

全方位护理对妊娠期糖尿病患者的效果观察及餐后 2h 血糖水平的影响

李晓娜

(赤峰宝山医院 内蒙古赤峰 024076)

【摘要】目的：探究妊娠期糖尿病患者施以全方位护理的实际成效及对餐后2h血糖水平起到的影响。方法：总计选定本院妇产科2022年4月至2023年4月区段内接收的100例妊娠期糖尿病患者成为调研对象，采取临床常用分组方法（抛硬币法），划分所有调研对象为两组，并给予各组不同的护理措施，即对照组（50例）施行常规护理、观察组（50例）施行全方位护理，后围绕研究目的设定观察指标，以血糖水平、不良分娩结局发生率、护理满意度评价分析两组护理措施的应用成效。结果：护理前两组血糖水平无差异（ $P>0.05$ ），护理后观察组均优于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组不良分娩结局发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：妊娠期糖尿病患者采用全方位护理，能够纠正异常血糖水平，控制血糖水平于合理范围，改善分娩结局，提高患者对护理工作的满意度，护理效果显著，应当推行使用。

【关键词】全方位护理；妊娠期糖尿病；血糖水平

妊娠期糖尿病属于孕妇常见的一种特发疾病，其发病机制多与机体胰高血糖素及胰岛素水平失衡、糖代谢异常等因素相关，不仅会危及到孕妇自身的健康，甚至会增加妊娠期高血压并发症或新生儿窒息、巨大儿、早产等不良分娩结局的发生几率，严重影响胎儿与母体的生命安全^[1-2]。临床治疗中，多以纠正生活方式、服用降糖药等方法为主。而申未品^[3]学者指出：治疗妊娠期糖尿病的过程中配合科学有效的护理干预措施，能够进一步辅助临床效果的提高，改善患者的血糖水平。对于全方位护理而言，讲求为患者给予全面性、连续性的护理服务，通过认知、心理、生理等多方面展开护理干预，协助患者更好地控制血糖水平，抑制不良分娩结局的发生，促进病情的尽快康复，不仅保障患者的身心健康，同时也促进整体护理效率的提高。鉴于此，本研究将着重围绕妊娠期糖尿病患者运用全方位护理的效果及对血糖水平的影响展开深入探析。具体报道内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本院 2022.04–2023.04 节点中收治的 100 例妊娠期糖尿病患者入选成为此次调研活动的观察对象，通过抛硬币法的运用，分别划分为对照组与观察组，且每组保持相等的成员人数，即 50 例/组。其中，对照组年龄 23–43 岁，平均（28.25 ± 4.36）岁，孕周 24–38 周，平均（29.14 ± 2.28）周，BMI 指数 22.8–39.2kg/m²，平均（30.63 ± 3.71）kg/m²，初产妇 38 例、经产妇 12 例；观察组年龄 22–43 岁，平均（29.13 ± 4.47）

岁，孕周 24–38 周，平均（29.24 ± 2.31）周，BMI 指数 23.1–39kg/m²，平均（29.07 ± 4.32）kg/m²，初产妇 40 例、经产妇 10 例。经比较显示两组基线资料无差异（ $P>0.05$ ），可比性高。纳入条件：（1）空腹血糖（FPG）≥7.0mmol/L、餐后 2h 血糖（2hPBG）≥11.1mmol/L；（2）对本次调研活动知悉并完成同意书签订。排除条件：（1）伴传染性疾病、免疫性疾病、恶性肿瘤或机体重要脏器器质性病变；（2）精神、认知障碍，沟通受限。

1.2 方法

对照组：采用常规护理，内容包含每日定时监测血糖、遵医嘱服药、口头讲解注意事项等。

观察组：采用全方位护理。内容包含：（1）健康宣教。护理人员采用发放健康手册配合口头讲解的方式，以通俗易懂的语言向患者及其家属传授有关妊娠期糖尿病的知识，如发病原因、常见临床症状、相关并发症、治疗方法、注意事项等。同时，建立咨询渠道，及时并耐心解答患者的疑问，促使患者可以正确地认知自身疾病。（2）病情监测。指导患者正确使用血糖仪记录空腹血糖以及餐后 2h 血糖水平。同时，嘱咐患者密切关注自身的病情变化，若运动、用药后机体产生出汗、乏力、头晕、脉快、心悸、饥饿等感觉，表明出现低血糖反应，需及时摄入适量的糖果、巧克力等食物，或补充 20–40ml 的葡萄糖，以免发生不良后果。（3）心理疏导。因患者担忧自身病情会影响到胎儿发育，易出现焦虑、不安、恐惧等负面情绪，故此，护理人员需要利用亲切、宽慰的语言安抚患者，告知其保持沉着冷静与积极乐观态度的必要性，并鼓励其讲出内心想法与实际需求，尽可能满足患

