

优质护理对妊娠期糖尿病患者血糖水平的影响

仁 千

甘孜藏族自治州人民医院 四川 甘孜 626000

【摘 要】：目的：探究优质护理在妊娠期糖尿病患者血糖水平与不良事件发生率控制中的作用。方法：介于2022年11月-2023年5月之间，从医院收入的孕妇中选择40例妊娠期糖尿病患者，在抽签法的运用下完成对照和干预两个小组的划分操作，每个小组均纳入20例的患者。向分出的对照组和干预组分别提供常规、优质等护理模式，比较两组治疗前后血糖水平、不良事件（早产儿与新生儿窒息）发生率。**结果：**在护理后，干预组血糖水平、不良事件发生率等指标较对照组低（ $P<0.05$ ）。**结论：**妊娠期糖尿病患者经过优质护理的服务，获得较多妊娠期糖尿病方面的知识，其中包含日常行为、运动等方面的建议。在优质护理的実施中，妊娠期糖尿病患者在健康计划方案下参与运动，获得良好的心态，对患者血糖水平的控制作用明显，也利于分娩不良结局的规避，将早产儿、新生儿窒息等不良事件的发生率控制在较低水平。

【关键词】：妊娠期；优质护理；血糖；新生儿窒息

Effect of High-quality Nursing on Blood Sugar Level of Pregnant Women with Diabetes

Qian Ren

People's Hospital of Garzê Tibetan Autonomous Prefecture, Sichuan Ganzi 626000

Abstract: Objective: To explore the role of high-quality nursing in the control of blood sugar level and adverse event rate of pregnant women with diabetes. **Methods:** From November 2022 and May 2023, 40 pregnant women with gestational diabetes were selected from the hospital income. Under the use of the lottery method, the division of control and intervention groups was completed. Each group included 20 patients. Providing routine and high-quality nursing modes to the control group and intervention group respectively, and comparing the blood glucose levels and incidence of adverse events (premature and neonatal asphyxia) before and after treatment between the two groups. **Result:** After nursing, the blood glucose levels and incidence of adverse events in the intervention group were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The patients with gestational diabetes can obtain more knowledge about gestational diabetes through high-quality nursing services, including advice on daily behavior and exercise. In the implementation of high-quality nursing, diabetes patients during pregnancy participate in sports under the health plan, and obtain a good attitude. It plays an obvious role in controlling the blood sugar level of patients, and is also conducive to avoiding adverse outcomes of delivery, and controlling the incidence of adverse events such as premature infants and neonatal asphyxia at a lower level.

Keywords: Pregnancy period; High-quality nursing; Blood sugar; Neonatal asphyxia

妊娠期孕妇有患上糖尿病的可能，是妊娠期较为特殊的并发症，已经被归入高危妊娠的范畴中，不仅对患上糖尿病孕妇的健康会形成不良影响，还会对孕妇腹中的胎儿产生危害^[1]。妊娠期糖尿病患者的血糖很容易失控，在其超出正常区间后，对孕妇与胎儿健康均会形成影响^[2]。对于妊娠期糖尿病患者有必要提供一种可靠、有效的护理服务，其作用在患者后，能够在健康教育、运动指导等活动中，提高患者对疾病的认知水平，推动患者进行适当的运动，还会为患者提供专人护理服务，以改善患者在妊娠期疾病症状^[3]。以下选择抽取的妊娠期糖尿病患者，将优质护理应用到患者中，探究该护理在患者血糖水平改善中的作用，研究内容如下所示。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

在2022年11月-2023年5月的时间段，从医院收入的孕妇中选择40例妊娠期糖尿病患者，以抽签法进行分组操作，完成对照和干预两个小组的划分任务，其中对照组纳入20例患者，干预组纳入20例患者。对照组年龄22～

33岁，均值（ 25.78 ± 4.93 ）岁；体质量55.78～72.34kg，均值（ 64.40 ± 5.13 ）kg；孕产1～2次，均值（ 1.50 ± 0.50 ）次；孕周6～19，均值（ 12.58 ± 4.88 ）周；患病时间3～5周，均值（ 3.88 ± 0.68 ）周。干预组年龄21～33岁，均值（ 25.83 ± 4.88 ）岁；体质量55.75～72.44kg，均值（ 64.47 ± 5.34 ）kg；孕产1～2次，均值（ 1.50 ± 0.50 ）次；孕周6～20，均值（ 12.58 ± 4.95 ）周；患病时间3～5周，均值（ 3.90 ± 0.69 ）周。比较两组患者年龄、体质量、孕周、患病时间等多项指标，两组患者具有可比性。

