



探讨全科医学治疗2型糖尿病患者的作用

赵海德

海东市平安区平安镇卫生院 青海海东 810699

摘 要:目的:探讨全科医学治疗2型糖尿病患者的作用。方法:随机选取2019年9月-2020年5月收治2型糖尿病患者120例,随机分为观察组与参照组,每组各60例。(1)参照组应用常规治疗方法;观察组在常规治疗基础上应用全科医学治疗方法。结果:两组患者治疗依从率及低血糖发生率比较:观察组治疗依从率显著高于对照组,低血糖发生率低于参照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表1。(2)观察组2型糖尿病患者SAS、SDS评分低于参照组,P<0.05。详见表2。观察组空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白水平低于参照组,P<0.05,详见表3。结论:全科医学模式在防治2型糖尿病中不仅具有控制血糖、血压及血脂的作用,还能促进血糖指标达标,提升患者依从性,继而促进其整体健康,延长寿命,同时增强了医护关系。

关键词:全科医学;2型糖尿病;治疗效果

引言:

近年来,糖尿病发病率越来越高,在中国的成年人群体中,其发生率为11.6%,中国目前已成全球糖尿病发病率最高的国家。并且,中国糖尿病患者的血糖达标率并不理想。2型糖尿病是由于环境等因素引起的代谢性疾病,患病率比较高。临床用于治疗的降糖类药物较多,作用有所差异,直接决定其具有不同的特点及不良反应。理想的降糖药物应该可以纠正糖尿病病理及生理机制,具有较高的安全性、效果明显。全科医学管理模式具有持续性、综合性、个体化、早期发现并处理疾患、预防疾病和维持健康及长期负责式照顾等特点,弥补了传统医疗模式的弊端,全科医学管理模式更利于糖尿病患者的防治与健康管理。

1 资料与方法

1.1一般资料

随机选取2019年9月-2020年5月收治2型糖尿病患者120例,随机分为观察组与参照组,每组各60例。观察组男40例,女20例;平均年龄(58.37±2.29)岁;平均病程(10.48±2.37)年。参照组男41例,女19例;平均年龄(59.17±2.05)岁;平均病程(11.11±1.63)年。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性 Π 。

纳入标准:经血糖、胰岛功能等相关检查后,150 例患者均被确诊为2型糖尿病;150例2型糖尿病患者理

作者简介: 赵海德, 1978、11、21, 男、汉、青海、海东市平安区平安镇卫生院、全科医学副主任医师、本科、全科医学, 734399358@qq.com。

解、沟通能力正常^[2];关于研究目的、内容等信息,患者均已详细阅读,并签署知情协议。

排除标准:患者伴随心、肝、肾等其他脏器重大疾 病;患者存在短期或长期精神疾病史;患者病历资料有所 缺失;患者受个体因素影响,在研究中途要求退出参与。

1.2 方法

(1)参照组应用常规治疗方法:采取一般治疗方案,根据患者自身依从性采用中长效降糖药常规治疗,药物不良反应不耐受配合部分预混胰岛素。[2]体检中心医护人员对患者解释所用药物的注意事项,同时做好生活方面指导,对血压、血脂等指标异常者应用降压降脂等药物治疗。(2)观察组在常规治疗基础上应用全科医学治疗方法:

①定期开展糖尿病知识教育: 我院体检中心医护人员对2型糖尿病患者有针对性地进行健康教育。采取糖尿病教育课堂、小组式教育或个体化的饮食和运动指导,教育体现到个体化、及时性、连续性、综合性。组织患者自主参与交流沟通,分享血糖控制的好经验,增加其他患者的治疗信心,促进患者后续的治疗,加强其自我护理^[3],避免血糖反复持续升高。

②心理疏导:医护人员需合理使用沟通技巧,加强 对2型糖尿病患者的针对性心理疏导,使其备感安全, 不断消除负面心理情绪,最终显著提高治疗效果。

③建档定期体检。首先为了充分了解患者的健康状况, 开展健康状况监测和信息收集, 明确患者目前健康状况、既往病史、疾病家族史、近期服用药物情况及精神压力等; 定期体格检查及实验室各项指标复查^[4]; 同时注意与患者的交流沟通, 发挥全科医学模式治疗方案

ISSN: 2705-0440(Print); 2705-0459(Online)



的优势。

④严密监测血糖水平。叮嘱2型糖尿病患者定期前 往医院复查,对血糖水平控制不理想者需深入了解其近 况,找出原因,再做出相应治疗计划。组织病友互相交 流讨论心得, 让血糖控制理想者分享其自身经验, 以提 高患者的治疗信心。

⑤行为干预。所属社区卫生服务中心还可将2型糖 尿病患者的日常饮食、锻炼方案进行规划,其中,饮食 方面,以少食多餐、低盐低糖为原则[5],适当增加高营养 素、高维生素和新鲜蔬菜、水果的摄入含量, 忌辛辣、油 腻食品,确保营养均衡;运动锻炼方面,全科医学治疗。

