

精细化护理对妊娠糖尿病患者产后并发症发生率以及新生儿结局的影响

王 林¹ 鄢 聪²

1. 四川大学华西第二医院产科二区 护理部 出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室
四川成都 610000

2. 四川大学华西第二医院锦江产科一区 护理部 出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室
四川成都 610000

摘 要: **目的:** 探究精细化护理对妊娠糖尿病患者产后并发症发生率以及新生儿结局的影响。**方法:** 选取在我院就诊的妊娠糖尿病患者 80 例, 随机均分为对照组和观察组, 对照组进行常规护理, 观察组进行精细化护理。统计两组患者血糖水平、产后并发症发生率、生活质量以及新生儿结局。**结果:** 观察组患者的产后并发症发生率以及新生儿结局等各项临床指标均优于对照组 ($P<0.05$)。**结论:** 对于妊娠糖尿病患者实施精细化护理可显著降低并发症发生率, 改善新生儿结局, 提高患者生活质量。

关键词: 精细化护理; 妊娠糖尿病患者; 产后并发症发生率; 新生儿

Effect of intensive nursing on postpartum complication rate and neonatal outcome of gestational diabetes mellitus

Lin Wang¹ Cong Yun²

1. Key Laboratory of Birth Defects and Related Maternal and Child Diseases of Ministry of Education, the Second Department of Nursing, the Second Hospital of West China, Sichuan University
Chengdu, Sichuan 610000

2. Key Laboratory of Birth Defects and Related Maternal and Infant Diseases, Ministry of Education, Jinjiang District 1, The Second Hospital of West China, Sichuan University
Chengdu, Sichuan 610000

Abstract: Objective: To explore the effect of intensive nursing on postpartum complication rate and neonatal outcome in patients with gestational diabetes mellitus. Methods: 80 cases of gestational diabetes mellitus patients in our hospital were randomly divided into control group and observation group. The control group received routine nursing, and the observation group received refined nursing. Blood glucose levels, incidence of postpartum complications, quality of life and neonatal outcomes were measured in the two groups. Results: The incidence of postpartum complications, neonatal outcomes and other clinical indicators in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of intensive care for gestational diabetes can significantly reduce the incidence of complications, improve neonatal outcomes and improve the quality of life of patients.

Keywords: Fine care; Gestational diabetes mellitus; The incidence of postpartum complications; Newborn

在怀孕期间, 由于孕激素和不合理的生活习惯的影响, 孕妇经常会出现各种并发症, 妊娠期糖尿病是其中比较常见的一种^[1]。患有这种疾病的孕妇可能会出现糖耐量异常, 血糖长期处于高水平^[2]。大约 4% 的孕妇会发展为妊娠期糖尿病。甲状腺功能减退症是指由于综合因素导致甲状腺激素不能正常合成的内分泌疾病。这种疾病的症状不明显或相对较轻, 但在复杂的作用下, 会影响胰岛敏感性、糖代谢和脂质代谢^[3]。同时, 由于妊娠期母体代谢水平高, 糖尿病中经常会出现甲状腺功能减退。这两种疾病相互影响, 最终陷入恶性循环, 严重威胁母婴的生命安全^[4]。这种疾病会导致不

良妊娠结局, 并显著降低患者的生活质量, 因此, 对患者展开精细护理具有重要意义, 现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

选取 2020 年 2 月~2021 年 2 月在我院就诊的妊娠糖尿病患者 80 例, 分为对照组和观察组, 每组 40 名。观察组平均年龄为 (49.51 ± 2.66) 岁。对照组平均年龄为 (47.21 ± 3.54) 岁 ($P>0.05$)。

