

基于互联网的居家延续性护理干预在糖尿病患者中的应用研究

范文娟, 杨媛媛, 王 静

西安交通大学第一附属医院老年内二科 陕西西安

【摘要】目的 研究对糖尿病患者进行以互联网为基础的居家延续性护理干预的效果。**方法** 将曾在2022年来我院就诊的76例糖尿病患者分为实验组和对照组。对对照组患者进行常规的延续性护理干预,对实验组患者进行以互联网为基础的居家延续性护理干预。随后研究两组患者的血糖指标、SDSCA评分、SF-36评分。**结果** 实验组患者的FBG、HbA1c、PBG明显比对照组患者更低($P < 0.05$),SDSCA评分、SF-36评分明显比对照组患者更高($P < 0.05$)。**结论** 对糖尿病患者进行以互联网为基础的居家延续性护理干预的效果足够理想,能够做到对于患者血糖指标的有效控制、改善患者的自我管理能力和生活质量。

【关键词】 互联网; 糖尿病患者; 居家延续性护理干预

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年12月4日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230558

Internet-based home continuity of care intervention in patients with diabetes mellitus

Wenjuan Fan, Yuanyuan Yang, Jing Wang

Department of Geriatric Medicine of The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To study the effect of Internet-based home continuity of care intervention in diabetic patients. **Methods** Seventy-six diabetic patients who had visited our hospital in 2022 were divided into an experimental group and a control group. The patients in the control group underwent conventional continuity of care interventions, and the patients in the experimental group underwent Internet-based continuity of care interventions at home. Subsequently, the glycaemic indexes, SDSCA scores, and SF-36 scores of the patients in the two groups were studied. **Results** The FBG, HbA1c, and PBG of patients in the experimental group were significantly lower than those of patients in the control group ($P < 0.05$), and the SDSCA score and SF-36 score were significantly higher than those of patients in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of Internet-based home continuity of care intervention for diabetic patients is sufficiently satisfactory to achieve effective control of patients' glycaemic indexes, improve patients' self-management ability and quality of life.

【Keywords】 Internet; Diabetic patients; Home continuity of care intervention

糖尿病也称为高血糖症,其特征是血液中的血糖水平持续高于正常范围,常常伴有多尿、口渴、体重下降、疲劳、模糊视觉、容易感染等一系列症状。对于糖尿病患者来说,控制血糖、定期检查、保持健康生活方式、积极治疗非常重要,为了帮助患者做好上述事宜,有必要开展对患者的延续性护理干预^[1]。但是对糖尿病患者的常规延续性护理干预往往无法获得理想效果,因此可以选择对患者进行以互联网为基础的居家延续性护理干预,即利用互联网和相关技术为需要居家护理的糖尿病患者提供持续的护理支持和服务。为此,现选取76例糖尿病患者研究对糖尿病患者进行以互联网为基础的居家延续性护理干预的效果,得到如下分析

过程及结果、结论。

1 资料及方法

1.1 一般资料

将曾在2022年来我院就诊的76例糖尿病患者分为实验组和对照组。实验组男20例,女18例,平均年龄(53.68 ± 5.31)岁。对照组男19例,女19例,平均年龄(53.37 ± 5.66)岁。纳入标准:①确诊为糖尿病;②可以灵活运用智能手机及社交软件。排除标准:①合并严重器官功能障碍;②存在沟通交流问题。

1.2 方法

对对照组患者进行常规的延续性护理干预,详细见下:为糖尿病患者提供饮食、运动、血糖监测、药物

管理等方面的知识;指导患者正确口服药物、进行胰岛素注射;指导患者正确使用血糖仪监测血糖水平;根据患者个体情况制定适合的饮食计划;根据患者身体状况和兴趣爱好制定适合的运动计划等。

