

以联络护士为主导的 MDT 管理模式在院内血糖管理的应用研究

郑洋洋

十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 本研究的目的是探讨在医院内血糖管理中, 采用以联络护士为核心的多学科协作 (MDT) 管理模式的效果。**方法** 本研究采用随机抽样方法, 选取了我院 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间入院的 62 例糖尿病患者。将这些患者按照随机数字表法分为两组, 分别为观察组和对照组, 每组 31 例。对照组接受常规血糖管理, 而观察组则实施了以联络护士为主导的 MDT 管理模式。对两种管理模式的临床效果进行了对比分析。**结果** 对比两组患者的最终管理结果, 发现观察组的餐前和餐后血糖控制效果优于对照组, 血糖达标时间和住院时间也显著短于对照组, 同时并发症的发生率低于对照组。两组之间的数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在医院内血糖管理中实施以联络护士为主导的 MDT 管理模式, 能够显著提升护理服务质量, 有效改善患者的血糖水平, 促进患者康复, 降低并发症发生率, 减轻疾病对患者的健康和生活质量的影响。

【关键词】 院内血糖管理; 联络护士为主导; MDT 管理模式; 效果研究

【收稿日期】 2025 年 2 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250150

Study on the application of MDT management mode led by contacting nurses in hospital blood glucose management

Yangyang Zheng

Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】 Objective The purpose of this study is to explore the effectiveness of a multidisciplinary team (MDT) management model centered on liaison nurses in hospital blood glucose management. **Methods** This study adopted a random sampling method, selecting 62 diabetic patients admitted to our hospital from February 2024 to February 2025. These patients were divided into two groups using a random number table, with each group consisting of 31 cases. The control group received routine blood glucose management, while the observation group was managed under an MDT model led by liaison nurses. Clinical outcomes of both management models were compared and analyzed. **Results** Comparing the final management results of the two groups, it was found that the pre-meal and post-meal blood glucose control in the observation group was better than that in the control group. The time to achieve target blood glucose levels and hospital stay were also significantly shorter in the observation group, and the incidence of complications was lower than in the control group. The differences between the two groups were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing an MDT management model centered on liaison nurses in hospital blood glucose management can significantly improve nursing service quality, effectively enhance patients' blood glucose levels, promote patient recovery, reduce the incidence of complications, and mitigate the impact of illness on patients' health and quality of life.

【Keywords】 In-hospital blood glucose management; Contact nurse as the leader; MDT management mode; Effect study

院内血糖管理, 指的是在医院环境中对病人血糖水平的监测与调控。其核心目标是确保患者血糖稳定, 预防并发症。这涉及对血糖监测设备的正确使用, 对血糖数据的实时分析, 以及根据医嘱调整饮食、运动和药

物干预。通过多学科协作, 实现个体化血糖管理方案。目前, 院内血糖管理面临着诸多挑战。首先, 患者血糖控制不佳, 并发症风险高; 其次, 医护人员对血糖监测与调整掌握程度参差不齐; 再者, 缺乏系统性的血糖管

理方案和持续的护理干预。此外,患者依从性低,血糖管理意识不足,导致血糖控制效果不理想。这些问题急需通过改进管理模式来加以解决^[1-2]。为进一步提高临床管理质量,我院对糖尿病住院患者开展了以联络护士为主导的 MDT 管理模式,并将最终取得的管理效果在文中进行了叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 2 月至 2025 年 2 月的时间段内,我院收治的糖尿病住院患者中抽取 62 例开展分组研究。将其以随机数字表法分成 31 例观察组和 31 例对照组。对照组患者中包括男性 15 例,女性 16 例,患者的年龄均值为 (75.50 ± 2.10) 岁。观察组中包括男患者 16 例,女患者 15 例,患者平均年龄为 (76.00 ± 2.20) 岁。两组患者临床一般资料经过统计分析后显示为 $(P > 0.05)$,具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规血糖管理,血糖管理涉及患者入院评估、血糖监测、药物治疗、饮食指导、并发症预防及健康教育。评估包括病史、用药史、血糖控制情况等。监测频率根据病情调整,通常包括空腹、餐后 2 小时血糖。药物治疗包括胰岛素注射和口服降糖药。饮食指导强调均衡营养,限制高糖食物。预防并发症需定期检查眼底、足部等。健康教育提高患者自我管理能力。

