

# 全科医生治疗与干预管理社区糖尿病患者的有效性研究

古宏超

(南京市建邺区江心洲社区卫生服务中心 南京市建邺区 210019)

**摘要：**目的：分析全科医生治疗和干预管理对社区糖尿病患者的临床价值。方法：采用随机数字表法将我社区118例糖尿病患者进行分组调查，分别为对照组和实验组，每组各包含患者59例，病例选取时间始于2018年1月至2019年12月截止。其中接受常规治疗和护理的患者组为对照组，接受全科医生治疗与干预管理的患者组为实验组，对两组患者的临床疗效进行比较分析。结果：对照组患者的空腹血糖（FBG）、餐后2h血糖（2hPG）和糖化血红蛋白（HbA1c）等临床指标均明显高于实验组；同时对对照组患者的护理满意率明显低于实验组，对比结果显示 $P < 0.05$ 。结论：在社区糖尿病患者中实施全科医生治疗和干预管理能够有效改善患者预后，疗效确切。

**关键词：**糖尿病；全科医生；干预管理

目前我国糖尿病的患病率呈逐年上升趋势，维持血糖平稳是治疗糖尿病的重要意义。糖尿病的治疗通常采用药物治疗的方式<sup>[1-2]</sup>。全科医生对患者进行治疗的同时进行干预管理，能够有效提高社区糖尿病的治疗效果。为了验证其临床价值，本文选取2018年1月至2019年12月在我中心收治的老年糖尿病患者118例作为研究对象，探讨全科医生治疗和干预管理对糖尿病患者的治疗效果，详细情况如下文所述。

## 1. 临床资料与方法

### 1.1 临床资料

将2018年1月至2019年12月我社区的118例糖尿病患者作为本次研究对象，利用随机数字表法将所有参与此次调查的患者平均分为对照组和实验组。对照组患者中男性27例，女性32例，年龄范围在37岁至81岁，年龄平均值为 $(61.5 \pm 3.2)$ 岁，平均病程 $(5.5 \pm 1.6)$ 年；实验组患者中男性31例，女性28例，年龄范围在39岁至79岁，年龄平均值为 $(61.2 \pm 4.1)$ 岁，平均病程 $(5.2 \pm 1.5)$ 年。统计两组患者的上述基本资料，不具有临床比较价值 $(P > 0.05)$ 。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规治疗和护理管理。

实验组患者接受全科医生治疗和干预管理，方法：(1)档案建立，为患者建立健康档案，将患者的既往病史、临床症状、血糖水平等基本信息进行记录；(2)血糖监测，由全科医生对糖尿病患者进行分级护理管理，病症轻者每三周进行一次空腹血糖检测；重症患者每天进行血糖监测；(3)用药指导，根据患者的不同情况对患者进行口服降糖药物、胰岛素皮下注射等进行详细指导，叮嘱患者遵医嘱按时服药，告知其药物的不良反应及预见性处理方案；(4)健康教育，包括：开展健康讲座、发放健康手册、一对一健康指导等，使患者能够了解糖尿病的相关常识，提高患者对于疾病的重视程度<sup>[3-4]</sup>；(5)饮食管理，根据患者实际情况为其制定个性化的饮食方案，控制饮食，少食多餐，并加强锻炼；(6)定期随访，通过电话、微信群、入户等方式定期对患者进行随访，告知患者定期复查。

### 1.3 观察指标

1.3.1 观察对照组和实验组患者血糖控制情况包括：空腹血糖（FBG）、餐后2h血糖（2hPG）和糖化血红蛋白（HbA1c）。

1.3.2 采用我中心自制的满意度调查表格对两组患者的护理满意情况进行对比，护理满意率=满意率+一般满意率。

### 1.4 统计学分析

利用SPSS19.0软件进行处理，其中FBG、2hPG、HbA1c等临床指标分别采用 $(\bar{x} \pm s)$ 和T进行描述和检验；护理满意率分别采用 $(n, \%)$ 和 $\chi^2$ 进行描述和检验，当 $P < 0.05$ 表示组间差异具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 血糖控制情况比较

对照组FBG、2hPG、HbA1c水平相较于实验组明显更高，组间差异有对比价值 $(P < 0.05)$ ，如表1：

表1 两组病例血糖控制情况比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	FBG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)	HbA1c (mmol/L)
实验组	59	8.33 ± 1.58	9.16 ± 1.12	5.14 ± 1.3
对照组	59	11.25 ± 1.71	12.37 ± 2.02	7.59 ± 2.06
T		9.6336	10.6751	7.7256
P		0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 护理满意度比较

对照组和实验组患者的护理满意率分别为72.88%和94.92%，实验组高于对照组，差异存在临床比较意义 $(P < 0.05)$ ，详情见表2。

表2 两组患者护理满意率比较 $(n, \%)$

组别	例数(n)	满意	一般满意	不满意	护理满意率
对照组	59	22	21	16	43 (72.88)
实验组	59	38	18	3	56 (94.92)
$\chi^2$					10.6018
P					0.0011

## 3. 讨论

随着糖尿病患者发病人数的逐年增加，越来越多的关注糖尿病人群。糖尿病患者需要长期服用药物来维持血糖的平稳，从而减少并发症的发生，起到治疗糖尿病的作用。长期服用降糖药物是目前维持血糖平稳的关键。全科医学管理模式是针对社区糖尿病患者进行治疗和管理的一种方法<sup>[5]</sup>。社区全科医生治疗的患者多数为本社区的糖尿病患者，于综合性的医院有一定区别，全科医生更提倡家庭模式的服务理念，通过为患者建立档案了解患者的既往病史以及疾病的实际情况，为患者进行有针对性的治疗方案。通过对患者进行血糖监测来关注患者的血糖情况，针对降糖情况为患者调整用药方案。通过对患者进行药物指导来告知患者服药方法以及药物不良反应，从而减少不良反应的发生。为了验证其临床价值，本次研究选取我中心收治的糖尿病患者进行调查分析，实验组显著优于对照组 $(P < 0.05)$ ，再一次验证其临床价值。

综上所述，全科医生治疗与干预管理能够有效提高糖尿病患者的治疗效果，值得临床广泛推广。

### 参考文献：

- [1]梁银.全科医生治疗与干预管理社区糖尿病患者的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(78):29-30.
  - [2]张琦.全科医生治疗与干预管理社区糖尿病患者的效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(1):110-111.
  - [3]崔亚丽.分析全科医生对社区糖尿病患者健康管理的作用[J].保健文汇,2019,(5):30-31.D
  - [4]周春娟.全科医生对糖尿病患者实施规范化综合管理的临床效果分析[J].医学美学美容,2019,28(24):184.
  - [5]王纒,瞿炯炯,施锡荣,等.社区全科医生规范化管理干预在高血压及糖尿病患者中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2019,12(9):151-153.
- 【作者简介】古宏超,(1980.10),女,汉,南京建邺区,执业医师,大专,主要研究方向:社区临床慢病管理类……