

综合护理对妊娠合并糖尿病患者血糖控制及并发症预防中的影响研究

张国丽 张培利

郑州市第三人民医院, 河南 郑州 450000

摘要: 目的 探究和分析综合护理对妊娠合并糖尿病患者血糖控制及并发症预防中的影响。方法 选择在 2017 年 3 月至 2018 年 4 月于本院进行了妊娠合并糖尿病治疗的患者 80 例, 将其随机分为对照组和观察组两个不同的组别, 每组患者为 40 例。对照组中的患者主要采取常规的护理方式进行护理干预, 观察组中的患者则采用综合护理的方式进行护理。之后对患者的血糖控制情况、发生并发症概率以及妊娠结局进行观察和对比。结果 观察组中患者的血糖改善情况显著优于对照组, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义, 观察组中并发症发生率为 2.5%, 对照组中并发症发生率为 17.5%, 观察组中患者发生并发症的概率显著低于对照组, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义, 对照组中剖宫产产妇产率为 22.5%, 阴道分娩产率为 52.5%, 早产产妇产率为 25%, 观察组中剖宫产产率为 2.5%, 阴道分娩产率为 90%, 早产产妇产率为 7.5%, 观察组中患者的妊娠结局显著优于对照组。结论 对妊娠合并糖尿病患者采取综合护理方式有利于提升患者的血糖改善水平, 减少患者发生并发症的概率, 值得在临床进行推广。

关键词: 综合护理; 妊娠合并糖尿病; 患者; 血糖控制; 并发症; 影响

前言

作为妊娠高危并发症之一的妊娠合并糖尿病疾病, 近几年来发病率越来越高^[1]。有研究表明, 在胰岛素发现前, 这一疾病的致死率高达 30%, 胎儿病死率也高达 40% 以上。因此如何对妊娠合并糖尿病患者进行合理的护理逐渐成为医学领域研究的热门课题^[2]。本文正是基于此, 选择在 2017 年 3 月至 2018 年 4 月于本院进行了妊娠合并糖尿病治疗的患者 80 例, 对综合护理对妊娠合并糖尿病患者血糖控制及并发症预防中的影响进行研究和分析, 现将具体情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在 2017 年 3 月至 2018 年 4 月于本院进行了妊娠合并糖尿病治疗的患者 80 例, 将其随机分为对照组和观察组两个不同的组别, 每组患者为 40 例。观察组中患者年龄为 21 至 33 岁, 年龄平均值为 (28.9 ± 1.2) 岁, 患者当中, 有 15 例初产妇, 25 例经产妇。对照组中患者的年龄为 22 至 30 岁, 年龄平均值为 (29.1 ± 1.09) 岁, 有 17 例初产妇, 23 例经产妇。两组患者的一般资料无任何统计学意义, 具有一定的可比性。

1.2 方法

对对照组中的患者采取常规化的护理模式进行护理, 主要包含有对新生儿的常规护理手段、监测患者的血糖情况、运动指导、以及饮食护理等等。观察组中患者采取综合护理方式进行护理, 主要内容有: (1) 对患者孕期的护理, 在患者孕期期间为患者讲解孕期饮食控制的重要性, 使其重视起饮食控制。有研究发现, 孕妇在孕期时的饮食必须在提高患者妊娠期间的热量和营养的同时, 避免患者出现饥饿性酮症和高血糖等情况。只有保证孕妇的饮食正常才可以推进胎儿的成长。孕妇饮食控制必须摄入和怀孕之前的热量相同。在患者的妊娠中期期间, 患者必须每天增加 836.41KJ 的热量, 其中约有糖类 50%~60%, 蛋白质类 20%~25%, 脂肪类 25%~30%^[3]。此外还需要对患者进行运动指导, 提高患者和胎儿的健康程度, 控制住患者的血糖情况。(2) 在患者产前期间进行护理, 在患者进行生产之前, 护理人员应当加强对患者的沟通力度, 为其介绍和讲解这一疾病的基本知识, 让患者可以对血糖控制进行全面的了解。一般来书哦, 患者的进食前半个小时以及空腹时的血糖情况控制在 $3.3 \sim 5.3 \text{ mmol/L}$, 在夜间以及进食后 2 小时应当将血糖情况控制在 $4.4 \sim 6.1 \text{ mmol/L}$ ^[4]。而且在整个过程中, 医护人员还需要对患者的血糖、酮体以及尿糖情况进行监测, 且主动教授患者进行自数胎动, 帮助患者了解自身的胎盘功能^[5]。(3) 在患者产时进行护理, 在此期间, 医护人员需要评估好胎儿的胎肺、体重、胎盘功能以及胎龄等等情况, 且需要依据产妇自身情况为其选择合适的分娩方式。同时在产妇的产程中,

密切观察产妇的生命体征, 防止产妇出现其他并发症^[6]。待产妇分娩后, 及时做好新生儿的保暖工作, 检查好孕妇的血糖情况, 对产妇进行必要的母乳喂养指导。(4) 对产妇进行产后护理, 在患者生产之后, 必须继续监测产妇的血糖水平, 防止其发生其他的并发症^[7]。