2. 方法

两组患者均在入院后进行常规治疗。在此基础上, 对对

照组患者进行了常规护理。患者早上醒来后,口服葡萄糖溶液 75 克,溶于 200 毫升水中。同时,通知患者充分休息,晚上 10 点后不得进食。在此基础上,对观察组患者进行精细化护理:(1)根据孕妇的实际体重指数,结合医生的诊疗方案制定饮食。(2)在怀孕的前三个月,孕妇每天需要的热量与以前相同,而在怀孕的中后期,每天需要增加 300 千卡路里。如果孕妇血脂高、肥胖,应适量减少脂肪供应,并督促孕妇少量多餐。一日三餐应分为五到六顿。同时需要注意的是,早餐的量不宜过多,应占今天总热量的 1/9,每天的午餐和晚餐应占今天的 5/18。(3)注意维生素和纤维的摄入,以防止便秘。(4)应进行运动干预,引导患者每天饭后散步等舒缓运动,并注意循序渐进,避免过度运动。(5)健康教育。使用多媒体设备告知患者妊娠期糖尿病的发病机制、危害、治疗方法和营养治疗的重要性,以提高患者的依从性,确保患者能够配合治疗。

3.观察指标

统计两组患者血糖水平、产后并发症发生率、生活质量以及新生儿结局。

4.统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成,若组间数据对比结果差异显著 $P<0.05$,则具有统计学意义。

二、结果

1.产后并发症发生率以及新生儿结局

表 1 产后并发症发生率以及新生儿结局对比[n(%)]

组别	例数	新生儿窒息	巨大儿	产后出血	感染	总发生率
观察组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	3 (7.50)
对照组	40	3 (7.50)	4 (10.00)	3 (7.50)	5 (12.50)	15 (37.50)
χ^2	-	-	-	-	-	10.322
P	-	-	-	-	-	<0.05

2.两组患者相关指标

表 2 两组患者血糖水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白水平 (%)		血清甘油三酯水平 (mmol/L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (25)	8.25 ± 1.47	7.18 ± 1.28	12.65 ± 1.47	11.11 ± 1.28	10.39 ± 0.47	8.39 ± 0.55	2.35 ± 0.02	1.82 ± 0.74
观察组 (25)	8.36 ± 1.25	6.16 ± 1.02	12.68 ± 1.57	8.69 ± 1.82	10.68 ± 0.54	6.32 ± 0.59	2.36 ± 0.04	1.23 ± 2.21
t 值	1.687	3.941	1.325	6.878	1.238	15.133	1.327	1.655
P 值	1.257	<0.05	1.378	<0.05	1.239	<0.05	1.398	<0.05

3.两组 SF-36 评分

表 3 两组 SF-36 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

SF-36	评价时间	对照组 (n=25)	观察组 (n=25)	t	P
生理功能	干预前	60.47 ± 8.64	60.34 ± 7.74	0.358	0.72
	干预后	71.63 ± 7.16	79.47 ± 8.91	-21.91	<0.001
生理职能	干预前	62.46 ± 6.38	62.92 ± 6.51	-0.357	0.722
	干预后	73.61 ± 7.12	80.14 ± 7.69	-4.406	<0.001
躯体疼痛	干预前	75.97 ± 9.62	75.43 ± 9.54	0.282	0.779
	干预后	79.68 ± 9.43	85.12 ± 6.93	-3.287	0.001
总体健康	干预前	60.92 ± 11.62	61.01 ± 11.89	-0.038	0.97
	干预后	65.16 ± 11.87	75.43 ± 11.24	-4.442	<0.001
生命活力	干预前	67.04 ± 8.62	67.13 ± 8.47	-0.053	0.958
	干预后	75.12 ± 7.47	81.56 ± 8.94	-3.909	<0.001
社会功能	干预前	62.85 ± 10.14	62.86 ± 10.03	-0.005	0.996
	干预后	72.40 ± 9.34	79.12 ± 10.21	-3.434	0.001
情感职能	干预前	70.87 ± 4.32	70.46 ± 3.64	0.513	0.609
	干预后	81.11 ± 5.34	89.92 ± 5.01	-38.436	<0.001
精神健康	干预前	72.30 ± 8.64	72.16 ± 8.94	0.36	0.719
	干预后	80.19 ± 8.21	89.13 ± 8.27	-24.507	<0.001

