

临床护理干预对妊娠合并糖尿病患者的效果分析

李炳娥

云南省大理大学第一附属医院 671000

【摘要】目的 分析临床护理干预对妊娠合并糖尿病患者的效果。**方法** 选取 2021 年 4 月 -2022 年 4 月 78 例妊娠合并糖尿病患者, 随机分为观察组 (39 例)、对照组 (39 例)。对照组常规护理, 观察组临床护理干预。比较两组妊娠结局与满意度的差异, 并比较两组干预前后焦虑抑郁评分变化。**结果** ①观察组满意度高于对照组 ($P < 0.05$); ②观察组各评分变化幅度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 临床护理干预的实施, 有助于改善患者的心理压力, 提高护理满意度, 可在妊娠合并糖尿病患者中推广。

【关键词】 妊娠; 糖尿病; 临床护理; 妊娠结局**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 03-121-02

妊娠合并糖尿病是指在妊娠期间发现的糖代谢疾病, 在我国孕妇中的发生率为 7%^[1]。近些年来随着我国经济水平的不断提高, 孕妇及家属更加关注孕期应用, 很多孕妇摄入过多营养但缺乏运动, 导致该病的发生率逐年升高^[2]。该病对于母婴安全造成较大的威胁, 若无法有效控制血糖, 可导致早产、妊娠期高血压疾病、宫内窘迫、巨大儿等不良结局出现, 因此需要重视妊娠合并糖尿病患者的早期干预^[3]。除了积极的治疗措施外, 还需要加强临床护理干预, 从而改善患者的妊娠结局^[4]。临床护理干预主要是通过对妊娠合并糖尿病孕妇展开个性化指导, 从而提高血糖控制效率, 改善患者的生活质量, 减少不良结局的发生。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2021 年 4 月 -2022 年 4 月 78 例妊娠合并糖尿病患者, 随机分为观察组 (39 例)、对照组 (39 例)。观察组患者的年龄为 22 ~ 39 岁, 平均为 (29.5 ± 3.3) 岁; 孕周为 20 ~ 24 周, 平均为 (22.2 ± 1.5) 周。对照组患者的年龄为 21 ~ 41 岁, 平均为 (29.4 ± 3.5) 岁; 孕周为 21 ~ 25 周, 平均为 (22.6 ± 1.4) 周。

1.2 方法

对照组常规护理, 主要是根据患者的病情状况, 指导患者合理用药, 做好饮食、运动管理, 定期检测血糖, 按时复查, 观察胎儿生长发育状况与病情变化。

观察组临床护理干预, 具体措施为: ①心理护理: 心理状况对于疾病进展有着直接影响, 因此需要重视患者的心理护理。需要使用科学的量表对患者的心理状况进行评估, 采取个性化的疏导方式。例如通过病友交流会, 组织患者相互交流经验与感想, 相互扶持、相互鼓励, 引导患者树立积极向上的心态, 做好疾病管理。②加强饮食运动指导: 需要根据患者的血糖、体重等方面的情况, 制定个性化的饮食、运动计划。需要根据孕妇孕期体重增长情况、运动消耗量来计算热量需求, 制定科学的食谱, 其中碳水化合物比重为 50 ~ 60%, 蛋白质为 15 ~ 20%, 脂肪为 20%, 孕期需要摄入优质蛋白质, 并且要多食用新鲜蔬果, 例如海藻、豆类, 有助于控制血糖。同时孕期还需要适当摄入钠盐摄入, 少食用辛辣刺激食物, 在食物烹饪方面需要以蒸煮等方法为主。确保患者摄入足够的能量, 维持胎儿的健康成长。合理运动有助于提高血糖控制效果, 在实际运动中, 需要根据患者的耐受度, 选择合适的运动项目, 比较常见的包括散步、瑜伽、有氧操等,

需要确保运动强度适宜, 并且在医护人员、家属监护下进行运动, 减少意外情况的发生。

1.3 观察指标

比较两组满意度的差异, 并比较两组干预前后焦虑抑郁评分变化。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件分析。

2 结果

2.1 两组满意度差异

见表 1。

表 1: 两组满意度差异 (n, %)

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率 (%)
观察组 (n=39)	17	19	3	92.3
对照组 (n=39)	12	20	7	82.1
χ^2 值				5.225
P 值				0.042

2.2 两组各评分变化

见表 2。

表 2: 两组各评分变化 (分)

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=39)	58.6 ± 6.8	52.3 ± 5.1	60.8 ± 7.2	54.3 ± 5.4
对照组 (n=39)	58.4 ± 7.0	56.7 ± 6.4	60.5 ± 7.5	58.4 ± 6.2
t 值	1.235	5.352	1.158	5.241
P 值	0.114	0.043	0.106	0.042

3 讨论

随着我国人民群众生活水平的提升, 孕妇与家属过度重视孕期营养补充, 并且由于缺乏足够的健康知识, 容易出现营养过剩的情况, 导致妊娠合并糖尿病发生率逐年升高^[5]。在疾病发生之后, 孕妇及家属过度担心疾病影响胎儿生长发育, 出现较大的心理压力, 也会加重病情, 影响患者的预后情况。因此需要加强临床干预, 改善患者的妊娠结局。

临床护理干预主要是通过个性化的干预措施, 促使患者形成良好的疾病管理意识, 做好疾病管理, 积极配合临床治疗, 有助于减少各种不良结局的发生^[6]。例如健康教育的开展, 可以纠正患者及家属对疾病的错误认知, 提高对临床治疗的配合, 从而有效控制血糖水平。同时心理护理的开展,

