

# 妊娠期糖尿病护理干预对孕妇及围生儿结局的影响

周文杰

(湖北中医药大学附属天门市中医院)

**【摘要】**目的:探讨妊娠期糖尿病的临床护理,寻找理想护理方案。方法:2023年5月-2024年6月,择取100例妊娠期糖尿病病例为对象,经抽签法分组,有2组,是观察组(优质护理干预, n=50例)、对照组(常规护理干预, n=50例)。结果:比较产妇不良结局、新生儿不良结局、疾病感知情况,可见两组差异( $P < 0.05$ )。结论:妊娠期糖尿病实施优质护理干预,可降低产妇、新生儿不良结局发生率,改善产妇的疾病感知情况,临床应用价值显著。

**【关键词】**优质护理干预;常规护理干预;妊娠期糖尿病;产妇不良结局;新生儿不良结局;疾病感知情况

The Impact of Gestational Diabetes Care Interventions on Maternal and Perinatal Outcomes

Zhou Wenjie

(Affiliated Tianmen City Traditional Chinese Medicine Hospital of Hubei University of Traditional Chinese Medicine)

**[Abstract]** Objective: To explore clinical nursing for gestational diabetes and an ideal care plan. Methods: From May 2023 to June 2024, 100 cases of gestational diabetes were selected the research object and divided into two groups by drawing lots: the observation group (high-quality care intervention, n=50 cases) and the control group (care intervention, n=50 cases). Results: Comparing the adverse outcomes of mothers, adverse outcomes of newborns, and disease perception, significant differences were between the two groups ( $P < 0.05$ ). Conclusion: High-quality care intervention for gestational diabetes can reduce the incidence of adverse outcomes for mothers and, improve the mother's disease perception, and has significant clinical application value.

**[Key words]** High-quality care intervention; Routine care intervention; Gestational diabetes; Maternal adverse outcomes; Neonatal adverse outcomes; Disease perception

妊娠期糖尿病是一种危害性偏高的妊娠期疾病,可诱发羊水过多以及妊娠期高血压等多种妊娠期并发症,部分产妇还会发生2型糖尿病以及肥胖等多种代谢综合征,危害母婴健康<sup>[1-2]</sup>。加强妊娠期管理工作,督促患者积极遵医嘱治疗,主动改正不良习惯,消除疾病诱因,是提高妊娠期生活质量、降低妊娠期糖尿病危害的有效方法<sup>[3-5]</sup>。优质护理干预近年来在多种疾病康复中应用,可帮助患者树立优质健康理念,让患者从被动接受医疗活动变成主动学习并参与医疗活动,挖掘患者主观能动性,提高护理干预质量。文章以妊娠期糖尿病为对象,比较分析优质护理干预以及常规护理干预的作用,报道如下。

## 1·资料与方法

### 1.1 一般资料

2023年5月-2024年6月,有100例妊娠期糖尿病参与本次护理研究。纳入标准:症状体征与口服葡萄糖耐量试验均符合疾病诊断、有正常沟通交流能力、年龄20-37岁、孕周25-31周、在医院产检并分娩、知情研究。排除标准:有其他类型妊娠并发症、妊娠前确诊糖尿病、精神异常、认知

障碍、心理问题。

### 1.2 方法

对照组,常规护理干预:辅助患者完善产前检查、产前指导、围生期保健等医疗服务,帮助患者了解自身情况,知晓如何保健;常规发放手册,安排患者与家属参加座谈会,提高患者的妊娠期糖尿病知识掌握度,纠正患者的错误认知;基于患者的病情严重程度,指导患者分娩前适当控制饮食,积极进行血糖监测,增加活动量,改善躯体功能。

观察组,优质护理干预:(1)访谈管理:实施一对一访谈,在安静单独诊疗室进行,温柔耐心以简单易懂语言引导患者阐述内心想法,评价患者的疾病认知,让患者表达对疾病的看法、观点,基于最新检查结果分析患者病情诱发因素、影响因素,识别血糖管理风险因素,了解不健康生活行为的诱因,详细记录后,与患者共同回顾访谈内容,纠正、梳理患者的错误认知,通过大量真实资料、案例告知妊娠期糖尿病易感性以及可控性,安排患者观看同类疾病但妊娠结局良好病例录制的激励视频,并列举该病例在康复过程中做出的一系列努力,鼓励患者树立康复信心,积极参与疾病康复,约束不当行为。(2)目标管理:结合患者病情、孕周及体质指数,帮助患者设置康复管理目标,目标包含血糖控制、体