者所需。同时,引导患者采用增进人际交往机会、参加娱乐活动、培养兴趣爱好等方式转移注意力,避免其精力、思想长时间禁锢于担忧疾病方面,潜移默化地疏解其负性情绪。(4) 作息指导。以“早睡早起”原则为基准,协助患者制定规律且科学的作息时间表,保证每日睡眠时间在8h以上,避免因过度劳累或熬夜而造成相关指标的异常波动。(5) 运动指导。护理人员先为患者讲述坚持运动对改善血糖水平起到的积极意义,随后,指导患者采用孕妇瑜伽、散步等方式进行运动。期间嘱咐患者遵照“循序渐进”的原则,以自身耐受度为宜,逐渐增加运动时间与运动强度。(6) 饮食指导。护理人员需先行了解患者每日的进食量、进食时间与喜好的食物种类,后根据患者实际情况,为其拟定个体化的饮食方案;嘱咐患者每日多饮水;严禁患者摄入生冷、辛辣、油腻、高糖等食物,多以新鲜蔬果、鱼虾、牛奶、豆制品、瘦肉等富含维生素、蛋白质及低脂的食物为主,且每日总能量的摄入量不超过150kJ,保证营养均衡。(7) 用药指导。护理人员需向患者着重讲述正确服药的必要性,告知其擅自增减药量或停药、漏服对自身及胎儿产生的危害,并嘱咐患者用药后注意观察是否出现不良反应,一旦发觉异常,需及时告知医护人员处理。

1.3 观察指标

(1) 血糖水平。选择评估时态于护理前、护理后。检验方法:于清晨空腹状态下抽取患者肘静脉血5ml,后在台式离心机内放入待检样本,设置频率为3000r/min,共离心处理10min,待获得上清液后,利用氧化酶法检测空腹血糖、

餐后2h血糖、糖化血红蛋白水平。(2) 不良分娩结局发生率。记录胎儿窘迫、巨大儿、新生儿窒息发生率。(3) 护理满意度。向患者发放院内自制“护理满意度调查问卷”,总分值0-100分。不满意:<60分;满意:61-90分;非常满意:>90分。总满意度=(非常满意+满意)÷组别例数×100%。

1.4 统计学方法

所得各项数据经SPSS28.0统计学软件分析处理;计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验;计数资料用(%)表示,行 χ^2 检验;两组数据若具备统计学差异,以(P<0.05)表示。

2 结果

2.1 两组患者护理前后血糖水平比较

见表1所示,两组患者护理前检测空腹血糖、餐后2h血糖以及糖化血红蛋白水平显示无差异(P>0.05),护理后观察组均优于对照组(P<0.05)。

2.2 两组患者不良分娩结局发生率比较

见表2所示,观察组胎儿窘迫、巨大儿、新生儿窒息发生率为4%,对照组为16%,观察组不良分娩结局发生率显著低于对照组(P<0.05)。

2.3 两组患者护理满意度比较

见表3所示,观察组护理总满意度为94%,对照组为80%,观察组护理满意度明显高于对照组(P<0.05)。

表1 两组患者护理前后血糖水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	空腹血糖 (mmol/L)		餐后2h血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	8.14 ± 1.48	7.21 ± 1.25	12.41 ± 3.35	11.03 ± 2.54	8.13 ± 2.32	7.31 ± 2.24
观察组	50	8.09 ± 1.53	6.32 ± 1.04	12.37 ± 3.32	8.34 ± 2.12	8.16 ± 2.27	6.11 ± 2.06
t	-	0.166	3.870	0.060	5.749	0.065	2.788
P	-	0.868	0.000	0.952	0.000	0.948	0.006

表2 两组患者不良分娩结局发生率比较(%)

组别	n	胎儿窘迫	巨大儿	新生儿窒息	总发生率
对照组	50	4 (8.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	8 (16.00)
观察组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	0	2 (4.00)
χ^2	-				4.000
P	-				0.046

表3 两组患者护理满意度比较(%)

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	50	19 (38.00)	21 (42.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
观察组	50	30 (60.00)	17 (34.00)	3 (6.00)	47 (94.00)

