

妊娠期合并糖尿病的妇产科护理干预效果研究

郭瑞琪 黄莹

广东省佛山市高明区人民医院 广东 佛山 528000

【摘要】目的: 评价对妊娠期合并糖尿病患者进行妇产科护理的应用效果。方法: 选取我院妊娠期合并糖尿病患者80例, 分为两组, 对照组进行常规护理, 观察组进行妇产科护理, 对比组间患者的血糖状况和护理满意度。结果: 观察组患者的血糖状况和护理满意度显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 通过对妊娠期合并糖尿病患者进行妇产科护理, 能够改善患者的血糖状况。

【关键词】: 妊娠期合并糖尿病; 妇产科护理; 血糖状况; 护理满意度

Study on Effect of Obstetrics and Gynecology Nursing Intervention in Patients with Gestational Diabetes Mellitus

Ruiqi Guo, Ying Huang

Gaoming District People's Hospital of Foshan City, Guangdong Foshan 528000

Abstract: Objective: To evaluate the effect of obstetrics and gynecology nursing for patients with . **Methods:** 80 patients with gestational diabetes mellitus in our hospital were selected and divided into two groups, the control group received routine nursing, the observation group received obstetrics and gynecology nursing, and compared the blood sugar status and nursing satisfaction of patients between groups. **Results:** The blood glucose status and nursing satisfaction of the observation group were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Applying obstetrics and gynecology nursing for patients with gestational diabetes can improve the blood sugar status of patients.

Keywords: Gestational diabetes mellitus; Obstetrics and gynecology nursing; Blood glucose status; Nursing satisfaction

妊娠期合并糖尿病(糖尿病妊娠症)是指在妊娠期间, 原本未患有糖尿病的孕妇出现了高血糖, 且在产后6周恢复到正常水平的情况。据统计, 全球范围内妊娠期合并糖尿病的发生率约为5-10%, 在亚洲等地区更是高达15%以上。妊娠期合并糖尿病常常会对母亲和胎儿带来一系列的问题。母亲方面, 由于血糖水平的不正常, 孕妇易患各种感染疾病, 如尿路感染、阴道感染等; 在产程中出现难产和剖宫产的风险也明显增加。此外, 糖尿病孕妇还容易出现高血压、胎盘功能不全、羊水过多或过少等情况, 严重者甚至可能导致糖尿病酮症酸中毒和妊娠诱发的高血压综合征等危及生命的疾病^[1]。而胎儿方面, 妊娠期合并糖尿病的孕妇生下的婴儿常常存在巨大儿、胎盘早剥、胎儿窘迫、先天畸形等问题, 更甚者可导致死胎或早产等问题。在对糖尿病孕妇进行护理时, 怀孕妇女在妊娠期第24-28周应进行糖耐量试验(OGTT)筛查, 以尽早发现糖尿病病情。对于已经确诊为妊娠期合并糖尿病的孕妇, 医护人员需要加强血糖监测, 将血糖控制在合理范围内。同时, 还需对孕妇进行饮食指导, 建议适量控制饮食中的糖类食品、增加蛋白质和纤维素的摄入等。妊娠期合并糖尿病的孕妇需要经常进行妇科检查和产前检查, 以及胎儿监测^[2]。必要时, 还需由专业医师进行胎儿心电图、羊水葡萄糖浓度监测等。由于糖尿病孕妇出现糖耐量不正常的情况后很难恢复到正常水平, 建议对于妊娠期合并糖尿病的孕妇进行产后的随访和复查。产后及时干预和治疗, 有助于减少孕后代代谢障碍以及二型糖尿病的发生。对于妊娠期合并糖尿病的孕妇, 医护人员需要及时的监测、控制血糖, 加强产前、产中、

产后的全方位护理, 从而更好的保障母婴的健康。本文通过对妊娠期合并糖尿病患者进行妇产科护理, 旨在探究其对患者血糖状况及护理满意度的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月到2022年12月妊娠期合并糖尿病患者80例, 分为两组, 对照组患者40例, 平均年龄(34.42±2.37)岁, 观察组患者40例, 平均年龄(33.52±2.47)岁。