纳入标准：（1）经临床诊断，确诊糖尿病；（2）没有合并其他严重的疾病。

排除标准：（1）临床资料完整；（2）抗拒医护人员的工作。

1.2 方法

常规护理：护士确定护理服务供给的对象后，为患者提供心率、血压等指标检测所用的仪器，监测患者各项生命体征，对患者住院阶段的身体情况进行评估与控制。检测患者的血糖，对患者血糖水平进行评估。以患者的血糖

值作为依据, 向患者安排适合对方的运动、饮食、作息等方案, 以促进患者血糖回落到正常区间^[4]。

优质护理: (1) 健康教育: 产妇可能原因对妊娠期糖尿病所知甚少, 没有在妊娠期关注血糖值, 对于血糖未在合理区间的重视程度较低, 不能及时更改不良的饮食、作息与其他行为习惯。对于妊娠期糖尿病患者, 医生向其提供治疗方案并在落实期间, 患者可能因对自身健康状况的担忧, 出现不安、紧张、焦虑等情绪。情绪对患者生命体征会产生一定的影响, 成为治疗效果的干预因素, 致使产妇妊娠结局难以得到保证^[5]。对于妊娠期间的产妇进行健康宣教, 向患者以及患者家属讲解关于妊娠期糖尿病的内容, 使用图片、视频短片等多种媒体资源, 帮助患者认识妊娠期糖尿病, 知道该时期糖尿病出现原因, 接触疾病治疗的知识, 对患病后需要注意的事项进行学习。在知识宣教后, 留出一部分的时间, 用以解答患者对陈列知识的疑问, 帮助患者对疾病有正确的认识^[6]。处在妊娠期的产妇, 如果对糖尿病进行提前控制, 不会对身体健康形成过大的负面影响。在产妇妊娠分娩前, 向产妇说明纠正不良习惯与血糖水平控制间的关系, 消除患者内心的疑虑, 以求将患者血糖控制在相对低的水平。在产妇进行妊娠分娩前, 需要整理产妇在分娩阶段的注意事项, 引导产妇正确理解相关信息, 以求在妊娠分娩时规避不良事件。对于产妇出现的不良情绪, 护士必须快速察觉, 迅速与产妇交流, 清楚对方忧虑的事项, 运用专业知识与技巧进行干预, 缓解患者的不良情绪。向产妇展示其他妊娠期糖尿病患者病例, 通过大量真实案例, 增强产妇对治疗的信心, 接受医护人员的专业意见, 降低血糖并使其稳定在正常的区间。(2) 运动指导: 妊娠期糖尿病患者的血糖容易升高, 患者必须保持适量的运动, 每天均应进行运动, 将身体维持在相对健康的水平^[7]。妊娠期糖尿病患者保持适量运动的习惯, 每天均在自身可承受的范围内进行运动, 利于产妇对血糖进行控制, 在产妇妊娠结局改善中起着巨大作用。护理人员面对患者, 会获取患者的资料, 根据患者的资料编制运动计划, 提高运动类型、活动强度等项目与患者的适配度。运动计划通常于一天两个时段进行, 分别在 9:00、19:30 等时间节点。护士作为患者的看护者, 根据患者病情与血糖控制需求提供方案, 还需要根据患者在不同时段的情况,

及时对运动计划的活动训练量进行调整。因为患者所在的时期较为特殊, 推荐给患者的项目以太极拳、慢走等相对柔和的运动形式为主。此类有氧运动并不激烈, 患者参与运动后, 可以起到增强患者机体免疫力的作用, 利于产妇将血糖控制在相对科学的水平。患者每天均需要运动, 每次运动结束时, 护士会使用仪器监测患者的血氧、心率、宫缩等指标情况, 如实记录患者在运动结束时各项身体指标。(3) 1 对 1 护理: 由一名专业护士负责妊娠期糖尿病患者的护理工作, 陪伴产妇度过整个分娩妊娠的过程。护理干预会在每周进行, 需要固定护理的时间, 可以选择在一周的周一或周末等时段开展活动。每周进行的活动主要包含问题探索 - 相互间的帮助 - 期待未来, 护士会和产妇沟通, 回顾护理期间出现的问题, 护士会认真倾听产妇对护理的不满, 根据产妇的反馈提出解决方案, 同时护士还会和产妇一同商讨解决方案是否具有可行性。最后在期待未来的活动尾声环节, 护理人员有必要帮助患者建立自信心, 促使产妇对未来生活充满希望, 能够在该动力的驱使下, 积极配合护士的工作, 在产妇血糖水平控制与顺利分娩等方面均有较大的意义。

1.3 观察指标

对两组患者护理前后血糖水平进行评测, 评测时间分别在护理前的第 3d 与护理后的第 6 个周。

统计两组早产儿与新生儿窒息等不良事件发生例数, 最后计算两组患者不良事件的发生率。

1.4 统计学分析

本次选择的统计学软件为 SPSS27.0, 计数资料表示为率(%), 检验方法: χ^2 ; 计量资料表示为 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 检验方法: 独立样本 t。P < 0.05 时, 数据间差值有统计学意义。

