

循证护理对妊娠期糖尿病患者的效果分析

杨烨铭

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院妇产科 443400

【摘要】目的 分析循证护理应用于妊娠期糖尿病患者中的护理效果。**方法** 将 2023 年 1 ~ 12 月医院收治的 96 例妊娠期糖尿病患者作为研究对象,用随机数字表法将病患例数平均分为两组,每组 48 例,对照组行常规护理干预,观察组行循证护理干预,比较两组的护理效果。**结果** 干预后,观察组的空腹血糖和 24h 血糖平均值均低于对照组 ($P < 0.05$);干预后,观察组自我管理效能高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 循证护理可有效提升患者的自我管理效能,临床护理效果良好。

【关键词】 妊娠期糖尿病;循证护理**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 05-147-02

妊娠期糖尿病指的是女性在孕前血糖正常,但孕期却出现血糖异常的现象,该病近年来呈高趋势增长,严重时可增加妊娠并发症以及胎儿异常风险,因此临床需加强干预^[1]。循证护理是近年来临床护理研究的成果,该护理方式以护理时间轴为依据,向广大患者提供有序、合理的整体护理措施^[2]。本次研究尝试将循证护理应用于妊娠期糖尿病患者中,取得较好效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

经医院伦理委员会批准本研究之后,将 2023 年 1 ~ 12 月医院收治的 96 例妊娠期糖尿病患者作为研究对象,用随机数字表法将病患例数平均分为两组,每组 48 例。其中,观察组年龄 22 ~ 45 岁,平均 (30.46 ± 7.35) 岁,孕周 24 ~ 36 周,平均 (26.17 ± 1.23) 周,经产妇 26 例,初产妇 22 例;对照组年龄 22 ~ 44 岁,平均 (30.14 ± 7.28) 岁,孕周 25 ~ 36 周,平均 (26.24 ± 1.30) 周,经产妇 27 例,初产妇 23 例。两组患者的基线资料 ($P > 0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组以常规护理干预,主要包括用药指导、饮食指导、口头宣教等,尤其重视日常饮食要控糖,尽量少吃多餐,不摄入过多糖分。

观察组以循证护理干预,具体为:(1)入院第 1d:介绍医院环境、病房环境以及治疗水平、主治医师资历等,同时向患者留存责任护士的联系方式,建立沟通渠道。(2)入院第 2d:营养师介入,根据患者的血糖情况、营养现状以及个人喜好等制定有针对性的饮食计划,强调在控糖的同时也保证孕产妇及胎儿的营养。(3)入院第 3d:健康宣教,向患者系统讲解妊娠糖尿病的发病机制、并发症、对孕妇及胎儿的影响、治疗方式、注意事项等等,同时对患者提出的问题详细解答,

消除其顾虑,提升治疗信心。(4)入院第 4 ~ 5d:护患深入沟通,评定患者是否存在负性情绪,提供不良情绪疏导建议,必要时邀请心理咨询师介入;给予运动指导,运动原则为循序渐进、低强度为主,如散步、孕妇操等,每周 3 ~ 4 次,每次 20 ~ 30 分钟。(5)入院第 6 ~ 10d:指导患者学会自我血糖监测,说明坚持正确服药对自身健康及胎儿的影响,强调药物治疗的有效性与安全性。同时宣讲并发症的相关知识,嘱咐患者注意防范。(6)入院第 11d 至出院前 1d:评价患者的自我疾病管理水平,对于薄弱项加强练习,对于不良行为进行纠偏措施;发放出院指导卡,提醒患者出院后要定时复查、每日监测血糖水平、养成健康生活方式。

1.3 观察指标及评定标准

(1)比较两组干预前后的血糖水平,分别于治疗前后对患者静脉取血 3 ~ 5mL,离心后以葡萄糖氧化酶法测定患者的空腹血糖值和餐后 2h 血糖值。(2)比较两组干预前后的自我管理效能,分别于干预前以及出院前 1d 使用 MoCA 糖尿病评定量表进行评估,评分内容包括血糖监测、饮食与运动、自我管理 3 方面,分值与自我管理效能成正比。