纳入标准: ①患者生命体征正常; ②不存在其他合并症。
排除标准: ①患者存在精神系统疾病; ②患者及家属不配合研究者。

1.2 方法

对照组进行常规护理, 观察组进行妇产科护理, 具体内容:

1.2.1 对患者进行全面评估

首先, 护理人员需要对妊娠期合并糖尿病患者进行全面的生命体征检查, 包括体重、血压、糖化血红蛋白等指标。此外, 还需要了解孕妇的疫苗情况、过敏史、孕期症状等个人信息, 有针对性地进行护理。为了减少孕妇和胎儿出现不良反应的风险, 护理人员还应评估孕妇的妊娠期合并糖尿病病情的严重程度, 进行监测和干预。

1.2.2 加强营养管理

对于妊娠期合并糖尿病患者, 护理人员需要特别关注孕妇的饮食管理。建议孕妇遵循适量、均衡、多样化的饮食原则, 用小而频繁的餐次代替一顿大餐, 保持餐前后的

时间间隔不超过 2-3 个小时。此外，护理人员可以依据孕妇的个人风险因素和病情控制相关的产前糖尿病治疗。治疗的目的是恢复孕妇正常的血糖水平和保持胎儿的健康，这可以通过饮食、运动和药物治疗来实现。

1.2.3 严密监测母婴健康状态

为了保证母婴的健康，护理人员应当对孕妇和胎儿进行严密的监测。在妊娠期，护理人员应当通过孕妇血糖水平的监测、胎心监护或羊水穿刺来检测胎儿的健康状态。一个健康的胎儿应当保持相应的发育，体重和体型应当符合预期，并且胎心音应当正常。在妊娠期的后期，护理人员应当帮助孕妇准备好医院的相关物品，并且教育孕妇如何识别分娩的早期和征兆。在分娩过程中，护理人员应当不断地监测孕妇的血压、心率和胎儿状况等指标，确保分娩过程的安全。

1.2.4 进行安全教育

护理人员应当对孕妇进行安全教育，包括锻炼、饮食、如何使用监测设备、药品的使用，以及解答孕妇在孕期面

临的各种疑问。针对胎儿的安全，建议护理人员教育孕妇如何适应孕期生活和爱护宝宝，包括正确哺乳方式、正确换尿布等。护理人员还需要向孕妇提供有关妊娠期合并糖尿病的预防和控制方法的信息。这些信息可能包括饮食建议、药物治疗选择、血糖自我监测诊断等内容，以便妊娠期合并糖尿病患者及时进行调整和控制。

1.3 研究指标

观察两组患者血糖状况和护理满意度。

1.4 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。

2 结果

2.1 两组患者相关指标

观察组空腹血糖、餐后 2 小时的血糖值糖化血红蛋白水平、血清甘油三酯水平均低于对照组，且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，详情见表 1。

表 1 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)
观察组 (40)	6.16±1.02	11.11±1.28	6.39±0.55	1.22±0.74
对照组 (40)	7.18±1.28	68.69±1.82	8.32±0.59	1.83±2.21
t 值	3.941	6.878	15.133	1.655
p 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比两组患者的护理满意度

比较组间患者及其家属对护理满意度，由结果可知，

观察组的患者对护理的满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 对比组间患者对护理满意度统计 [n(%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意数
对照组	40	23 (57.50)	10 (25.00)	7 (17.50)	33 (82.50)
观察组	40	26 (65.50)	13 (32.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2	-	-	-	-	5.000
P	-	-	-	-	<0.05