2 结果

2.1 比较 2 组患者护理前后的血糖值

护理前两组患者血糖值没有出现过大的差距, 护理实施后两组患者血糖指标情况发生变化, 干预组血糖值 (4.47 $\pm$ 1.06) 较对照组 (6.38 $\pm$ 1.12) 低, 同时双方血糖值的分差有统计学意义 (P < 0.05)。

表 1 比较 2 组患者护理前后的血糖值 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别 (n)	护理前第 3d	护理后第 6 周
对照组 (n=20)	7.51 $\pm$ 1.55	6.38 $\pm$ 1.12
干预组 (n=20)	7.53 $\pm$ 1.52	4.47 $\pm$ 1.06
t 值	0.0412	5.5391
P 值	0.9674	0.0000

2.2 比较 2 组患者不良事件发生率

比较对照组和干预组在早产儿与新生儿窒息等不良事件的发生情况, 对照组不良事件发生率 (60%) 明显超过

干预组相关值 (20%) 较多, 发生率分数差距已经具有统计学意义 (P < 0.05)。

表 2 比较 2 组患者不良事件发生率 [n (%)]

组别 (n)	早产儿	新生儿窒息	不良事件发生率
对照组 (n=20)	6 (30)	6 (30)	12 (60)
干预组 (n=20)	2 (10)	2 (10)	4 (20)
t 值	-	-	6.6667
P 值	-	-	0.0098

3 讨论

妊娠期常见的并发症有糖尿病,会导致患病的孕妇血糖水平难以维持在稳定状态,还会因血糖值过高,对孕妇和腹中胎儿的健康形成巨大威胁。面向妊娠期糖尿病患者提供护理服务,其重点应该集中在患者血糖的控制,对孕妇和胎儿均是一种保障^[8]。临床中对于身处妊娠期且患有糖尿病的患者,如果提供常规护理模式,在护理模式中没有关于孕妇血糖控制的内容,对患者血糖回落到正常区间的帮助不大。从临床反馈的信息,不少妊娠期糖尿病患者对疾病的认识水平较低,没有重视自身血糖的控制,可能依然进行不利于血糖水平控制的活动。向妊娠期糖尿病患者提供护理服务,必须意识到以往护理模式在实施中遇到的阻碍,需要向患者提供优质护理服务,其涵盖健康教育、运动指导等内容。健康教育的目的在于提高患者对妊娠期糖尿病的认识水平,将其与普通糖尿病区分开来,知道在妊娠期血糖过高对自身和胎儿健康带来的负面影响。健康教育不仅会介绍疾病,还会提供血糖控制的意见,为患者约束自身行为提供标尺,便于患者将血糖值控制在相对低的水平。患者在血糖水平控制中,还会接受护士提供的运动建议,在太极拳、散步等柔性运动中进行选择。此类运动并不剧烈,对于患者的挑战性较小,患者按照护理计划参与活动即可。本次研究对研究对象进行分组,向每个小组患者提供不同的护理服务模式,从双方血糖水平变化与不良事件发生率的表现,接受优质护理的一组患者,相关指标数据均优于对照组。向患者提供包含健康教育、运动指导与一对一护理的优质护理服务模式,可以改变患者对血糖控制的观念,主动学习干预不良情况的方法,有助于

患者症状的改善,对孕妇最终拥有良好的分娩结局意义重大。

综上所述,向妊娠期糖尿病患者提供包含健康教育、运动指导与一对一护理的优质护理服务模式,患者血糖改善幅度明显,维持在正常区域,存在于临床中大范围普及的价值。

参考文献:

- [1] 杨慧敏. 优质护理模式在妊娠期糖尿病孕妇中的效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(9): 30-32.
- [2] 肖雯, 王庆芳, 王明媚, 等. 优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用效果 [J]. 妇幼护理, 2022(9): 2025-2028.
- [3] 陈爱清. 优质护理干预对妊娠期糖尿病患者妊娠结局的影响评价研究 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(11): 4.
- [4] 闫秀慧. 优质护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖水平, 妊娠结局的影响 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(3): 143-145.
- [5] 石晓冉. 优质护理对妊娠合并糖尿病患者妊娠结局的影响 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(9): 3.
- [6] 强典玲. 优质护理在妊娠合并糖尿病产妇中的价值 [J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022(12): 4.
- [7] 戴艳琳. 优质护理模式在妊娠期糖尿病并妊娠高血压效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(11): 5.
- [8] 朱薇, 戴智星. 妊娠期糖尿病合并高血压疾病孕妇采用优质护理模式的效果分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(30): 4.