χ^2	-	4.332
P	-	0.037

3 讨论

妊娠期糖尿病属于一种高危妊娠。如果患者长时间处于较高的血糖水平,将会降低对胰岛素的敏感性,在持续性、非生理性高胰岛素血症的影响下,会促进糖原、脂肪、蛋白质的合成,增加巨大儿、新生儿窒息、宫缩乏力等不良分娩结局的发生率,不仅会影响到自身健康,同时也会影响到胎儿的正常发育^[4-5]。故此,采用有效、科学的护理方案控制妊娠期血糖水平,对保障母婴健康起到积极影响。

全方位护理属于标准性、系统性的一种全新护理干预措施,注重“以人为本”,以患者需求为基准,强调为患者给予协调、连续且全面的临床护理服务,目前已在护理工作中取得普遍性的运用^[6]。周晶晶^[7]学者指出:为妊娠期糖尿病患者运用全方位护理,不仅能够改善血糖水平,维持于稳定范围,还能够提高患者的依从率,配合医护人员的工作,积极改善母婴结局。

全方位护理通过为患者及其家属展开健康宣教,可以为其搭建起了解疾病相关知识的平台,向其全面普及病因、病症、注意事项等知识,利于患者健康意识、自我护理能力的提高;通过病情监测,能够使患者随时了解血糖水平的变化情况,并及时应对突发低血糖等现象,保证自身安全;通过开展心理疏导,能够以增进交流、分散注意力等方式,协助患者疏解因担心胎儿发育、自身健康以及病症痛苦所产生的恐惧、焦虑、抑郁等各种负性情绪,树立起积极乐观的态度,

不断强化患者的治疗信心,增进护患关系,使患者更加信任、依赖护理人员,提高护理依从性,便于后续护理工作的顺利进行;通过饮食指导,能够协助患者建立起营养均衡的饮食结构,戒除刺激性食物,防止高糖饮食升高血糖水平,还可以保证自身与胎儿每日充足摄入所需营养;通过作息指导,能够使患者保持规律健康的生活习惯,此为防范疾病最有效的手段之一;通过运动指导,不仅能够帮助患者增强自身体质、改善身体机能、控制血糖水平,同时,能够保证患者在日后的分娩中具备充沛的体力,获取良好的分娩结局;此外,孕期用药问题至关重要,稍有不慎,将会对胎儿造成不可逆的严重后果,故此,通过用药指导,能够提高患者对遵医嘱用药的正确认识,杜绝停药、漏服或随意增减药量问题的发生,防范不良事件的发生^[8]。本研究的调查结果显示:虽然两组患者在护理前空腹血糖、餐后2h血糖以及糖化血红蛋白水平无差异,但是护理后观察组均优于对照组,且观察组不良分娩结局发生率低于对照组,护理满意度高于对照组。由此可充分反映出应用全方位护理的重要性、可行性以及有效性。

综上所述,妊娠期糖尿病患者采用全方位护理,能够有效控制并改善血糖水平,加快病情康复速度,避免日后发生不良分娩结局,保证母体与胎儿的健康及生命安全,提高患者对临床护理工作的满意度,应用效果确切,使得推广应用。

参考文献:

- [1]张姗姗.妊娠期糖尿病患者治疗期间接受早期优质护理干预的临床效果观察[J].婚育与健康, 2023, 29(18): 115-117.
- [2]王鑫华,唐子涵,贺初蕾等.妊娠期糖尿病患者护理中综合护理干预的实施效果分析[J].糖尿病新世界, 2023, 26(17): 152-155.
- [3]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(03): 64-66.
- [4]苏玉香,杨婉琴,郑燕萍等.综合护理干预在妊娠期糖尿病患者护理中的临床应用价值[J].糖尿病新世界, 2023, 26(16): 159-162.
- [5]陆瑶.综合护理对妊娠期糖尿病患者血糖控制效果及满意度的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(06): 677-678.
- [6]元伟.护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制及妊娠结局的影响[J].中国社区医师, 2022, 38(26): 97-99.
- [7]周晶晶.实施全方位护理对妊娠期糖尿病患者孕期体质量增幅及分娩结局的影响分析[J].中国医药指南, 2020, 18(20): 194-195.
- [8]何灵娟,楚冬梅.全面化护理对妊娠期糖尿病患者血糖水平和妊娠结局的影响[J].临床医学研究与实践, 2020, 5(19): 183-185.