重控制、膳食管理、每日运动等,将康复目标制作为表格,要求患者每日达到管理目标后在对应空格打勾,并在空格上方书写时间,有效约束患者的不当行为。在目标管理之前,需结合患者病情,帮助患者拟定康复计划,包含饮食、运动等。(3)健康教育:常规发放妊娠期糖尿病知识手册的同时,安排患者观看视频,添加微信公众号,告知疾病咨询服务(电话、微信、现场咨询均可),要求患者结合自身需求及认知,主动进行疾病咨询,从多个途径获取疾病信息,了解疾病管理过程中的相关要求。护士定时进行认知评估与知识问答,针对性纠正错误观点,循序渐进丰富认知。鉴于患者无法长期住院,结合患者生活习惯细化健康教育,包含居家期间的作息、膳食、运动等多项内容,识别患者的不良习惯并指出,告知不良习惯对妊娠期糖尿病的不利影响,帮助患者有效纠正不良习惯,促使患者健康生活健康行为。

### 1.3 观察指标

产妇不良结局:包括先兆流产、胎膜早破、产褥期感染、

表1 产妇不良结局 (n=50例, n/%)

组别	先兆流产 (n)	胎膜早破 (n)	产褥期感染 (n)	产后出血 (n)	产妇不良结局发生率 (%)
观察组	0	1	1	0	4.00
对照组	1	3	3	2	18.00
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	7.524
P 值	-	-	-	-	0.001

表2 新生儿不良结局 (n=50例, n/%)

组别	羊水过多 (n)	新生儿窒息 (n)	胎儿宫内窘迫 (n)	新生儿低血糖 (n)	新生儿不良结局发生率 (%)
观察组	0	0	1	1	4.00
对照组	1	2	3	3	18.00
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	7.524
P 值	-	-	-	-	0.001

表3 产妇疾病认知情况 (n=50例,  $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	病情影响		病因理解		心理情况		认知情况	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	5.67 ± 1.28	2.01 ± 0.65 <sup>a</sup>	5.89 ± 1.21	2.15 ± 0.72 <sup>a</sup>	12.16 ± 2.56	7.02 ± 2.06 <sup>a</sup>	24.87 ± 4.35	11.23 ± 3.26 <sup>a</sup>
对照组	5.38 ± 1.20	3.06 ± 0.78 <sup>a</sup>	5.64 ± 1.15	3.21 ± 0.89 <sup>a</sup>	11.84 ± 2.47	9.31 ± 2.18 <sup>a</sup>	24.55 ± 4.30	15.48 ± 3.50 <sup>a</sup>
t 值	0.976	7.634	0.961	7.009	0.943	7.235	0.925	7.456
P 值	0.214	0.001	0.225	0.001	0.264	0.001	0.282	0.001

注:与同组干预前比较,<sup>a</sup>P<0.05。

## 3·讨论

鉴于妊娠期糖尿病危害性较大,会降低母婴健康水平,升高不良结局发生率<sup>[6-7]</sup>。故在确诊妊娠期糖尿病后,需要积极治疗、加强管理,从多方面着手改善患者身心状态,提高患者的整体健康水平<sup>[8-9]</sup>。但要保证患者的康复效果,则需帮

产后出血四项。

新生儿不良结局:羊水过多、新生儿窒息、胎儿宫内窘迫、新生儿低血糖。

疾病感知情况:应用简化疾病感知量表评价,对病情影响(条目1个,总分0-10分)、病因理解(条目1个,总分0-10分)、心理情况(条目2个,总分0-20分)、认知情况(条目5个,总分0-50分),评分越低越好。

### 1.4 统计学方法

通过 SPSS 26.0 软件比较。

## 2·结果

2.1 产妇不良结局对比 见表一。

2.2 新生儿不良结局对比 见表二。

2.3 产妇疾病认知情况对比 见表三。

助患者构建准确的疾病认知以及自我管理意识,督促患者针对疾病做出科学准确决策,保证血糖控制效果达到预期目标<sup>[10-11]</sup>。以往多在疾病治疗期间实施常规护理干预,可帮助患者落实各项治疗操作,但在帮助患者解决身心问题方面,效果并不理想<sup>[12-13]</sup>。优质护理干预是现代化护理改革的成果,要求将患者当做服务核心,基于疾病类型与患者需求出发,