对实验组患者进行以互联网为基础的居家延续性护理干预,详细见下:①远程监测:通过血糖仪、血压计、连续葡萄糖监测器等智能设备监测患者的生理参数,通过蓝牙及 Wi-Fi 将监测数据传输到互联网平台并进行存储和分析,同时使用云存储技术确保数据的安全性和隐私保护;通过监测数据分析患者的病情和治疗效果,并给予及时的反馈和建议^[2];在互联网平台为患者设置警报和提醒功能,当患者的生理参数超过设定范围或需要注意时,自动发送警报和提醒信息给医务人员和患者本人。②远程咨询及健康教育:为患者提供专业医疗网站、健康管理应用程序、糖尿病协会官方网站等可靠的糖尿病健康教育资源,并且确保提供信息的准确、基于科学证据;在互联网平台上为患者提供疾病基本知识、饮食控制、药物管理、运动指导等糖尿病相关健康教育资讯,并且以文字、图片、视频等多种形式呈现这些资讯,帮助患者了解糖尿病的原因、症状、并发症、治疗方法,了解糖尿病的本质,增强对疾病的认知;定期更新健康教育资讯,以保持信息的准确性和时效性,及时发布最新的研究成果和医学进展,帮助患者获得最新的健康知识^[3];通过互联网提供糖尿病健康教育和培训课程,使得患者可以随时在线学习相关知识;提供在线咨询和支持服务,让患者可以随时与医务人员进行交流和咨询,帮助患者解决问题并增强治疗的依从性;建立互动交流平台,让患者可以与其他患者、医务人员、专家进行交流和分享经验,助推患者之间的互相支持和学习。③远程护理:通过互联网平台,根据患者血糖控制情况和生活习惯制定合理的运动方案,包括适宜的运动类型、运动强度、运动频率等,帮助患者选择适合自己的运动方式并在运动中控制血糖水平^[4];通过互联网平台,提供合理饮食构成、饮食习惯调整、血糖控制等针对糖尿病患者的饮食指导,帮助患者制定适合自己的饮食计划并掌握科学的饮食原则,从而帮助患者更好地管理疾病、控制血糖水平;通过互联网平台的药物管理工具帮助糖尿病患者管理药物用量和时间,提供对患者的药物正确使用方法、副作用预防和处理等药物管理指导,通过提醒功能提醒患者按时服药并记录药物的使用情况,提高患者的用药依从性,帮助患者正确使用药物并了解药物的作用和注意事项;指导患者通过互联网将自己的健康档案上

传至医疗平台,包括病历、检查报告、治疗方案等,使得医生可以在需要的时候随时查看这些资料,更好地了解患者的健康状况并做出相应的诊疗决策;指导患者使用在线健康管理平台记录血糖、饮食、运动、药物等相关数据,并生成个人健康报告,使得医护人员可以通过平台实时查看患者的健康状况,并提供个性化的健康指导和管理建议。④远程社交支持和心理护理:建立在线心理支持平台,让患者可以随时通过文字聊天、语音通话、视频会议等方式与心理专家进行交流和咨询,心理专家可以提供情绪管理技巧、心理调适策略、应对疾病带来的压力的建议^[5];在互联网上为患者提供糖尿病相关的心理教育资源,包括心理健康知识、应对焦虑和抑郁的方法、建立积极心态的技巧等,帮助患者了解心理健康的重要性并学习应对疾病带来的心理困扰;通过互联网平台提供在线心理咨询服务,让患者可以随时咨询问题、分享困扰,并获得专业的建议和支持,帮助患者解决心理问题,减轻焦虑和抑郁的症状;建立在线心理支持小组,让患者可以与其他患者分享经验、交流困惑并互相支持和鼓励^[6];在互联网上提供心理健康自测工具,让患者可以自行评估自己的心理健康状况,帮助患者了解自己的心理状态并引导患者寻求适当的心理支持。

1.3 观察指标

①血糖指标详细分为 FBG (空腹血糖)、HbA1c (血清糖化血红蛋白)、PBG (餐后 2 h 血糖)。

②SDSCA 评分通过糖尿病患者自我管理水平调查量表获取,详细分为血糖监测、饮食控制、足部护理、运动锻炼、药物依从性,评分更高表示患者自我管理能力更好^[7]。

③SF-36 评分通过 SF-36 量表获取,详细分为精力、精神健康、生理功能、生理职能、社会职能、情感职能、躯体疼痛、一般健康状况,评分更高表示患者生活质量更好。

1.4 数据处理

本次统计学处理使用 SPSS19.2.0 软件,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采取 t 检验法。差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 血糖指标统计结果

实验组患者的 FBG、HbA1c、PBG 明显比对照组患者更低 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 SDSCA 评分统计结果

实验组患者的 SDSCA 评分明显比对照组患者更

高 ($P < 0.05$)。详见表 2。

2.3 SF-36 评分统计结果

实验组患者的 SF-36 评分明显比对照组患者更高

($P < 0.05$)。详见表 3。

表 1 血糖指标调查表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FBG (mmol/L)	HbA1c (%)	PBG (mmol/L)
实验组 (n=38)	6.34±1.31	7.14±1.33	8.66±1.94
对照组 (n=38)	7.88±1.60	8.64±1.57	11.58±2.07
t	3.371	3.368	4.381
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

表 2 SDSCA 评分调查表 [$(\bar{x} \pm s)$; 分]

组别	血糖监测	饮食控制	足部护理	运动锻炼	药物依从性
实验组 (n=38)	2.57±0.61	5.20±0.77	3.88±0.67	6.17±1.14	5.57±0.76
对照组 (n=38)	1.82±0.37	4.31±0.67	1.94±0.43	4.77±0.86	4.31±0.66
t	3.021	3.114	3.768	4.036	3.337
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