1.4 统计学处理

数据分析使用 SPSS20.0 软件处理, ($\bar{x} \pm s$) 表示数据呈正态分布, t 表示检验差异分析; [$n(\%)$] 表示计数参数, χ^2 表示检验差异分析, $P < 0.05$ 表示显著性差异。

2 结果

2.1 比较两组干预前后的血糖水平

干预后,观察组的血糖水平显著优于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 比较两组干预前后的自我管理效能

干预后,观察组自我管理效能高于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 1: 两组干预前后的血糖水平比较 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	例数 (n)	空腹血糖		24h 血糖平均值	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	48	10.21 ± 2.02	5.32 ± 1.14	14.53 ± 2.03	8.78 ± 1.74
对照组	48	10.19 ± 2.07	7.43 ± 1.26	14.49 ± 2.11	10.61 ± 1.88

表 2: 两组干预前后的自我管理效能比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	血糖监测		饮食与运动		自我管理	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	48	1.45 ± 0.57	3.58 ± 0.39	2.13 ± 0.72	3.87 ± 0.78	2.45 ± 0.23	3.96 ± 0.65
对照组	48	1.47 ± 0.53	2.32 ± 0.53	2.15 ± 0.6	2.94 ± 0.67	2.44 ± 0.34	3.07 ± 0.47

3 讨论

本次研究结果显示,干预后,观察组的空腹血糖和24h血糖平均值均低于对照组($P < 0.05$)。原因分析为:循证护理从实际出发,将医院的护理经验与查阅大量权威文献而获取到的优秀护理理念相结合,为患者提供完整护理路径的服务,不断提升妊娠糖尿病患者的自我意识,使其自觉纠正以往错误行为,懂得采取更加健康、合理的方式去应对疾病。另外,循证护理服务具有较强的连续性,在实施过程中运用多种方式来指导患者,使患者的接受程度更高,得益于良好的护理指导与技能传授,成功地将血糖指标维持于平稳水平。本次研究结果显示,干预后,观察组自我管理效能高于对照组($P < 0.05$)。原因分析为:循证护理避免了护士班次变迁所致的护理中断或护理疏漏,给予妊娠高血压患者全方位的护理指引,并尝试在适宜的时间点给予最合理的服务,科学有序的护理流程使得护理路径与护理内容更加贴合,因此

(上接第145页)

注:两组对比, $P < 0.05$

3 讨论

在感染科病房,采用人性化护理能够显著改善患者的负面情绪并提升护理满意度,首先,人性化护理注重营造温馨舒适的环境,通过提供整洁、安静和个人化的病房设施,减轻患者的病房压抑感和陌生感,使其感受到如家庭般的温暖。这种环境的改善能够有效缓解患者的焦虑和紧张情绪,促进心理健康。其次,尊重患者的隐私和尊严,使患者在接受治疗时感到被重视和尊重。护理人员通过礼貌地沟通、保护隐私等措施,增强患者的自主感和自尊心,从而减少由于疾病带来的负面心理压力,提升患者的心理舒适度。在饮食护理和日常生活护理方面,提供个性化的营养支持和卫生护理,使患者感受到细致入微的关怀。这种贴心的护理服务不仅满足了患者的生理需求,还通过细心地照顾提升了患者的心理安全感和满意度。心理护理和健康教育通过与患者进行深入的沟通,了解他们的情感需求,给予情感上的支持,帮助患

(上接第146页)