1.3 观察指标

对两组患者的血糖改善情况、并发症发生概率以及妊娠结局进行观察和分析。

1.4 统计学处理

本研究主要采取 SPSS20.0 软件进行数据的分析, 所有计数资料均采用百分比进行表示, χ^2 进行检验, 计量资料采用 $x \pm s$ 表示, t 进行检验。 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血糖改善情况对比

观察组中患者的血糖改善情况显著优于对照组, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义, 具体如表 1 所示。

表 1 两组患者血糖改善情况对比 ($x \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 1 小时血糖 (mmol/L)	HbA1c (%)
观察组	40	1.24 ± 1.03	8.44 ± 1.35	6.27 ± 1.02
对照组	40	8.12 ± 1.35	10.83 ± 1.39	1.55 ± 1.09
t	-	25.625	7.801	19.997
P 值	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 两组患者发生并发症概率之间的对比

观察组中并发症发生率为 2.5%, 对照组中并发症发生率为 17.5%, 观察组中患者发生并发症的概率显著低于对照组, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义, 具体如表 2 所示。

表 2 两组患者发生并发症概率之间的对比 [例 (%)]

组别	例数	妊娠合并高血压	羊水过多	巨大儿	总发生率
观察组	40	0 (0)	0 (0)	1 (2.5)	1 (2.5)
对照组	40	1 (2.5)	5 (12.5)	1 (2.5)	7 (17.5)
χ^2	-	1.857	9.778	1.635	11.247
P 值	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.3 两组患者妊娠结局之间的对比

对照组中剖宫产产妇产率为 22.5%, 阴道分娩产率为 52.5%, 早产产妇产率为 25%, 观察组中剖宫产产率为 2.5%, 阴道分娩产率为 90%, 早产产妇产率为 7.5%, 观察组中患者的妊娠结局显著优于对照组。 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义, 具体如表 3 所示。

表3 两组患者妊娠结局之间的对比[例(%)]

组别	例数	剖宫产	阴道分娩	早产
观察组	40	1 (2.5)	36 (90)	3 (7.5)
对照组	40	9 (22.5)	21 (52.5)	10 (25)
χ^2	-	13.209	25.172	8.251
P 值	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

妊娠合并糖尿病属于高危妊娠,近几年来这一疾病的发病率越来越高,极易造成患者的羊水过多、新生儿呼吸窘迫综合征、低血糖以及高血压等情况的产生,严重的话将会直接影响到患者的妊娠结局^[8]。因此妊娠合并糖尿病产妇必须要定期完成产检,增强对于健康知识的教育,早发现、早干预。在护理时,需要根据患者的自身情况为其制定好合理化的护理规划,对患者的饮食、运动进行护理指导,以达到改变妊娠结局以及控制血糖的最终目的。

在本文的研究当中,选择在2017年3月至2018年4月于本院进行了妊娠合并糖尿病治疗的患者80例,将其随机分为对照组和观察组两个不同的组别,每组患者为40例。对照组中的患者主要采取常规的护理方式进行护理干预,观察组中的患者则采用综合护理的方式进行护理。之后对患者的血糖控制情况、发生并发症概率以及妊娠结局进行观察和对比后发现,观察组中患者的血糖改善情况显著优于对照组, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义,观察组中并发症发生率为2.5%,对照组中并发症发生率为17.5%,观察组中患者发生并发症的概率显著低于对照组, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义,对照组中剖宫产产妇比率为22.5%,阴道分娩比率为52.5%,早产

孕妇比率为25%,观察组中剖宫产比率为2.5%,阴道分娩比率为90%,早产孕妇比率为7.5%,观察组中患者的妊娠结局显著优于对照组。 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

综上所述,对妊娠合并糖尿病患者采取综合护理方式有利于提升患者的血糖改善水平,减少患者发生并发症的概率,值得在临床进行推广。

参考文献

- [1] 蒋霞. 综合护理对妊娠合并糖尿病患者血糖控制及并发症发生率的影响效果研究[J]. 中国医药科学, 2018, 8(08):124-126+241.
- [2] 李庆华. 妊娠合并糖尿病患者围产期的综合护理干预及临床效果[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(17):234-235.
- [3] 张冉. 妊娠合并糖尿病产妇运用综合护理对其血糖及妊娠结局的临床影响[J]. 中国医药指南, 2016, 14(04):249.
- [4] 张立华. 早期综合护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制和妊娠结局的作用分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(11):188-189.
- [5] 陈琼. 综合护理干预对妊娠糖尿病患者血糖控制的效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(14):191-192.
- [6] 罗彩云, 袁华春, 李晓珍. 早期综合护理干预对妊娠糖尿病患者血糖控制和妊娠结局的影响[J]. 医疗装备, 2018, 31(07):167-168.
- [7] 占晓兰, 梁媛. 综合护理干预对糖尿病孕妇妊娠期的血糖控制及妊娠结局的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(16):148-150.
- [8] 孙小敏. 早期综合护理干预对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(11):195-196.