(下转第 124 页)

和药物治疗效果甚微性疾病,手术效果伴随着手术风险,需要介入优质护理工作辅助。护理质量是护理服务的核心,长时间的手术于不同环节均有影响手术结果的风险因素,做好有效规避工作控制风险尤为重要^[4]。因此为保障手术室的护理安全,需开展合适的护理干预内容。细节护理是一种新型护理模式,在于突出“病人”是护理的首要任务,展现人性化理念不仅满足病患手术相关护理需求,也在积极提升护士职业责任意识,培训并强化护理人员的专业能力,让其自觉调动安全意识,掌握护理流程从而多方面维护手术室的护理服务质量^[5]。结果可见,实验组护理质量评分、护理满意度高于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述,细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果显著,能加强护理质量,值得推广。

表 1: 护理质量评分比较表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	仪器设备管理	消毒隔离	器械准备	护理质量安全	巡回护士配合
常规组	44	82.09±3.55	90.24±2.08	85.26±4.15	90.05±2.22	86.16±4.02
实验组	44	95.30±4.11	97.60±1.22	96.56±3.71	96.67±1.69	94.84±3.55
T		16.135	20.246	13.465	15.739	10.736
P				< 0.05		

(上接第 121 页)

有助于改善患者及家属的心理压力,积极配合饮食、运动管理,提高患者的遵医行为,改善患者的预后情况。饮食、运动管理是疾病控制的重要环节,有助于改善患者的血糖水平,合理控制体重增长。在提高患者的自我管理意识之后,有助于促进患者形成良好的行为习惯,提高疾病控制效果。

综上所述,临床护理干预的实施,有助于改善患者的心理压力,提高护理满意度,可在妊娠合并糖尿病患者中推广。

参考文献:

[1] LAPPAS, MARTHA, GEORGIU, HARRY M., VELAGIC, ANIDA, et al. Do Postpartum Levels of Apolipoproteins Prospectively Predict the Development of Type 2 Diabetes in Women with Previous Gestational Diabetes Mellitus?[J]. Experimental and clinical endocrinology and diabetes: Official journal, German Society of Endocrinology [and] German Diabetes Association, 2019, 127(6):353-358.

[2] 王生凤, 姜冬梅, 章晓华. 基于 IKAP 模式的护理联合家庭运动干预对妊娠期糖尿病患者自然分娩率、抑郁量表

参考文献:

[1] 陈玉惠, 郑巧英, 郭茹凤. 手术室细节护理在手术室护理安全中的应用效果及对护理质量的影响分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(23):151-153+161.

[2] 于映. 细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(30):160-161.

[3] 黄雯芳, 周玉琴, 王爽, 王彬. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果分析[J]. 中国现代医药杂志, 2020, 22(07):77-79.

[4] 王盼. 手术室细节护理在手术室护理安全中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(04):207-208.

[5] 孟娟. 细节护理在手术室护理安全中的应用效果[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(24):4447-4448.

评分及血糖水平的影响[J]. 海军医学杂志, 2020, 41(4):444-447.

[3] PRENTICE, PHILIPPA M., OLGA, LAURENTYA, PETRY, CLIVE J., et al. Reduced size at birth and persisting reductions in adiposity in recent, compared with earlier, cohorts of infants born to mothers with gestational diabetes mellitus[J]. Diabetologia: Clinical and Experimental Diabetes and Metabolism = Organ of the European Association for the Study of Diabetes (EASD), 2019, 62(11):1977-1987.

[4] 金丹. 早期综合护理干预实施于妊娠期糖尿病患者护理中对其血糖控制、妊娠结局的影响探究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(7):253-254.

[5] 李丹凤, 陈笑仪, 卢玉云. 综合护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制效果及心理状态的影响[J]. 黑龙江医药, 2020, 33(4):963-965.

[6] 黄文萍. 早期规范化护理管理对妊娠期糖尿病患者血糖控制及妊娠并发症的影响[J]. 黑龙江医药, 2018, 31(2):467-468.

(上接第 122 页)

理状态优化不良反应发生率降低,促进生活质量及生存质量有效提升^[5]。

通过优质护理理念为指导的护理服务开展,更好地保障了乳腺癌患者病情化疗阶段医疗干预效率的有效提升使得不良事件发生率明显降低;护理质量评分结果证实,据优化护理理念为指导的措施开展进一步改善了乳腺癌化疗阶段护理方案的制定、护理细节的处理、护理病情的管理以及预后状态的分析,使得患者预后质量改善效率提升;相关医学研究结果已经证实优质护理理念为指导的护理服务措施,能进一步优化乳腺癌患者医疗干预阶段的病情改善效率与生理康复效率。

综上所述,为提升乳腺癌病情干预效果,落实以优质护理理念为指导的病情护理服务,相关措施的开展能更好地改善医疗护理质量,促进预后干预效率提升。

参考文献:

[1] 幸素芳, 晏晴. 优质护理理念在乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中的应用效果分析[J]. 剧影月报, 2021, 003(003):268-268.

[2] 丛波, 丛春延. 优质护理在乳腺癌病人植入式中心静脉输液港护理中的价值体会[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(2):231.

[3] 冯娟娟. 集束化护理在乳腺癌患者植入式中心静脉输液港中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(10):168-169.

[4] 潘胜娜, 孟雅, 黄学芳. 分析乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中优质护理的应用[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2022, 6(7):79-81.

[5] 张红梅, 魏凤梅, 凌迪, del. 分析乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中优质护理的应用[J]. 健康大视野, 2021, 000(013):145-146.