血液透析是肾病及尿毒症患者减轻症状、延续生命及改善生活质量的常用治疗方法,在临床上获得了广泛的应用。但实践发现,该疗法无法有效消除患者全部症状,且易导致患者伴发多种并发症,从而明显影响了患者的身心健康。同时,因受到自身疾病病情与需接受终身治疗的影响,患者常伴有焦虑、不安、恐慌及抑郁等负面情绪,而这些负面情绪长时间作用会对其生理调节机制造成影响,使患者的机体抵抗力下降,从而严重影响患者的康复效果及生活质量^[4-5]。因此,针对行血液透析的尿毒症患者提供整体全面的护理干预服务,对于改善患者的心理状态及生活质量具有非常重要的意义。

本研究中我们收集的患者干预前均伴有较重的焦虑、抑郁情绪,其中我们对护理组患者采用综合护理干预服务,其中心理疏导、健康宣教及家庭支持可有效缓解患者的负面情绪^[6],提高患者的疾病认知,帮助患者树立治疗信心。而科学合理的饮食、运动干预则是帮助患者控制病情的有效保证。结果可见,护理组干预后的SAS评分、SDS评分与干预前、参考组相比均明显更低($P < 0.05$);护理组治疗时的依从率

具有更高可行性^[3]。患者从循证护理过程中获得更高质量的护理服务,并能通过护理指引循序渐进地建立自我健康管理体系,更能将循证护理的指导方法融汇于自我管理活动中,进而大大提高了患者的自我管理效能。

综上所述,循证护理可有效提升患者的自我管理效能,进一步提高血糖水平的控制效果,临床护理效果良好。

参考文献:

- [1] 许秀该.常规护理与循证护理模式对妊娠期糖尿病孕妇血糖指标控制的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(18):136-139.
- [2] 陈金秀,蔡惠棉,翁艺,等.循证护理实践在改善妊娠期糖尿病孕妇血糖管理及妊娠结局中的应用[J].中外医学研究,2022,20(09):74-77.
- [3] 陈春晓,周惠霞,黄文意.循证奠基式路径护理对妊娠期糖尿病孕妇的影响分析[J].黑龙江医学,2021,45(14):1522-1523.

者树立战胜疾病的信心。护理人员通过健康教育提高患者对疾病的认识和自我管理能力,使患者在治疗过程中感受到自身的积极参与和控制感,从而减少负面情绪,增加对护理服务的满意度。

总之,人性化护理通过全方位的关怀和支持,不仅在生理上满足患者的基本需求,更在心理上提供了情感支持和尊重,使患者在接受治疗的过程中感受到温暖和关爱,有效改善了负面情绪,提升了护理满意度。

参考文献:

- [1] 王玲莉,黄金花,郭燕妮.人性化护理在感染科患者中的应用价值分析[J].中外医疗,2023,42(33):133-136.
- [2] 黄小倩,林莉莉.人性化的健康指导护理法对艾滋病患者睡眠质量及自我效能的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(7):1716-1718.
- [3] 张海琼,兰思军,彭云,等.人性化护理在艾滋病患者中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(29):181-184,188.

与参考组相比明显更高($P < 0.05$)。

综上所述,针对行血液透析的尿毒症患者施行综合护理干预服务可有效改善其负面情绪,提高治疗依从性,值得借鉴。

参考文献:

- [1] 海润玲,赵岳,高敏等.尿毒症患者首次血液透析前后抑郁的评估[J].中华护理杂志,2023,48(4):337-339.
- [2] 张均萍.尿毒症皮肤瘙痒应用血液灌流联合血液透析治疗的疗效及护理观察[J].贵阳中医学院学报,2023,35(2):254-255.
- [3] 胡成福.血液灌流串联血液透析在尿毒症血液透析患者皮肤瘙痒护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2022,20(12):53-55.
- [4] 黄桂芳.血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的观察护理[J].护理实践与研究,2023,20(3):68-69.
- [5] 樊桂娟.优质护理服务在维持性血液透析患者中的应用及效果观察[J].齐鲁护理杂志,2024,19(1):30-31.
- [6] 欧玉珍.针对性心理护理对尿毒症血液透析患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,22(7):77-79.