从多方面着手干预,帮助患者转变错误观念与错误想法,最大程度上提高患者的自我管理能力<sup>[14]</sup>。优质护理干预由多项干预措施构成,要求护患之间有效沟通,通过沟通调节患者认知及心理,让患者从自怨自艾走出,建立积极向上健康的心理状态,主动参与疾病治疗和护理,充分发挥自身主观能

动性,全面改善身心状态,最大程度上降低疾病对自身健康造成的不良影响<sup>[15]</sup>。

综上所述,妊娠期糖尿病确诊后实施优质护理干预,可获得理想效果。

#### 参考文献:

- [1]SUSAN B., QUELLY, JACQUELINE B., LAMANNA, SUZANNE, HYER, et al. Primary care nurse practitioner practices to lower type 2 diabetes risks in women with a history of gestational diabetes mellitus[J]. Journal of the American Association of Nurse Practitioners., 2023, 35 ( 1 ): 21-31.
- [2]SAHIKA, SIMSEK-CETINKAYA, GÜLTEN, KOC. Effects of a smartphone-based nursing counseling and feedback system for women with gestational diabetes on compliance, glycemic control, and satisfaction: a randomized controlled study[J]. International journal of diabetes in developing countries., 2023, 43 ( 4 ): 529-537.
- [3]孟秋芳, 王亚萍, 郭娜. 以互动达标理论为指导的延续性护理结合知信行干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制及健康行为的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9 ( 14 ): 177-180, 185.
- [4]MAROUFIZADEH, SAMAN, NAVID, BEHNAZ, ALIZADEH, AHAD, et al. Risk of gestational diabetes mellitus following assisted reproductive technology: systematic review and meta-analysis of 59 cohort studies[J]. The journal of maternal-fetal & neonatal medicine, 2021, 34 ( 13/18 ): 2731-2740.
- [5]TZOTZIS L., HOOPER M.-E., DOUGLAS A., et al. The needs and experiences of women with gestational diabetes mellitus from minority ethnic backgrounds in high-income nations: A systematic integrative review[J]. Women and birth: journal of the Australian College of Midwives, 2023, 36 ( 2 ): 205-216.
- [6]CHEN, YAO, ZHONG, QINYI, LUO, JIAXIN, et al. The 6-Month Efficacy of an Intensive Lifestyle Modification Program on Type 2 Diabetes Risk Among Rural Women with Prior Gestational Diabetes Mellitus: a Cluster Randomized Controlled Trial[J]. Prevention science: the official journal of the Society for Prevention Research, 2022, 23 ( 7 ): 1156-1168.
- [7]马化霞, 蒋丽娜, 赵娜. 协同护理联合饮食规划对超重/肥胖妊娠期糖尿病患者体重控制及妊娠结局的影响[J]. 四川解剖学杂志, 2024, 32 ( 4 ): 185-187.
- [8]刘晓, 张凌云, 韩春霞, 等. 妊娠期糖尿病患者产后护理中心理护理结合健康教育的应用效果探讨[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11 ( 8 ): 141-143.
- [9]尚文君, 杜端, 陈丹. 行动导向健康教育结合激励式护理对妊娠期糖尿病患者的治疗依从性及自护能力的影响[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 ( 10 ): 154-157.
- [10]李沛琪, 王恩惠, 张晓俊. 双 C 疗法联合循证护理对妊娠期糖尿病合并高血压患者心理应激、并发症及母婴结局的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43 ( 4 ): 713-718.
- [11]胡彩珍, 李艳梅, 曹晓梅. 基于信息-动机-行为技巧的护理干预结合血糖负荷食物交换份法对妊娠期糖尿病患者饮食行为、血糖控制及妊娠结局的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 ( 1 ): 155-157.
- [12]冯小文, 聂艳. 基于孕妇学校的时效性激励护理干预对妊娠期糖尿病患者饮食控制、自护能力及血糖相关指标的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 ( 13 ): 137-139.
- [13]袁依梅, 崔益敏, 李芳, 等. 时效性激励护理联合远程护理对妊娠期糖尿病患者血糖控制、妊娠结局的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30 ( 5 ): 146-148.
- [14]彭淼, 张连琴. 基于 Roy 适应理论的护理干预在妊娠期糖尿病胰岛素治疗期间的应用效果[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2024, 30 ( 7 ): 1366-1369.
- [15]王靖, 刘宁, 朱丽红. 基于问题解决模式的护理干预结合情绪释放法对妊娠期糖尿病患者代谢营养、疾病感知及妊娠结局的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9 ( 3 ): 146-149.