管理;确定指标监测的计划,对患者随时提醒,采取远程个性化的护理干预

措施、针对性的健康宣教、申领预约等。亲情提醒。方便老年人的子女等其他年轻的家属利用微信掌握患者的病情。(4)使用 MMC 管家 APP。医护人员利用平台可以完成一系列的操作,获得患者的病情数据,并且与院外的数据同步,从而展示重要指标的数据;方便科普的推送,便于患者了解最新知识;通过此平台可以使疑难病例分享数据、信息,专家方便诊断、治疗。

1.3 观察指标

①血糖控制:空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白。

②自我管理行为^[3]:采用 MMAS-8 测量,含 26 个条目,总分最高 30 分,得分越高表示自我管理行为越好。

③健康生活^[4]:用 T2DM 患者生活质量评定量表(DMQLS)评价,包含 5 个维度,即社会、疾病、满意度、心理及生理,分数越高表示生活质量越好。

1.4 统计学处理

统计学方法数据采用 SPSS20.0 统计软件处理,血糖等计量资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,并以 t 进行组间检验比较。若 $P<0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后血糖及自我管理能力指标比较

干预前,组间对比($P>0.05$);干预后,组间对比($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者干预前后血糖、自我管理能力指标对比($\bar{x}\pm s$)

组别	n	餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (mmol/L)		空腹血糖 (mmol/L)		MMAS-8 评分量表 (分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	20	17.28±1.44	11.83±1.34	9.88±1.34	8.38±1.17	10.77±1.59	8.66±0.19	44.20±2.55	60.39±4.16
研究组	20	17.51±1.42	7.30±1.09	9.89±1.35	6.23±0.90	10.92±1.63	6.23±0.62	45.85±3.23	82.52±4.54
t 值		0.4211	25.165	0.3261	23.554	0.4082	24.048	0.6723	22.623
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者干预前后健康生活评分比较

干预前:

研究组:满意度评分(49.92±3.53)分、社会评分(64.84±5.32)分、心理评分(57.14±5.90)分、生理评分(45.31±3.95)分、疾病评分(65.33±7.63)分、总分(281.95±32.85)分。

对照组:(50.61±4.00)分、(65.73±4.01)分、(58.98±7.31)分、(44.11±4.31)分、(67.53±5.35)分、(286.96±27.40)分。

干预后:

研究组:(62.33±4.91)分、(79.95±6.21)分、(72.97±4.13)分、(68.39±7.41)分、(87.98±6.86)分、(371.88±32.85)分。

对照组:(53.88±3.70)分、(71.41±5.86)分、(65.31±3.00)分、(58.65±6.22)分、(72.57±5.80)分、(310.80±33.91)分。

干预前,两组 T2DM 患者健康生活评分组间对比($t=0.236、0.521、0.221、0.033、0.521, P>0.05$);干

预后, 两组 T2DM 患者健康生活评分均显著高于干预前($t=23.502、22.412、24.253、25.632、23.202, P<0.05$), 且研究组显著高于对照组($t=20.326、21.521、22.336、23.802、22.412, P<0.05$)。

3 讨论

在临床中, 糖尿病属于一种多见病, 该病是在多种因素的共同作用下引起, 如遗传因素、饮食因素、环境因素等, 作为慢性病, 该病需要患者通过终身服药或者注射胰岛素进行治疗^[5]。在多方面因素的影响下, 现阶段 T2DM 患者日渐年轻化, 在人群中血脂异常、糖尿病、高血压病的共病模式都是高发模式^[6]。T2DM 患者的人数在我国人们饮食结构的巨大改变以及生活水平的不断提升下显著增加^[7]。

有研究指出^[8], 同心血管病存在关系的代谢性疾病, 如糖尿病等, 其在防治过程中常常存在以下几点问题: 第一点。传统的诊断治疗疾病的方式相对来讲效率并不是很高, 对于管理以及控制疾病效果并不是很理想; 第二点。现阶段迫切需要解决的问题比较多, 如糖尿病知识的普及、并发症知识的介绍、早期病情预警、疾病的早期预防。目前, 我国正在全力实现目标战略, 其中最艰巨的任务则是建立优质且高效的卫生服务体系, 全面改进诊疗制度^[9]。但是现阶段的研究对象作为 T2DM 患者, 其观察指标也比较单一, 如血糖水平等, 并不是非常全面^[10]。

本研究结果显示, 两组糖尿病患者相关指标比较, 研究组显著优于对照组。说明结合该类患者的具体情况而采取 MMC 延续性护理可获得满意的干预效果。分析原因: MMC 平台应用在 T2DM 患者中通过建立 MMC 管理小组确定治疗计划、治疗目标, 为患者建立档案; MMC 平台的应用可以完成病史收集整理等多个工作; 其 MMC 管家 APP 可以方便患者随时了解检查结果以及病情发展情况, 同时及时提醒血糖议程等, 同时便于年年轻家属了解患者病情, 减少担忧; 应用 MMC 管家 APP 可以使医护人员完成有关操作而得到患者疾病数据, 了解其有关观察指标的动态曲线。而且可以推送最新的科普知识, 而且利用此平台可以为专家发送数据而实施远程诊断, 减少患者来回路途的颠簸, 减少其不适感, 同时减轻其经济压力, 方便积极治疗。

总而言之, 对于 T2DM 患者来讲, 给予 MMC 平台延续性干预对于其血糖水平的改善、自我管理能力的提升以及生活质量的提高存在促进作用, 值得应用。

参考文献

- [1] 吴成之. 血清淀粉样蛋白 A(SAA)、胱抑素 C(CysC)、尿清蛋白肌酐比值(ACR)联合检测在早期糖尿病肾病中的诊断价值[J]. 中国医药指南, 2020, 18(10): 28-30.
- [2] 苏亚玲, 姜振东. 健康教育干预心理状态对 2 型糖尿病患者的临床效果分析[J]. 中国健康教育, 2020, 36(9): 845-847.
- [3] 拓万华, 范娇. 老年人血脂异常与脂肪肝、糖尿病、高血压的危险度分析[J]. 宁夏医学杂志, 2020, 42(8): 745-748.
- [4] 李越, 贾连群, 潘嘉祥, 等. 中医健脾法治疗血脂异常有效性和安全性的随机对照试验系统评价和 Meta 分析[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(9): 95-101.
- [5] 吕素景, 刘金荣, 王瑞琦, 等. 以保护动机理论为框架的延续性护理在糖尿病视网膜病变患者中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2022, 31(18): 3442-3445.
- [6] 张倩倩, 王卉, 张赢赢, 等. 基于 4C 模式的延续性护理对糖尿病视网膜病变患者术后依从性、生活质量及视力水平的影响[J]. 河北医药, 2022, 44(21): 3352-3354.
- [7] 张娜娜, 殷同利, 吕慧改. 全面健康教育式延续性护理改善糖尿病视网膜病变患者视力水平、血糖水平及自我效能效果分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18): 75-78.
- [8] 丁金娥, 陈秀惠. 探讨对泌尿系结石合并糖尿病术后留置双 J 管的患者开展延续性护理的临床应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(16): 158-161, 165.
- [9] 王贤君, 李纯香, 陈淑怀, 等. 应用 IMB 模型的延续性护理对 2 型糖尿病患者血糖水平及自我管理行为的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(23): 133-135.
- [10] 郭志茹, 李青青, 夏爱娟. 基于认知行为干预结合以家庭为中心的延续性护理对妊娠期糖尿病患者血糖控制及母婴结局影响[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(10): 138-141, 161.

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