

# 糖尿病护理小组在2型糖尿病患者临床护理中的应用价值分析

于金枝 徐晓静 尚容容

(广水市中医医院 湖北广水 432700)

**【摘要】**目的：探讨糖尿病护理小组在2型糖尿病患者临床护理中的实际应用价值。方法：将我院2025.05-2025.04期间接收的86例2型糖尿病患者作为观察对象，按照数字表法随机分为参照组（常规护理， $n=43$ ）和研究组（糖尿病护理小组， $n=43$ ），比较两组患者护理干预后的疾病知识知晓率、自护能力及血糖指标。结果：护理3个月后，所有研究对象自我管理能力和血糖控制情况均优于护理前（ $P<0.05$ ），且研究组改善幅度高于参照组（ $P<0.05$ ）；研究组对于高危因素、并发症防治等知识掌握情况优于参照组（ $P<0.05$ ）。结论：在2型糖尿病患者临床护理期间成立糖尿病护理小组，可全面提高患病群体疾病知识知晓情况，降低血糖指标，并提高自我管理行为，为优化临床护理模式提供参考。

**【关键词】**糖尿病护理小组；2型糖尿病；血糖；自护能力

Application value analysis of diabetes nursing team in clinical nursing of type 2 diabetes patients

Yu Jinzhi Xu Xiaojing Shang Rongrong

(Guangshui Traditional Chinese Medicine Hospital, Guangshui, Hubei 432700)

**[Abstract]** Objective: To explore the practical application value of diabetes nursing team in the clinical nursing of type 2 diabetes patients. Methods: 86 patients with type 2 diabetes who were received in our hospital from 2025 to 2025 were randomly divided into a reference group (routine nursing,  $n=43$ ) and a research group (diabetes nursing group,  $n=43$ ) according to the number table method. The awareness rate of disease knowledge, self-care ability and blood glucose indicators of the two groups after nursing intervention were compared. Result: After 3 months of nursing, all study subjects showed better self-management ability and blood glucose control than before nursing ( $P<0.05$ ), and the improvement in the study group was higher than that in the reference group ( $P<0.05$ ); The research group had a better understanding of high-risk factors, prevention and treatment of complications, and other knowledge than the reference group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The establishment of a diabetes nursing team during the clinical nursing period for patients with type 2 diabetes can comprehensively improve the disease knowledge of the diseased population, reduce blood sugar indicators, and improve self-management behavior, providing a reference for optimizing the clinical nursing model.

**[Key words]** diabetes nursing team; Type 2 diabetes; Blood sugar; Self protective ability

2型糖尿病是临床常见的慢性病，截止至2023年我国糖尿病患者人数已高达2.33亿，且受老年化社会、肥胖、饮食结构变化等因素影响，预计2050年整体患病率将增加至29.1%，加重家庭和社会的经济负担<sup>[1]</sup>。由于2型糖尿病缺乏根治手段，要求慢性疾病患者长期开展健康管理，多数患者因躯体不适、长期用药、情绪问题而降低治疗依从性、自我管理能力，不利于血糖控制。传统护理模式难以满足糖尿病患者不同维度需求，存在护理措施单一、缺乏主动预防等局限性，因而整体护理效果不甚理想。糖尿病护理小组是以小组为单位的新型护理，可打破传统单一科室诊疗模式，通过多学科协作帮助构建患者自我管理的长效动力，以此提高血糖控制效果<sup>[2]</sup>。为此，本次研究特选取86例2型糖尿病患者开展分组试验，具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究已获得院内医学伦理委员会批准，将2024.05-2025.04期间符合《中国2型糖尿病防治指南（2020

年版）》诊断标准并于我院就诊的糖尿病患者作为本次研究对象，已签署知情同意书后，按照随机数字表法分为两组：

参照组（ $n=43$ ）中男女比例为25:18（单位：例），年龄区间52-79岁（ $65.72 \pm 4.89$ ）岁，病程3-15年（ $7.27 \pm 1.82$ ）年，均值受教育年限（ $12.10 \pm 1.93$ ）年。研究组（ $n=43$ ）中男女比例为24:19（单位：例），年龄区间53-78岁（ $65.41 \pm 4.76$ ）岁，病程4-14年（ $7.31 \pm 1.65$ ）年，均值受教育年限（ $12.23 \pm 1.86$ ）年。

