

饮食护理在妊娠糖尿病患者中的应用效果及妊娠结局影响分析

徐红梅

南通市通州区第八人民医院妇产科 南通通州 226361

【摘要】目的：分析饮食护理在妊娠糖尿病患者中的应用效果及妊娠结局所产生的影响。方法：选取本院在2021年5月至2023年5月期间具体接收的35例妊娠糖尿病患者患者，将其视作以下调查样本对象，施以病患的分配，即对照组（n=17）、观察组（n=18）。前者施以常规护理，后者施以饮食护理。基于不同护理模式之下，比较二者的护理效果、糖代谢指标以及妊娠结局。结果：通过不同干预模式之下，观察组实际护理效果更胜一筹，可看出显著差异（ $P < 0.05$ ）；基于不同干预模式，观察组糖代谢指标的恢复情况更为明显，效果比对照组更好，获得明显差异（ $P < 0.05$ ）；基于不同干预模式，二者妊娠结局在对比之下，能够看出显著差异（ $P < 0.05$ ）。结论：饮食护理应用在妊娠糖尿病患者护理服务中，能够促进患者获得更为明显的护理效果，促进其糖代谢指标获得积极改善，促进满意度提升，同时可以改善患者妊娠结局，可见饮食护理方式具有推广应用之价值。

【关键词】饮食护理；妊娠糖尿病；护理效果；妊娠结局

妊娠糖尿病在现阶段比较常见，人们实际生活发生变化，导致妊娠糖尿病的患病几率出现显著增长趋势，当前发病率大约早1-5%之内^[1]。所以，面对此种情况需要给予更为有效的手段实施控制，纠正孕妇的血糖水平，使其更为健康与顺利的生产。临床干预妊娠糖尿病，多用药物或者运动指导等方式进行病情把控。经相应临床研究文献内容显示，对妊娠糖尿病患者展开饮食护理，可获得比较好效果。因此，本文主要针对饮食护理在妊娠糖尿病患者中的应用效果及妊娠结局影响实施以下相关调查，并将结果展开汇总。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在2021年5月至2023年5月期间具体接收的35例妊娠糖尿病患者患者，将其视作以下调查样本对象，施以病患的分配，即对照组（n=17）、观察组（n=18）。前者施以常规护理，后者施以饮食护理。对照组样本年龄均在26-34岁区间，均值是（ 31.95 ± 1.78 ）岁；平均孕周为（ 34.46 ± 2.34 ）周。观察组样本年龄均在25-35岁区间，均值是（ 31.88 ± 1.83 ）岁；平均孕周为（ 34.51 ± 2.20 ）周。二者临床一般资料信息相似（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

（4）对照组：施以常规护理。（1）进行药物护理。护理人员需告知患者用药量，并每天提醒患者按时服药，不能多服或者漏服。同时，依照患者身体血糖指标的变化情况，告知医生，为患者酌情实施药物的增减。血糖指标参考值为0.5-1.0U/kg。在科学引导和监督下，提升患者依从性，同时告知其相应注意事项。（2）运动指导。要引导家属与孕妇一起进行参与运动治疗，依照孕妇的实际身体素质和运动习惯，为其量身定制运动计划，每次运动时间维持在15-20分钟，每天运动3-5次。

观察组：施以饮食护理。（1）健康宣教。告知孕妇诱发妊娠期糖尿

病的主要因素，说明临床中常见的并发症，需要关注护理方法以及用药管理。使得孕妇可以逐渐准确认识此种疾病，并且更为积极配合医护人员各项护理工作。（2）饮食护理。充分结合院内的营养管理方案，依照患者的身体情况、怀孕周期和血糖水平等，展开深入调查与分析。依照上述信息，为患者制定出更为科学的饮食护理计划，把握患者对热量的摄入量，并且做好碳水化合物摄入的监督，具体摄入量趋于50%-55%之间，蛋白质摄入量处于20%-25%之间，脂肪摄入量在20%-25%之间，及时补充维生素以及叶酸等，多食用一些优质蛋白。针对饮食管理15天之后的患者依然没有达到降糖基本效果，需要对其实施胰岛素干预。

1.3 观察指标

- （1）比较二者的护理效果。
- （2）比较二者的糖代谢指标。
- （3）比较二者的妊娠结局。

1.4 统计学方法

利用SPSS 22.0统计学软件对数据进行深入分析，其中计数资料需要通过[n（%）]予以表示，利用 χ^2 实施检验；并且通过（ $\bar{x} \pm s$ ）来表示计量资料，应用t值进行检验；当 $P < 0.05$ 之时，则显示两者差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果分析

经不同干预手段，两组护理效果出现明显差异（ $P < 0.05$ ），见表1：

表1 两组护理效果对比[n（%）]

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率（%） |
|-----|----|----|----|----|---------|
| 对照组 | 17 | 8 | 2 | 7 | 58.82% |
| 观察组 | 18 | 13 | 4 | 1 | 94.44% |

| | |
|----------------|--------|
| X ² | 6.2941 |
| P | 0.0121 |

经不同干预手段, 两组糖代谢指标出现明显差异 (P < 0.05), 见表 2:

2.3 妊娠结局分析

经不同干预手段, 两组妊娠结局出现明显差异 (P < 0.05), 见表 3:

2.2 糖代谢指标分析

表 2 糖代谢相关指标对比 (x̄ ± s)

| 组别 | 例数 | 糖化血红蛋白 (%) | 空腹血糖 (mmol/L) | 餐后 2h 血糖 (mmol/L) |
|-----|----|-------------|---------------|-------------------|
| 对照组 | 17 | 8.25 ± 1.52 | 8.41 ± 2.09 | 12.66 ± 0.11 |
| 观察组 | 18 | 6.15 ± 1.24 | 6.23 ± 0.15 | 9.15 ± 0.13 |
| t | - | 4.4630 | 4.2867 | 86.4056 |
| P | - | 0.0001 | 0.0001 | 0.0000 |

表 3 妊娠结局对比[n (%)]

| 组别 | 例数 | 新生儿窒息 | 感染 | 产后出血 | 胎膜早破 | 自然分娩 | 自然分娩率 (%) |
|----------------|----|-------|----|------|------|------|-----------|
| 对照组 | 17 | 1 | 3 | 1 | 1 | 11 | 64.71% |
| 观察组 | 18 | 0 | 1 | 0 | 0 | 17 | 94.44% |
| x ² | - | - | - | - | - | - | 4.8325 |
| P | - | - | - | - | - | - | 0.0279 |

3 讨论

妊娠期糖尿病属于妊娠期特有出现的并发症, 需要对患者实施药物治疗干预, 同时实施饮食管理以及运动指导^[1]。这样综合性的治疗干预手段之下, 可以有效使孕妇各项血糖指标处于稳定状态, 从而可以为孕妇顺利分娩奠定基础。对妊娠期糖尿病孕妇需要实施积极护理干预, 从而充分结合有效护理内容, 对患者进行服务, 积极落实健康宣教相应内容, 做好药物管理各项监督工作, 使得患者可以按时、按量服用药物, 加强患者配合度^[1]。比较重要的为在饮食方面进行科学指导, 使得孕妇可以摄入充足营养, 保证营养均衡, 充分保证胎儿正常生长的基本需求, 在此基础上科学控制糖量。同时, 严格监督孕妇对热量的摄入, 避免体重过度增长, 避免影响控糖整体效果。孕妇需要在医生指导下, 帮助孕妇进行运动, 家属可以陪同, 给予心理与行动上支持, 在适当运动之下, 能够加强血管弹性, 对葡萄糖的消耗有帮助作用, 改善孕妇对胰岛素的敏感性, 进而可以有效降低血糖, 同时避免胎儿发育过度而产生巨大儿^[4]。

通过饮食护理干预之下, 实施全面的综合性护理, 能够有效避免或者减少药物使用, 在达到控制血糖的基础上, 降低对母婴健康的影响, 从而为为孕妇顺利分娩奠定良好基础。同时, 在饮食护理基础上, 可以发现观察组患者最终分娩结局更为良好, 只出现一例感染患者, 其余孕妇均能实现自然分娩, 自然分娩率比较高, 可见在常规护理手段基础上, 落实饮食护理, 调节孕妇身体指标, 帮助其形成健康饮食与生活习惯, 能够真正改善妊娠结局, 对母婴而言具有积极作用^[5]。

通过不同干预模式之下, 观察组实际护理效果更胜一筹, 可看出显著差异 (P < 0.05)。表示在饮食护理基础上, 可以促进孕妇获得更为良好的护理效果, 饮食护理在常规护理基础上能够发挥出显著作用。基于不同干预模式, 观察组糖代谢指标的恢复情况更为明显, 效果比对照组更

好, 获得明显差异 (P < 0.05)。这意味着在饮食护理模式下, 可以促进患者空腹血糖、餐后 2h 血糖以及糖化血红蛋白均能获得良好改善, 使得患者身体各项糖化指标向良好方向转变, 促进患者更好恢复。基于不同干预模式, 二者妊娠结局在对比之下, 能够看出显著差异 (P < 0.05)。此项结果与王晓青^[7]的研究结果保持一致, 表示基于饮食护理之下, 妊娠糖尿病孕妇最终的妊娠结局可以更为良好, 有效减少新生儿窒息、传染、产后出血以及胎膜早破等不良情况出现, 降低孕妇分娩的风险性, 可以有效保证母婴安全。

综上所述, 饮食护理应用在妊娠糖尿病患者护理服务中, 能够促进患者获得更为明显的护理效果, 促进其糖代谢指标获得积极改善, 促进满意度提升, 同时可以改善患者妊娠结局, 可见饮食护理方式具有推广应用之价值。

参考文献:

- [1]杜丽芳, 宋志华, 黄玉芬.健康教育结合饮食护理改善妊娠期糖尿病孕妇妊娠结局的分析[J].糖尿病新世界, 2023, 26 (16): 139-143.
- [2]张运娇.个体化饮食控制对妊娠期糖尿病的治疗效果[J].糖尿病新世界, 2023, 26 (09): 32-35.
- [3]马淑娴.个体化健康管理和饮食护理干预对妊娠结局的影响[J].中国食品工业, 2022, (22): 126-128+121.
- [4]姜凤仙, 邓好, 张舒宁, 李昱洁, 袁兰.中医情志护理联合饮食宣教对妊娠期糖尿病患者妊娠结局的影响[J].护理实践与研究, 2022, 19 (22): 3333-3337.
- [5]周芬.探讨健康教育及饮食护理对妊娠期糖尿病患者妊娠结局的影响[J].黑龙江中医药, 2022, 51 (05): 326-328.
- [6]王晓青.孕前和孕期保健在妊娠糖尿病患者中的影响研究[J].糖尿病新世界, 2022, 25 (12): 195-198.