2 结果

2.1 两组患者治疗依从率及低血糖发生率比较:观察 组治疗依从率显著高于对照组, 低血糖发生率低于参照 组, 差异有统计学意义 (P<0.05)。见表1。

表1 两组患者治疗依从率及低血糖发生率比较(n)

组别	n	完全 依从		不依从	依从率 (%)	低血糖发生 率(%)
观察组	60	51	7	2	96.66	1 (3.33)
参照组	60	32	14	14	76.66	12 (23.33)

2.2心理状态观察组2型糖尿病患者SAS、SDS评分 低于参照组, P<0.05。详见表2。

表2 参照组、观察组心理状态评分比较(X±s)

组别	例数	SAS	SDS
参照组	60	50.11 ± 3.63	52.38 ± 3.48
观察组	60	42.57 ± 3.02	45.23 ± 2.96
T值		13.803	13.513
P值		0.000	0.000

2.3 血糖水平观察组空腹血糖、餐后2h血糖、糖化 血红蛋白水平低于参照组,P<0.05,详见表3。

表3 参照组、观察组血糖水平比较(x±s)

	组别	例数	空腹血糖	餐后2h血糖	糖化血红蛋白
			(mmol/)	(mmol/L)	(%)
	参照组	60	6.97 ± 1.53	7.98 ± 1.56	9.26 ± 2.49
	观察组	60 5.72 ± 1.32		6.51 ± 1.28	7.98 ± 2.12
Ì	t值		5.321	6.312	3.403
ĺ	P值		0.000	0.000	0.001

3 讨论

全科医学是一个面向社区与家庭, 由生医学、预防 医学、社会医学、整合临床医学等为一体的综合性医学。 世界卫生组织报告提出以患者为中心的健康教育在有效 管理慢性疾病中起到重要作用。其中全科医学管理模式 旨在帮助患者管理治疗慢性病并预防并发症,同时保持 或改善患者的生活质量[6]。随着人们生活水平的提升及 其生活方式、饮食结构发生改变, 热量摄入量增多, 体 力劳动者明显减少, 使得2型糖尿病发病率不断增加, 直接影响患者的生活质量。2型糖尿病表现为持续高血 糖、长期代谢紊乱等引起全身器官出现功能障碍和衰竭, 严重者引发电解质紊乱等。

2型糖尿病的发生对患者日常生活会产生较大影响, 治疗过程中以控制血糖水平为主,临床多采用降糖药物 加以治疗, 对单一降糖药物治疗效果不理想者可辅助胰 岛素用药。有关资料显示,治疗2型糖尿病患者不能完 全依赖于药物治疗, 因此需对其生活环境和社会环境加 以合理干预,以期提高2型糖尿病患者的预后效果[7]。全 科医学是一门综合学科,将多种学科(生物医学、行为 医学以及社会医学等)有效整合,应用在2型糖尿病患 者中可以取得显著效果。

4 结束语

综上所述,全科医学模式在防治2型糖尿病中不仅 具有控制血糖、血压及血脂的作用,还能促进血糖指标 达标,提升患者依从性,继而促进其整体健康,延长寿 命,同时增强了医护关系。全科医学模式治疗2型糖尿 病是最理想的治疗方式,该模式治疗2型糖尿病离不开 体检中心、社区、患者及家庭的支持配合, 涉及临床、 预防、心理等全科医学内容, 该模式重视对患者贴心的 人文关怀,强调个体化、特殊化、系统而持续性,且着 眼干预防, 应用全科医学的目的是为保障长期的疗效, 对于慢性病能起到较好的效果。

参考文献:

[1]刘省.全科医学治疗在2型糖尿病患者疾病治疗过 程中的效果[J].糖尿病天地, 2019, 16(11): 143.

[2]刘省.全科医学治疗在2型糖尿病患者疾病治疗过 程中的效果[J].糖尿病天地·教育(上旬),2019,16(11): 143-145.

[3]张红梅.全科医学治疗在2型糖尿病患者治疗中的 临床效果[J].特别健康, 2019, 15(13): 13

[4] 候春梅.全科医学治疗在2型糖尿病患者疾病治疗 过程中的效果研究[J].实用糖尿病杂志, 2019, 15(4): 24.

[5]李玉玲, 雷蕾, 禹静, 等.全科医生团队签约管 理社区2型糖尿病患者自我管理的效果分析[J].中华全科 医师杂志, 2018, 17(12): 976-981.

[6]张爱琼.全科医学管理模式在2型糖尿病患者治疗 中的应用[J]. 医药界, 2019, (16): 170.

[7] 候春梅.全科医学治疗在2型糖尿病患者疾病治疗过 程中的效果研究[J].实用糖尿病杂志,2019,15(4):24.