纳入标准：①符合2型糖尿病诊断标准；②对本次研究知情且积极配合研究者；③病例资料齐全者。

排除标准：①合并严重急慢性并发症者；②精神、认知或其他神经功能障碍者；③应激性高血糖者；④病例资料不齐全或中途退出研究者。

### 1.2 方法

参照组：常规护理，即协助患者办理入院手续，耐心讲解糖尿病作用机制、用药注意事项、护理配合要点等内容，密切监测血糖水平变化，观察用药期间有无不良反应，指导患者开展饮食、运动管理等基础护理措施。

研究组：糖尿病护理小组，选取临床经验丰富的专科医

疗工作者组建糖尿病护理小组,邀请糖尿病专科专家对小组成员开展理论知识和护理技能培训,并由护士长组织理论、实践考核,确保小组成员临床护理水平达到相应标准。具体措施如下:①建立个人档案,小组成员聚焦于糖尿病管理的核心需求,全面评估患病群体的身心健康、疾病认知程度、实际病情,围绕基础信息建立个人档案,并由小组成员根据病情评估结果、患者诊疗需求制定护理计划<sup>[9]</sup>。②健康教育护理,通过糖尿病知识讲座、播放糖尿病宣教视频、发放糖尿病专科资料,全面普及糖尿病发病机制、高危因素、并发症防治、用药指导等内容,使其做好终身疾病管理的心理准备。同时,借助技能实操,指导患者规范使用血糖监测仪、规范注射胰岛素。③日常护理措施:根据患者血糖水平、运动水平计算每日所需总热量,结合个体差异制定饮食健康计划,并保障营养供给、蛋白质摄入满足机体需求,引导患者培养定时定量的饮食习惯<sup>[9]</sup>。部分患者因病情反复、治疗周期长而产生情绪问题,小组成员应深入了解患者心理状况,并以语言安慰、肢体触摸等形式,帮助患者提升心态调节能力。同时,结合患者自身身体情况制定运动方案,期间加强运动指导,避免低血糖、肌肉损伤等不良事件发生。正确指导患者开展药物管理,密切监测血糖水平,依据血糖、血压等指标积极调整用药方案。

1.3 观察指标

①血糖指标:利用全自动生化分析仪、全自动糖化血红蛋白分析仪检测空腹静脉血、餐后 2h 静脉血,整理并比较空腹血糖 (FBG)、2h 血糖 (2hPBG)、糖化血红蛋白 (HbA<sub>1c</sub>) 水平<sup>[9]</sup>。

②自护能力:借助糖尿病患者自我管理行为量表 (SDSCA) 在不同时间节点围绕饮食、足部护理等 5 个维度予以评估,其评分越高表明患者自我管理行为越强<sup>[6]</sup>。

③糖尿病疾病知识掌握合格率:自行设计糖尿病疾病知识掌握量表,围绕高危因素、防控措施、血糖监测、胰岛素注射、并发症防治 5 个维度予以评分,评分超过 80 分视为掌握,比较不同维度掌握情况<sup>[7]</sup>。

1.4 统计学方法

利用 SPSS28.0 统计学软件分析数据,计量资料:( $\bar{x} \pm s$ ) /t 检验,计数资料:[n (%)]/X<sup>2</sup>检验,若 P<0.05 表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血糖指标对比

根据表 1 可知,2 型糖尿病患者护理前的不同维度指标数值无明显差异 (P>0.05); 护理 3 个月后,研究组 FBG、2h-PBG、HbA<sub>1c</sub> 指标水平均低于参照组 (P<0.05)。

2.2 两组自护能力对比

根据表 2 可知,2 型糖尿病患者护理前的 SDSCA 量表评分无显著差异 (P>0.05); 研究组护理干预后的饮食、血糖监测等自护能力评分均高于参照组,差异显著 (P<0.05)。