观察组开展以联络护士为主导的 MDT 管理模式,1) 构建专业化的 MDT 团队框架:精心搭建一支由内分泌科资深医师、糖尿病专科教育护士、临床营养师、专业运动康复师、心理咨询专家以及药剂师等组成的 MDT 团队,确保血糖管理工作的专业性和综合性。2) 制定精细化个体化血糖控制目标:MDT 团队综合患者的具体病情、年龄层次、并发症情况以及个人健康状况,共同商讨并制定出符合患者实际情况的血糖控制目标,包括空腹血糖、餐后血糖以及糖化血红蛋白的具体数值范围。3) 实施精细化血糖监测与动态评估:采用先进的连续葡萄糖监测系统(CGM)对患者进行 24 小时动态血糖监测,实时捕捉血糖波动,以便 MDT 团队能够及时、准确地评估血糖控制情况。4) 实施精准化药物治疗调整策略:MDT 团队根据血糖监测结果,对患者的胰岛素治疗方案或口服降糖药物进行精细化调整,确保药物剂量与患者个体需求相匹配,以达到最佳血糖控制效果。5) 提供个性化营养干预方案:营养师根据患者的具体营养状况、饮食习惯以及血糖控制目标,制定出科学合理的饮食计划,指导患者合理控制总热

量摄入,优化血糖代谢。6) 制定个体化运动康复方案:运动康复师结合患者的健康状况和运动能力,制定出适合患者的运动康复方案,通过规律的运动锻炼,促进血糖水平的稳定。7) 提供全面的心理支持服务:心理治疗师对患者的心理状态进行评估,提供心理疏导和情绪支持,帮助患者减轻因疾病带来的心理负担,提高应对疾病的能力。8) 加强患者教育,提升自我管理能力:糖尿病教育护士通过多种形式的教育活动,如个体化指导、健康教育手册、网络在线课程等,提升患者的自我管理知识和技能。9) 促进跨学科协作,优化病例处理:MDT 团队成员定期举行病例讨论会,共享患者诊疗信息,共同分析处理复杂病例,提高团队协作效率。10) 建立血糖管理质量控制系统:设立专门的血糖管理质量控制小组,定期对 MDT 团队成员的工作质量进行评估,对患者的血糖控制效果进行跟踪反馈,不断优化血糖管理流程。11) 制定详尽的出院后自我管理计划:在患者出院前,MDT 团队将提供一份详细的出院后自我管理计划,包括血糖监测方法、药物使用说明、饮食控制指南、运动计划等,确保患者出院后能够持续有效地进行自我管理。12) 实施持续监测与随访机制:通过电话咨询、网络平台沟通等方式,对患者的血糖控制情况进行持续监测,及时跟进患者的健康状况,并根据需要调整治疗方案,确保患者血糖控制目标的持续实现。

1.3 观察标准

①对比分析两组患者在接受管理前后的血糖控制状况。

②记录并比较两组患者达到血糖控制标准的时间、住院天数以及并发症的发生率。

1.4 统计学分析方法

本研究采用 SPSS25.0 统计软件对数据进行分析处理。对于计量数据,采用均值 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)进行描述,并使用 t 检验进行统计分析;对于计数数据,采用频数(n)和百分比(%)进行描述,并采用卡方检验(χ^2 检验)进行统计分析。两组数据之间的统计学差异以 P 值小于 0.05 ($P < 0.05$) 作为判定标准。

2 结果

在管理实施之前,两组患者的血糖指标对比显示无统计学上的显著差异($P > 0.05$)。与对照组管理后的结果进行对比,发现观察组的患者在血糖控制效果上更为显著,并发症的发生率更低。

此外,观察组的患者在血糖达标所需时间和住院天数上均有所减少,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据详见表 1。

