

妊娠糖尿病护理中优质护理方法应用的效果评价

宋静 周小蕾 沈玉娟

苏州市立医院北区内分泌科 江苏省苏州市 215000

摘要:目的:评价妊娠糖尿病护理中优质护理方法应用的效果。方法:选取妊娠糖尿病患者50例,随机均分为对照组和观察组,对照组进行常规护理,观察组进行优质护理,对比血糖指标、护理质量评分以及生活质量评分。结果:观察组血糖指标、护理质量评分以及生活质量评分优于对照组($P<0.05$)。结论:妊娠糖尿病护理实施优质护理方法可以改善血糖指标,提高生活质量评分。建议推广。

关键词:妊娠糖尿病;优质护理;应用效果

妊娠糖尿病是指在妊娠前糖代谢正常或有潜在的糖耐量减退的女性,在妊娠期出现或确诊的糖尿病。妊娠糖尿病护理是指对妊娠期糖尿病患者进行专业的照顾和护理,以保持血糖稳定和减少并发症的发生。在妊娠糖尿病护理中,护理人员需要了解妊娠糖尿病的相关知识,提供专业的护理指导和支持,包括饮食控制、运动锻炼、血糖监测、药物治疗等方面的护理。同时,也需要关注患者的心理状态,提供情感支持和心理疏导,帮助患者更好地应对妊娠糖尿病带来的压力和挑战^[1]。妊娠糖尿病护理中的优质护理方法意义重大。首先,通过合理的饮食管理和运动干预,可以帮助患者控制血糖水平,减少血糖波动和并发症风险。其次,通过专业的护理指导和支持,可以帮助患者更好地了解自己的病情,提高自我管理能力,更好地控制血糖水平。此外,优质护理还可以提高患者的满意度和信任度,增强患者对治疗的依从性和信心。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年2月~2022年2月妊娠糖尿病患者50例,随机均分为对照组和观察组,每组25名。观察组平均年龄为(26.54±5.69)岁。对照组平均年龄为(26.62±5.92)岁($P>0.05$)。

纳入标准:(1)经临床确诊为妊娠糖尿病;(2)经过患者及其家属同意。

排除标准:(1)精神类疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组进行常规护理:药物护理等。

1.2.2 观察组

观察组进行优质护理:1.每日监测血糖:定期检测血糖水平对于管理妊娠糖尿病至关重要。通常建议进行空腹血糖和餐后血糖监测,以确保血糖在目标范围内。2.合理饮食:妊娠期合理的饮食对控制血糖水平至关重要。建议咨询专业的营养师或医生制定适合个人情况的饮食计划,并遵循医嘱进行饮食控制。3.定期运动:适当的体力活动可帮助控制血糖水平。妊娠期妇女可以选择适合的运动方式,如散步、瑜伽或孕妇健身操等,并根据医生的建议进行适度运动。4.药物治疗:对于无法通过饮食和运动控制血糖水平的妊娠糖尿病患者,医生可能会考虑给予胰岛素或口服药物治疗。严格按照医生的嘱托进行药物使用,并及时调整剂量。5.定期产检:持续进行定期产检非常重要,以确保母婴的健康状况。产检中通常会评估孕妇的血糖控制情况,并根据需要进行调整。6.与医生和护理团队的密切合作:建立良好的沟通和合作关系,与医生和护理团队保持联系,并及时报告任何异常情况。密切的合作可以帮助及时发现并处理问题。7.心理支持:妊娠糖尿病对孕妇的心理和情绪状态可能会产生一定影响。提供积极的心理支持,包括与家人、朋友或专业心理咨询师交流,可以帮助缓解压力和焦虑情绪。

1.3 观察指标

对比血糖指标、护理质量评分以及生活质量评分。

1.4 统计学方法

统计学结果由SPSS26.0统计学软件统计完成,若组间数据对比结果差异显著 $P<0.05$,则具有统计学意义。

2 结果

观察组血糖指标优于对照组 ($P < 0.05$)。

2.1 血糖指标指标

表 1 血糖指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白水平 (%)		血清甘油三酯水平 (mmol/L)	
	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 (n=25)	8.25 ± 1.47	7.18 ± 1.28	12.65 ± 1.47	11.11 ± 1.28	10.39 ± 0.47	8.39 ± 0.55	2.35 ± 0.02	1.82 ± 0.74
观察组 (n=25)	8.36 ± 1.25	6.16 ± 1.02	12.68 ± 1.57	8.69 ± 1.82	10.68 ± 0.54	6.32 ± 0.59	2.36 ± 0.04	1.23 ± 2.21
t	1.687	3.941	1.325	6.878	1.238	15.133	1.327	1.655
P	1.257	<0.05	1.378	<0.05	1.239	<0.05	1.398	<0.05