2.3 两组疾病知识掌握情况对比

根据表 3 可知,研究组糖尿病患者对自身疾病掌握情况优于参照组 (P<0.05)。

表 1 两组血糖指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 观察指标                  | 时间点      | 研究组<br>(n=43) | 参照组<br>(n=43) | t 值   | P 值     |
|-----------------------|----------|---------------|---------------|-------|---------|
| FBG (mmol/L)          | 护理前      | 9.45 ± 1.16   | 9.54 ± 1.08   | 0.258 | 0.796   |
|                       | 护理 3 个月后 | 7.16 ± 0.74   | 8.68 ± 0.87   | 8.859 | < 0.001 |
| 2h-PBG (mmol/L)       | 护理前      | 11.73 ± 2.25  | 11.92 ± 2.06  | 0.421 | 0.678   |
|                       | 护理 3 个月后 | 8.24 ± 0.67   | 9.95 ± 1.14   | 8.606 | < 0.001 |
| HbA <sub>1c</sub> (%) | 护理前      | 9.87 ± 1.65   | 9.74 ± 1.93   | 0.428 | 0.673   |
|                       | 护理 3 个月后 | 6.43 ± 0.92   | 8.25 ± 1.15   | 8.417 | < 0.001 |

表 2 两组自护能力对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 观察指标  | 时间点     | 研究组 (n=43)   | 参照组 (n=43)   | t 值    | P 值     |
|-------|---------|--------------|--------------|--------|---------|
| 饮食    | 护理前     | 7.58 ± 0.73  | 7.46 ± 0.67  | 0.875  | 0.387   |
|       | 护理 3 月后 | 18.79 ± 1.85 | 12.34 ± 1.58 | 13.146 | < 0.001 |
| 运动    | 护理前     | 4.26 ± 0.64  | 4.23 ± 0.68  | 0.367  | 0.718   |
|       | 护理 3 月后 | 11.87 ± 1.26 | 7.14 ± 0.75  | 22.029 | < 0.001 |
| 血糖检测  | 护理前     | 5.32 ± 0.52  | 5.36 ± 0.58  | 0.356  | 0.725   |
|       | 护理 3 月后 | 11.64 ± 1.42 | 8.29 ± 0.93  | 13.218 | < 0.001 |
| 遵医嘱服药 | 护理前     | 6.19 ± 0.77  | 6.24 ± 0.83  | 0.361  | 0.718   |
|       | 护理 3 月后 | 10.47 ± 1.93 | 8.54 ± 1.34  | 5.567  | < 0.001 |
| 足部护理  | 护理前     | 11.66 ± 1.45 | 11.79 ± 1.55 | 0.434  | 0.667   |
|       | 护理 3 月后 | 18.38 ± 2.25 | 15.23 ± 1.67 | 7.586  | < 0.001 |

表 3 两组疾病知识掌握情况对比[n (%) ]

| 组别         | 高危因素         | 疾病防控         | 血糖自测         | 胰岛素注射        | 并发症防治        |
|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 研究组 (n=43) | 34 ( 79.87 ) | 33 ( 76.74 ) | 31 ( 72.09 ) | 31 ( 72.09 ) | 30 ( 69.77 ) |
| 参照组 (n=43) | 26 ( 60.47 ) | 23 ( 53.49 ) | 20 ( 46.51 ) | 17 ( 39.53 ) | 14 ( 32.56 ) |
| $\chi^2$ 值 | 2.327        | 4.258        | 6.146        | 8.361        | 10.269       |
| P 值        | < 0.05       | < 0.05       | < 0.05       | < 0.05       | < 0.05       |

### 3 讨论

2 型糖尿病是一种慢性代谢性内分泌疾病，在生活方式改变、老龄化趋势加剧等多种因素共同作用下，此类疾病发病率正日趋升高。由于 2 型糖尿病缺乏根治手段，多数患者备受治疗周期长、血糖剧烈波动、多种并发症等因素困扰，对其身心健康造成不良影响。为此，如何加强 2 型糖尿病患者临床护理质量已成为广大医疗工作者重点关注内容。糖尿病护理小组是由专科医疗工作者共同组成的医疗团队，因其专业性强，秉承“以患者为中心”的护理理念，可根据患者个体差异提供专业化、全面化、个性化服务，以此达到有效控制疾病进展的突出效果。