表 3 SF-36 评分调查表 [$(\bar{x} \pm s)$; 分]

组别	精力	精神健康	生理功能	生理职能	社会职能	情感职能	躯体疼痛	一般健康状况
实验组 (n=38)	41.35±6.38	46.08±7.31	43.67±6.31	42.67±6.66	45.27±6.55	40.18±6.17	41.58±5.31	35.62±6.27
对照组 (n=38)	36.34±5.67	40.37±6.59	38.68±5.10	35.68±5.44	39.21±5.73	35.37±4.89	36.24±4.87	30.34±5.57
t	4.637	4.927	4.598	5.357	4.893	4.527	4.493	4.501
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

糖尿病是一种慢性疾病, 如果不加以控制和管理会对人体健康产生严重的危害, 如增加患心脏病等心血管疾病的风险、导致视网膜病变或失明、发展为糖尿病肾病、导致糖尿病性神经病变、导致血液循环不良、增加口腔健康问题、增加关节问题、增加皮肤问题等。进行糖尿病延续性护理是非常必要的, 延续性护理可以帮助患者培养饮食控制、药物管理、血糖监测等良好的自我管理能力和自我监测能力, 以达到稳定血糖水平、预防并发症的目标^[8]; 可以帮助患者及时调整治疗方案, 监测病情变化; 可以提高患者对疾病特点、自我管理重要性的了解, 使得患者明确如何应对和控制疾病; 可以为患者提供相关健康教育和指导, 帮助其养成良好的生活习惯和自我监测能力; 可以帮助患者减轻症状、改善身体状况, 提高生活质量。

但是常规糖尿病延续性护理存在一些不足之处, 例如, 常规延续性护理往往是标准化的, 无法满足每个患者的个体差异和需求; 常规护理往往忽视了心理健康的重要性, 缺乏对患者的心理支持^[9]; 常规护理往往

无法及时跟进最新的知识和指导方针, 导致护理工作滞后于最新的临床实践; 常规延续性护理往往是医生或护士主导的, 缺乏患者的主动参与和自主决策。以互联网为基础的居家延续性护理则能够有效弥补上述不足, 具体来讲, 通过互联网技术实现远程医疗和远程监测, 使患者可以在家中接受护理服务, 不再需要频繁前往医院或诊所, 节省了时间和精力; 可以根据患者的个体情况提供个性化护理服务; 可以实现实时监测和反馈, 帮助患者及时了解自己的健康状况; 可以提供在线心理支持和交流平台, 帮助患者处理疾病带来的心理压力 and 焦虑^[10]; 可以提供健康管理工具和预防措施, 帮助患者更好地管理疾病和预防并发症的发生。

本次研究显示实验组患者的 FBG、HbA1c、PBG 明显比对照组患者更低 ($P < 0.05$), SDSCA 评分、SF-36 评分明显比对照组患者更高 ($P < 0.05$)。表示对糖尿病患者进行以互联网为基础的居家延续性护理干预的效果足够理想, 能够做到对于患者血糖指标的有效控制、强化患者的自我管理能力和生活质量。

综上, 以互联网为基础的居家延续性护理干预可

以为糖尿病患者提供方便、高效、个性化的护理服务,帮助患者更好地管理疾病、改善生活质量,并减少对医疗资源的依赖,但同时也需要注意信息安全和隐私保护问题。

参考文献

- [1] 白海燕,魏小瑞,严佩琳. 结合老年综合评估表的延续性干预在老年 DM 患者居家护理中的应用[J]. 西藏医药,2023,44(01):56-58.
- [2] 雷君,鄢燕,陈海霞,等. 线上线下模式在妊娠糖尿病延续护理中的应用研究[J]. 中国当代医药,2021,28(26):237-239.
- [3] 李玉霞,李叶红. 延续性护理对糖尿病足合并感染风险患者的护理效果分析[J]. 糖尿病新世界,2021,24(05):13-16.
- [4] 李丽鑫. 基于互联网的居家延续性护理在糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2020,32(23):157-159.
- [5] 王月萍,徐青华,黄溢. 延续性护理对居家胰岛素泵治疗的糖尿病患者血糖水平及主观幸福感的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2020,27(03):39-41.
- [6] 方英,高燕,贾悦. 糖尿病前期患者居家健康行为管理的研究[J]. 护理管理杂志,2019,19(11):784-788.
- [7] 方慧,唐茂婷,施雁. 延续性护理在空巢老年糖尿病患者中的研究进展[J]. 护士进修杂志,2019,34(12):1096-1099.
- [8] 叶黎霞,盛芝仁,仇春波,等. 基于互联网的居家延续性护理对糖尿病患者血糖和生活质量的影响[J]. 中华全科医学,2019,17(01):147-149+163.

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