

综合护理干预对妊娠糖尿病患者血糖及并发症的影响

杨霏霏

连云港市第一人民医院内分泌科, 江苏 连云港 222061

摘要: 目的: 综合护理干预对妊娠糖尿病患者血糖及妊娠结局的影响。方法: 对我科 2019 年 1~12 月期间住院妊娠糖尿病患者随机分两组, 干预组采取综合护理干预, 对照组采用常规护理, 比较两组血糖波动、胎心率、糖化血红蛋白差异。结果: 干预组与对照组比较血糖波动差异有显著性, 干预组血糖波动小; 干预组糖化血红蛋白波动 (4.3±1.2)%, 对照组胎儿胎心率波动 (5.2±2.3)%, 两组差异有显著性 (P<0.05); 干预组胎儿胎心率波动 (141.2±10.6) 次/min, 对照组胎儿胎心率波动 (129.2±24.1) 次/min, 两组差异有显著性 (P<0.05)。结论: 通过综合护理干预, 妊娠糖尿病患者血糖控制较好, 胎心率平稳。

关键词: 妊娠糖尿病; 综合护理干预; 血糖; 胎心率

妊娠期糖尿病是女性妊娠阶段的常见并发症之一, 可以导致孕妇妊娠期血压升高、羊水过多, 也可以导致胎儿宫内窘迫、胎儿发育异常、分娩异常等异常情况^[1], 因而妊娠期血糖控制非常重要。

积极控制血糖水平可以提高母婴安全性, 甚至改善分娩结局。有效控制血糖水平的关键在于护理干预^[2]。我科采取的综合护理干预在血糖控制中取得了较好效果, 为观察在妊娠期糖尿病患者中血糖管理的效果, 我们选取符合纳入标准的妊娠糖尿病患者作为干预组, 研究结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2019 年 1~12 月我院收治的妊娠期糖尿病患者 68 例符合纳入标准的患者, 单胎、有自然分娩意愿, 沟通能力正常, 愿意接受综合性护理。排除标准: 多种妊娠合并症、心肝肾功能异常、不愿意实施综合性护理者。将患者随机分组, 干预组和对照组均为 34 人, 孕周 26~30 周, 两组的年龄、孕周等一般资料差异无显著性 (P>0.05), 两组具有可比性。

1.2 方法

对照组给予入院健康宣教、饮食注意事项宣教、自行用药的护理指导、血糖监测等常规护理。研究组除给予入科健康宣教、用药指导外, 采用糖尿病孕妇综合护理干预: 根据患者体重和胎儿发育情况制定饮食计划, 控制患者的营养摄入。既要保障妊娠期孕妇自身的能量需求, 还要满足胎儿正常的生长和发育, 计算热量和蛋白质的摄入, 以少吃多餐为原则, 适当补充钙剂、铁剂和叶酸, 减少酮症的发生。对孕妇进行运动的指导目的是适当降低血糖对其影响, 提升胰岛素的敏感性。每天饮食热量摄入与运动量相匹配, 低中度强度的运动为主, 在餐后进行。产科护理观察记录两组患者的血糖水平、妊娠结局及母婴并发症。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 15.0 进行数据统计和分析。计量资料统计描述用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$), 计量资料的统计分析采用 t 检验。p<0.05 差异有显著性。

2 结果

2.1 两组血糖波动比较

干预组与对照组比较血糖波动差异有显著性, 干预组血糖波动小; 两组糖化血红蛋白比较, 干预组控制较理想, 两组差异有显著性 (P<0.05)。

表 1 两组孕妇血糖及糖化血红蛋白比较

	空腹血糖 mmol/L	餐后血糖 mmol/L	糖化血红蛋白 %
干预组	4.0±0.82	6.37±1.12	4.3±1.2
对照组	4.90±1.64	8.45±2.41	5.2±2.3
	t=4.058, P<0.001	t=4.564, P<0.001	t=2.023, P<0.05

2.2 两组胎心率比较

干预组胎儿胎心率波动 (141.2±10.6) /min, 对照组胎儿胎心率波动 (129.2±24.1) /min, 两组差异有显著性 (t=2.658, P<0.05)。

3 讨论

妊娠糖尿病为妊娠前糖代谢正常或有潜在糖耐量减退, 妊娠期才出现糖尿病, 又称为妊娠期糖尿病 (GDM)^[3]。糖尿病孕妇中 80% 以上为 GDM。GDM 患者糖代谢多数于产后能恢复正常。糖尿病孕妇对胎儿均有较大危害, 其程度取决于糖尿病病情及血糖控制水平^[4]。病情较重或血糖控制不良者, 对胎儿均有不良影响。综合护理干预对控制孕妇血糖水平、降低母婴并发症发生率有重要作用。综合护理干预是根据妊娠期糖尿病患者病情特点制定全方位的护理计划并实施, 通过加强心理护理、健康教育、生活干预等提高患者血糖的控制水平^[5]。

本研究显示, 干预组孕妇空腹血糖和餐后血糖控制水平和波动均低于对照组, 干预组胎心率较对照组平稳, 两组比较差异均有统计学意义 (P<0.05)。综合护理干预可以更好的控制孕妇血糖代谢水平, 保护胎儿, 与王雅丽^[5]的研究结果一致。

综上所述, 给予妊娠期糖尿病患者综合护理干预, 能帮助患者更好的控制血糖、稳定胎心率, 对孕妇和胎儿均明显有益, 可推广应用。

参考文献

- [1] 刘亚鑫. 妊娠期糖尿病孕妇饮食护理对分娩结局的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(08): 249-250.
- [2] 张亚青, 朱丹. 健康教育与早期个性化护理干预对妊娠期糖尿病孕妇妊娠结局的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(08): 187-189.
- [3] 樊慧妮, 许莹. 强化护理干预在妊娠合并糖尿病患者中的应用效果观察 [J]. 贵州医药, 2020, 44(01): 161-162.
- [4] 刘冰宇, 王丹, 李岩. 综合护理干预对妊娠糖尿病致胎儿宫内窘迫的效果 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(27): 149-151.
- [5] 王雅丽. 综合护理干预对妊娠糖尿病致胎儿宫内窘迫的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(08): 283-284.