

早期预防性干预对妊娠期糖尿病患者围生期血糖及妊娠结局的影响

梁道秀 闫 华

蚌埠市第三人民医院 安徽蚌埠 233000

【摘要】目的：探讨早期预防性干预措施对妊娠期糖尿病患者围生期血糖及妊娠结局的影响。方法：选取本院2020年8月—2021年8月收治的40例妊娠期合并糖尿病患者作为研究对象，按照目的抽样法随机分为对照组（n=20）和观察组（n=20），分别采用常规护理与围产期早期预防性护理进行治疗。对比分析两组患者不良妊娠结局的发生率。结果：干预后观察组患者血糖控制情况明显优于对照组患者，差异显著（P<0.05）；干预后观察组不良妊娠结局发生率明显低于对照组，差异显著（P<0.05）。结论：早期预防性干预可有效控制妊娠期糖尿病患者血糖水平，利于不良妊娠结局的改善，值得一线临床借鉴。

【关键词】妊娠期糖尿病；早期预防性干预；围生期血糖；妊娠结局

妊娠期糖尿病（GDM）是在妊娠期首次发现或发生的葡萄糖不耐受的情况，其中包括妊娠前已经患有糖尿病的患者和产后持续出现葡萄糖代谢异常的现象的患者^[1]。据相关数据表明，近年来，妊娠期糖尿病的发病率为4%—15%，且部分地区患病孕妇人数还在不断增加，是影响人体健康的慢性疾病之一，患者体内长期血糖水平失调将会引发眼睛、心脏、血管、泌尿系统和神经组织等其他器官的疾病或功能障碍，不仅影响新生儿的正常出生，还增加患者产后或数年后发生2型糖尿病的风险，因此，对于妊娠期糖尿病的早期预防性护理并给予患者相应的治疗十分重要，本研究特针对本院妇产科收治的40例妊娠期糖尿病患者进行早期预防性干预的深入分析，内容如下。

1 资料/方法

1.1 临床资料

选取本院2020年8月—2021年8月收治的40例妊娠期合并糖尿病患者作为研究对象，按照目的抽样法随机分为对照组（n=20）和观察组（n=20），分别予以常规护理和围产期早期预防性护理干预。对照组患者年龄24—35岁，平均（26.94±6.88）岁，体重48—76kg，平均（54.05±5.40）kg。观察组患者年龄22—36岁，平均（26.71±5.76）岁，体重46—75kg，平均（56.24±6.11）kg。两组患者均符合糖尿病诊断中关于GDM的诊断，均无药物过敏和精神疾病史，两组产妇临床资料对比均无显著差异（P>0.05），存在可比性。

1.2 方法

对照组患者实行基础护理。包括一般作息护理以及用药指导等^[2]。观察组患者实行早期的预防性护理，具体包括：（1）早期健康教育：健康指导在糖尿病前期的护理干预中可以增加患者对于糖尿病知识的理解，采取定期组织糖尿病早期的患者及其家属参加糖尿病知识的宣讲会，促进患者以及家属对于后续治疗疾病的配合度，激发患者纠正其不良动机的主动性和内在动机，从而促进其改变不良行为。（2）心理干预：对于不同的情绪医护人员要采取不同的措施稳定患者的情绪，对患者的心理状态有一个大致的了解。解答患者对该病妊娠结局的恐惧和担心，针对存在恐惧、焦虑等不良情绪的患者需要及时、有针对性地进行沟通。（3）饮食干预：饮食干预是治疗糖尿病前期的重要方面。根据我国2型糖尿病防治指南指出，饮食与运动是治疗糖尿病，缓解患者血糖的有效手段。通过发放营养师制作的问卷调查表了解病人的饮食结构和饮食情况，定制食谱帮助患者改变不良的饮食习惯，在医生的指导下对体重进行有规律的测量记录，并要关注肝、肾功能的变化。（4）生活方式干预：当患者出现糖耐量降低和空腹血糖受损等情况发生时，要及时配合磺脲类等降糖药物来达到最佳的治疗效果。要注意患者的日常身体情况，保证患者有8小时以上的睡眠，当患者休息时，注意尽量选择左侧卧姿势来保证心脏的正常供血。并嘱咐患者以高蛋白、高碳水化合物、高维生素的食物为主，多喝水。