表 1 组间护理结果对比($\bar{x} \pm s, \%$)

分组	n	餐前血糖/mm ^{ol} /L		餐后 2h 血糖/mm ^{ol} /L		血糖达标时间/d	住院时间/h	并发症/%
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理后	管理后	管理后
观察组	31	9.2±2.1	6.3±0.6	12.3±1.2	8.2±0.7	3.4±0.6	10.3±0.9	1 (3.2)
对照组	31	9.3±2.2	7.2±0.7	12.4±1.3	9.1±1.1	6.3±0.9	12.5±1.2	6 (19.4)
t/ χ^2 值		0.1830	5.4351	0.3147	3.8432	14.9274	8.1660	4.0260
P 值		0.8554	0.0001	0.7541	0.0003	0.0001	0.0001	0.0448

3 讨论

糖尿病的发生与遗传、饮食、生活方式、肥胖及缺乏运动等因素密切相关。长期高血糖会导致多种并发症，如心血管疾病、肾病、视网膜病变等，严重影响患者的生活质量及寿命。因此，对糖尿病的发生因素进行深入探讨，有助于采取有效措施预防疾病，降低危害。院内血糖管理对糖尿病患者至关重要，它直接关系到治疗效果和患者预后。有效控制血糖能降低并发症风险，提高生活质量^[3-4]。此外，合理的血糖管理有助于减少医疗资源浪费，降低治疗成本。因此，加强院内血糖管理是保障患者健康的关键举措。常规医院在血糖管理中，存在信息沟通不畅、缺乏统一标准、护理措施执行不到位等问题。护士与医生之间缺乏有效协作，导致患者血糖波动大，并发症风险增加。此外，患者教育不足，自我管理能力薄弱，加剧了血糖控制的难度^[5-6]。为此，我科对糖尿病住院患者实施了以联络护士为主导的 MDT 管理模式，且最终取得了较好的管理效果。在院内血糖管理中，联络护士作为 MDT 管理模式主体，发挥着关键作用。她协调多学科团队，确保患者得到全面、连续的护理。通过强化患者教育、优化治疗方案和提升团队协作，该模式显著提高了血糖控制水平，降低了并发症风险，同时提升了患者满意度和医疗效率^[7-8]。

以上结果表明，联络护士为主导的 MDT 管理模式的理念倡导以患者为中心，强调跨学科合作，通过联络护士作为桥梁，整合医疗、护理、营养、药剂等多方资源，共同优化院内血糖管理流程，提升患者护理质量与满意度，确保患者血糖水平稳定，降低疾病风险。

参考文献

[1] 孙欣燕,唐健,陈雨欣,等.院内 POCT 血糖检测质量管理

策略研究与实践[J].江苏卫生事业管理,2023,34(3):335-337.

[2] 陶静,高莲莲,彭婷,等.基于信息聚合概念的全院血糖管理模式的推动和实践[J].中华糖尿病杂志,2024,16(11):1177-1182..

[3] 王细群.以联络护士为主导的 MDT 管理模式在院内血糖管理的应用研究[J].中国医药指南,2024,22(22):163-166.

[4] 杜泽园,梁健妍,谢妮,等.基于信息化的院内血糖管理模式在围手术期 2 型糖尿病患者中的应用效果评价[J].黑龙江中医药,2023,52(5):113-115.

[5] 石爻,王砚,彭翠萍.院内血糖管理现状及模式探讨[J].临床医学进展,2025,15(1):1986-1991.

[6] 冯淑娴,黎雅清,于思源,等.临床药学服务在 MDT 院内血糖管理模式的研究与应用[J].当代医药论丛,2023,21(19):132-136.

[7] 周艳华,郑火平,洪海燕,等.多学科合作院内血糖同质化管理模式在糖尿病患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2024,21(11):1707-1713.

[8] 张成霞,郁美霞,刘卫红.信息化院内血糖团队管理对眼科糖尿病患者围术期血糖管理的效果[J].国际护理学杂志,2023,42(23):4346-4349.

版权声明：©2025 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