3 小结

妊娠期合并糖尿病 (GDM) 是一种常见的妇产科病症，对母婴的健康都有一定的影响。除了前文提到的风险，一些最新的研究还揭示了更多早期诊断、及时干预对于预防糖尿病的重要性。一项针对 GDM 妇女的研究发现，他们中约有 5-10% 的妇女在一年内发展出 2 型糖尿病。由此可见，在怀孕时患上 GDM 会使未来患上 2 型糖尿病的风险增加^[3]。而因 2 型糖尿病而引发心血管病的风险也随之增加。基于此，早期诊断 GDM 并及时干预尤为重要。妇产科护理是一种关注孕妇和新生儿健康的护理。它关注的领域包括孕期保健、孕期和分娩期的监测、产后康复、婴儿护理等。它要求医护人员倾听病人的需要，有效地沟通、积极地解决任何问题。孕妇需要特殊的护理^[4]。孕妇的情绪和身体状态会随着孕期而发生许多变化。妇产科护士需要关注孕妇的体重、血糖、血压等生理指标，以保证孕妇的身体健康。同时，妇产科护士还要针对孕妇的疑问和问题及时解答，并建议孕妇进行检查和诊断。分娩期是孕妇和新生儿最需要关注的时期。妇产科护士应该了解孕妇分娩计划，提供

关于生产的指导和安全性方面建议。在分娩过程中，妇产科护士需要关注孕妇的神经、情绪、体温、血压等生理指标，指导孕妇正确哭喊式呼吸以及吸氧等操作。此外，妇产科护士还要确保产房环境舒适，并尽可能给孕妇安排良好的分娩体位。产后护理是妇产科护士需要重视的一个环节。分娩后，产妇的身体、情绪和精神状态需要在一段时间内得到恢复和调整。妇产科护士应该在产后提供关注产妇的护理和指导，包括产前的饮食和营养、产后锻炼、产后护理和哺乳等方面的建议。此外，妇产科护士还需要关注宝宝健康状况，提供细致的护理和指导。目前，各国的 GDM 筛查标准不尽相同，但 OGTT (糖耐量试验) 是目前常用的筛查方法。另外，目前一些新的筛查标准和方法也有被广泛研究和采用，如糖负荷测试 (GLT) 和血糖延迟时自我监测，这些新方法可以更早地诊断出孕妇患有 GDM 的风险，同时也降低了孕期损伤感染的风险。针对诊断出患有 GDM 的孕妇，需要采取一系列及时的管理和干预措施，以降低孕妇和胎儿的风险。这些方法包括饮食控制、体育锻炼、药物干预等。尤其是饮食控制对于孕妇和胎儿的健

康有着至关重要的作用。研究表明,坚持健康饮食和适当运动不仅可以控制血糖水平,反而可以降低难产和提高女婴宝宝的出生体重。除此之外,需要特别关注孕期合并的其他健康问题:如高血压、盆底肌肉的松弛、抑郁症等。定期和孕妇建立有效的交流,及时的干预和治疗,是非常重要的管理措施。妇产科护士的责任不仅仅是在分娩时提供技术支持,更包括监测孕妇的生理状况,并在任何时候保护孕妇和新生儿的健康。妇产科护理的目标是在孕妇和新生儿的健康问题上予以支持和提供帮助,满足孕妇和新生儿的需求,并从分娩到康复的全过程中给予细致入微的护理。本文通过对妊娠期合并糖尿病患者进行妇产科护理,结果表明,观察组患者的血糖状况和护理满意度均显著优于对照组($P < 0.05$)。

综上,通过对妊娠期合并糖尿病患者进行妇产科护理,

能够改善患者的血糖状况,促进患者快速康复,值得推广。

参考文献:

[1] 刘素青.人文护理模式应用于妊娠期合并糖尿病患者中的实施效果[J].实用妇科内分泌电子杂志 2019,6(22):164+168.

[2] 周静静.妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇临床护理中采用优质护理干预效果观察[J].糖尿病天地,2019,16(5):230.

[3] 蔡明霞.妊娠期合并糖尿病的妇产科护理干预效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志.2020,7(07):96+98.

[4] 付路.胰岛素治疗对妊娠期糖尿病患者在改善妊娠结局中的应用效果研究[J].全科口腔医学杂志:电子版,2019,6(9):126+129.