1.3 研究指标

（1）对比两组患者血糖控制情况；（2）对比两组患者不良妊娠结局情况。主要包括：产后出血、流产、新生儿窒息等。

1.4 统计学依据

SPSS 25.0 处理数据，以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，行t检验，以率（%）表示计数资料，行 χ^2 检验，P<0.05为检验水准。

2 结果

2.1 对比两组患者血糖控制情况

干预后观察组患者血糖控制情况明显优于对照组患者，差异显著（P<0.05），见表1。

表1 对比两组患者血糖控制情况 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	空腹血糖		餐后2h血糖	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	20	6.56±2.04	4.65±1.65	8.98±3.65	5.63±1.65
观察组	20	6.05±1.06	5.61±3.24	8.87±1.87	6.95±3.24
t	/	1.003	5.140	1.227	5.562
P	/	0.799	0.014	0.850	0.011

2.2 对比两组患者不良妊娠结局情况

干预后观察组不良妊娠结局发生率明显低于对照组，差异显著（P<0.05），见表2。

表2 对比两组患者不良妊娠结局情况[n(%)]

组别	例数	产后出血	流产	新生儿窒息
对照组	20	4(20.00)	8(40.00)	4(20.00)
观察组	20	0(0.00)	2(10.00)	0(0.00)
χ^2	/	3.143	4.150	3.143
P	/	0.020	0.016	0.020

3 讨论

根据中华医学会糖尿病分会的报告显示，全国糖尿病的患病率达到10%，处于糖尿病前期糖调节受损的患者达到15%，且患病人数每年仍在持续增长，成为严重影响我国居民健康的慢性终身性疾病之一^[3]。妊娠期糖尿病作为妇女妊娠期的常见疾病，对孕妇及新生儿都会带来不小的损害，妊娠期糖尿病主要发生时期为妊娠中晚期，临床表现包括空腹血糖偏低。餐后血糖升高明显，容易出现肾性糖尿病的风险，根据现有的医疗水平尚且没有有效的根治糖尿病的有效方法，因此，对于早期糖尿病患者来说，尽早发现并且加强非药物干预是逆转糖尿病的重要治疗手段^[4]。

早期护理干预是在患者确诊后对患者进行早期有针对性的血糖干预。具体包括激发患者纠正其不良动机的主动性和内在动机，从而促进其改变不良行为。积极鼓励患者参与有益的日常活动，多与恢复良好的病友沟通，呼吸新鲜空气，保持一个良好的心态配合护理，通过发放营养师制作的问卷调查表了解病人的饮食结构和饮食情况，定制食谱帮助患者改变不良的饮食习惯等，最终帮助患者实现对血糖的有效控制，改变妊娠结局。

综上，早期预防性干预可有效控制妊娠期糖尿病患者血糖水平，利于不良妊娠结局的改善，值得一线临床借鉴。

参考文献：

- [1]肖苑良.早期预防性护理干预对妊娠期糖尿病患者围生期血糖及妊娠结局的影响分析[J].中国社区医师, 2021, 37(13): 154-155.
- [2]林艳霓,郑碧霞,杨云英.早期预防性护理干预对妊娠期糖尿病患者围生期血糖及妊娠结局的影响[J].吉林医学, 2020, 41(02): 438-440.
- [3]王京京.观察和分析妊娠期孕妇应用早期护理干预对其预防妊娠期糖尿病的临床护理情况和应用效果[J].实用糖尿病杂志, 2021, 17(01): 156-156.
- [4]万伟伟.在妊娠期孕妇中应用早期护理干预对预防妊娠期糖尿病的效果观察[J].实用糖尿病杂志, 2020, 16(06): 97-97.