整理数据发现，糖尿病患者护理 3 个月后的血糖指标得到有效控制，并且研究组 FBG、2h-PBG、HbA<sub>1c</sub> 指标水平均低于参照组 (P<0.05)。提示糖尿病护理小组可显著改善血糖指标。分析原因如下：伴随病情逐步进展，糖尿病患者可因身体细胞对胰岛素敏感性逐渐降低，而不利细胞摄取和利用葡萄糖，促使血糖指标呈现升高趋势。同时，2 型糖尿病患者胰岛  $\beta$  细胞受长期高血糖影响，胰岛素分泌能力减弱，无法满足机体降低血糖需求。若是不注重饮食、运动管理，将因血糖剧烈波动而加速并发症进展，进一步威胁心血管系统。为此，科学管控血糖水平尤为必要。糖尿病护理小组要求加大糖尿病知识讲座、播放糖尿病宣教视频、发放糖尿病专科资料等健康教育力度，全面普及糖尿病健康知识，使其掌握降糖饮食、科学运动、正确用药、血糖监测方式，从而有效控制血糖。同时，糖尿病护理小组定期组织糖尿病病友交流活动，可借助同伴监督与互助培养健康行为，纠正不

规范医疗认知。考虑糖尿病患者因身心不适、经济负担等因素存在焦虑、抑郁等情绪问题，糖尿病护理小组借助健康教育、心理疏导工作，帮助其正确认知疾病，建立长期管理疾病的心理准备，从而有利于血糖稳定。笔者整理 SDSCA 量表评分、疾病知识掌握情况发现，研究组护理 3 个月后的 SDSCA 量表评分及高危因素、疾病防控等疾病知识掌握程度均高于参照组 (P<0.05)，说明糖尿病护理小组应用价值突出。试分析原因如下：糖尿病患者多集中于中老年患病群体，此类患者因认知、理解能力不足，往往缺乏 2 型糖尿病发病机制、并发症防治等疾病相关知识，并且常规护理措施仅限于在住院期间开展健康教育，整体干预时间有限，糖尿病患病群体难以在较短时间内深入了解自身疾病，无法准确掌握降糖药物服用方式、血糖监测等内容，致使自我管理能力逐步下降。糖尿病护理小组要求小组成员根据患者个体差异（文化程度、血糖水平）精准科普疾病知识，并通过实操训练引导患者掌握血糖仪使用方法、血糖记录方式、胰岛素注射技巧等知识，使其提高自我管理信心。同时，糖尿病护理小组定期邀请糖尿病患者开展病友交流会，可通过同伴支持、群体监督减轻疾病孤独感，化被动接受治疗为主动开展长期疾病管理。在郑美斯<sup>[8]</sup>的研究中，29 例参照组糖尿病患者开展常规护理，而其余患者开展糖尿病护理小组护理，其护理后疾病认知水平、生活质量水平显著高于参照组 (P<0.05)，说明糖尿病护理小组护理可提高患病群体的疾病认知水平，这与本次研究结果高度一致。

综上所述，围绕 2 型糖尿病患者临床护理需求成立糖尿病护理小组，显著改善患病群体的血糖水平，提高疾病自我管理能力，并进一步掌握糖尿病疾病知识，值得推广。

### 参考文献：

- [1]汤梦姣.专业小组护理在 2 型糖尿病患者护理中的应用效果[J].中外医药研究, 2024, 3 ( 34 ): 102-104.
- [2]叶桂兰, 余静.综合护理在 2 型糖尿病患者血糖控制中的效果评估[J].中国医药指南, 2024, 22 ( 30 ): 43-45.DOI: 10.15912/j.issn.1671-8194.2024.30.012.
- [3]姜亚男, 尹丽会.循证护理在 2 型糖尿病患者中的应用效果[J].中国社区医师, 2024, 40 ( 21 ): 87-89.
- [4]贺佩佩.基于健康行为互动模式的护理干预在 2 型糖尿病患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2024, 9 ( 20 ): 152-155.DOI: 10.19347/j.cnki.2096-1413.202420038.
- [5]何梦飞, 周玲玲.规范化护理在 2 型糖尿病患者胰岛素泵治疗中的应用效果分析[J].中国社区医师, 2024, 40 ( 14 ): 154-156.
- [6]赵丽.采用糖尿病护理小组模式对 2 型糖尿病患者进行护理的效果影响分析[J].婚育与健康, 2024, 30 ( 04 ): 178-180.
- [7]刘琳, 庞存英.基于信息-动机-行为技巧模型的护理措施在 2 型糖尿病患者中的应用研究[J].糖尿病新世界, 2024, 27 ( 04 ): 133-135+139.DOI: 10.16658/j.cnki.1672-4062.2024.04.133.
- [8]郑美斯, 规范化护理小组在糖尿病患者临床护理中的作用研究.河北省, 保定市第二医院, 2023-11-07.