三、讨论

身体吸收的糖,主要被身体分泌的胰岛素分解。如果身体不能分泌足够的胰岛素,摄入的糖就不能被分解,这些糖会留在体内,当糖积累到一定程度时,人们就会患上糖尿病。患有糖尿病的孕妇的情况有所不同。由于怀孕期间身体激素的变化,孕妇在怀孕期间身体分泌的胰岛素水平降低。因此,如果孕妇的饮食不注意孕期糖的摄入,就有可能导致孕妇在孕期患上糖尿病。但一般来说,怀孕期间患有糖尿病的孕妇,在分娩后会慢慢恢复。妊娠期糖尿病合并亚临床甲状腺功能减退更为危险,可导致孕妇不良妊娠结局,如胎膜早破、羊水过多、产后出血等,严重危害母婴健康^[6]。这种疾病属于内分泌系统,患者体内的甲状腺激素水平被打破,导致一系列负面影响^[7]。在一定程度上损害孕妇的生殖系统,大大增加不良分娩结局的发生率^[8]。因此,及时干预这种疾病具有重要意义。而精细化护理,是一种新型护理模式,应用于妊娠期糖尿病护理中,主要包括控制饮食,合理用药,多运动,少熬夜等^[9]。其中合理控制饮食主要就是要控制总热量摄入,同时还需要限制糖分摄入,而合理用药主要就是要需要及时使用降糖药物,比如胰岛素进行治疗工作,而多运动则主要就是要增加自身胰岛素敏感性,从而达到改善血糖水平目的^[10]。本次研究结果也证明了这一点。

综上,对于妊娠糖尿病患者实施精细化护理可显著降低并发症发生率,改善新生儿结局,提高患者生活质量。

参考文献:

- [1] 司凡,陈妍,孙萌,等. 妊娠糖尿病患者血清 Betatrophin、Omentin-1 水平与糖脂代谢及胰岛素抵抗的相关性[J]. 中国现代医学杂志,2021,31(15):26-30.
- [2] 陈霏,张秋艺,陈学婷. 妊娠糖尿病患者血清 LP-PLA2 及炎症因子水平变化与 HOMA-IR、糖脂代谢指标的相关性[J]. 临床和实验医学杂志,2021,20(13):1426-1429.
- [3] 顾然,洪晶安,朱佳妮,等. 妊娠糖尿病患者的膳食结构及基于膳食调查的个性化营养干预对患者血糖和体重增长速率的影响[J]. 广西医学,2021,43(3):309-312,321.
- [4] 曾燕,勾宪飞,陈晓燕,等. 胃饥饿素在妊娠糖尿病患者外周血与脐带血中的表达及其对高糖所致胰岛 B 细胞凋亡及功能损伤的影响[J]. 广西医学,2021,43(13):1590-1597.
- [5] 丁洁,何晓一,刘彦君,等. 妊娠糖尿病患者胎盘 LPL 基因 Hind 片段多态性与新生儿发生胰岛素抵抗风险的相关性研究[J]. 现代检验医学杂志,2021,36(6):70-73.
- [6] 陈云燕,吴琪,张丽霞,等. 妊娠糖尿病孕妇孕中期口服葡萄糖耐量试验异常项数及孕期增重与不良妊娠结局的关系[J]. 浙江大学学报(医学版),2021,50(3):313-319.
- [7] 陈春来,王毅,舒静. microRNA-195-5p 在妊娠糖尿病患者血浆中的表达及其对细胞增殖和凋亡的影响[J]. 中国临床药理学杂志,2021,37(18):2397-2400.
- [8] 吕晓辉,李君,董黔. MicroRNA-136 在妊娠糖尿病患者血清中的表达及其对高糖诱导的滋养层细胞增殖和侵袭的影响[J]. 中国临床药理学杂志,2021,37(18):2419-2422.
- [9] 姚荣华,胡姐,谢倩倩,等. 妊娠糖尿病孕妇血清丝氨酸蛋白酶抑制物 B1 水平的影响因素及其对妊娠糖尿病的预测价值分析[J]. 中国医学前沿杂志(电子版),2021,13(11):67-71.
- [10] 韩爽,温瀚英,李芳,等. 妊娠糖尿病孕妇产前抑郁发生情况及其与血清神经营养因子和炎症细胞因子水平的关系[J]. 广西医学,2021,43(14):1673-1676,1681.