2.2 对比护理质量评分

观察组护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2 对比护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理态度	心理疏导	管理措施	操作水平
对照组	25	65.36 ± 2.69	64.95 ± 2.85	70.81 ± 5.17	68.93 ± 4.64
观察组	25	86.91 ± 2.94	85.90 ± 2.64	90.64 ± 5.62	89.61 ± 4.59
t	-	58.322	39.260	18.905	23.067
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 对比 SF-36 评分

观察组 SF-36 评分高于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

妊娠糖尿病是指在怀孕期间发生的一种糖尿病类型，通常是指那些在怀孕期间首次被诊断出患有高血糖症的女性。通常发生在妊娠后期，由于孕妇体内胰岛素的敏感度降低，导致血糖升高而引起的。妊娠糖尿病通常在怀孕期间出现，随着胎儿的成长和胎盘功能的增强，孕妇体内的胰岛素

表 3 SF-36 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	认知功能	躯体功能	社会功能	角色功能	情绪功能	
干预前	对照组 (n=25)	66.69 ± 5.15	64.35 ± 6.91	68.64 ± 5.90	62.86 ± 4.05	60.94 ± 9.28
	观察组 (n=25)	65.84 ± 5.20	64.91 ± 6.94	67.36 ± 6.18	63.41 ± 4.75	61.58 ± 9.37
干预后	对照组 (n=25)	73.48 ± 6.94	71.24 ± 8.28	70.94 ± 8.64	70.25 ± 5.84	72.94 ± 3.59
	观察组 (n=25)	86.41 ± 6.89	84.36 ± 8.06	81.84 ± 8.61	86.94 ± 5.47	84.87 ± 3.18
t _{组间干预前}	0.958	-0.472	1.235	-0.727	-0.400	
P _{组间干预前}	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	
t _{组间干预后}	-10.903	-9.363	-7.369	-17.200	-20.513	
P _{组间干预后}	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	

需求量增加，如果胰岛素分泌不能满足需求，就会导致血糖升高。妊娠糖尿病可能会增加产妇和胎儿在分娩过程中出现并发症的风险，因此及时的诊断和管理对于维持母婴健康至关重要^[1]。

妊娠糖尿病是一种孕期特殊的代谢性疾病，如果得不到恰当的护理和管理，可能对母婴健康产生一系列的不良影响^[3]。因此，妊娠糖尿病护理中优质护理方法的应用非常重要，通过监测血糖、合理饮食和适度运动等措施，能够有效帮助控制血糖水平，降低妊娠期糖尿病对母婴健康的风险。保持稳定的血糖水平可以减少孕期并发症的发生，如胎盘功

能障碍、胎儿巨大化、早产等。妊娠糖尿病患者如果得到及时且有效的护理，能够降低并发症的风险。例如，控制血糖水平可以减少胎儿新生儿低血糖、呼吸窘迫综合征等并发症的发生。通过护理措施的应用，可以促进胎儿的正常生长和发育^[4]。合理的饮食、适度运动等可以减少胎儿巨大化的风险，从而降低产程并发症的发生率。妊娠糖尿病护理中的指导和教育，有助于提高孕妇对糖尿病的认知和了解，培养良好的自我管理能力和通过了解疾病的特点和管理方法，孕妇可以主动采取措施来控制血糖水平，进一步降低不良结局的风险。妊娠糖尿病的诊断和管理可能给孕妇带来一定的心理

负担和焦虑情绪。提供积极的心理支持和指导,可以帮助孕妇调整心态,减轻焦虑情绪,促进身心健康^[5]。

综上所述,妊娠糖尿病护理中优质护理方法的应用能够有效控制血糖水平,减少并发症风险,保护胎儿健康,提高孕妇自我管理能力和给予心理支持。这些措施的综合应用可以帮助妊娠糖尿病患者度过安全健康的孕期,并最大程度地促进母婴的健康。

参考文献:

[1] 白娟,刘怡晓. 优质护理及延续护理对妊娠糖尿病患者心理及负面情绪影响[J]. 贵州医药,2023,47(2):333-335.

[2] 王虹人. 优质护理下全方位护理干预对妊娠糖尿病合并高血压产妇血糖、血压水平及妊娠结局的影响[J]. 妇女儿童健康导刊,2023,2(4):174-176.

[3] 陈云英,龚惠菊,张爱美. 优质护理下全方位护理干预对妊娠糖尿病并高血压患者血糖、血压水平及妊娠结局分析[J]. 糖尿病新世界,2023,26(7):157-160.

[4] 申未品. 优质护理干预对妊娠糖尿病患者血糖及妊娠结局的影响[J]. 菏泽医学专科学校学报,2023,35(3):64-66.

[5] 李莉. 优质护理模式对产妇合并妊娠糖尿病不良结局的应用效果观察[J]. 婚育与健康,2023,29(7):10-12.