

医养结合模式对糖尿病患者血糖控制的影响

陈秋娟

(蕉岭县蕉城镇卫生院 广东 梅州 514100)

摘要:目的:探究针对糖尿病患者的血糖控制应用医养结合模式的干预效果与价值。方法:随机选取 80 例接受治疗的糖尿病患者,择取时间于 2020 年 12 月-2021 年 12 月之间,依照随机抽签的方式将其分为实验组患者接受医养结合模式,对照组应用常规护理干预,比较两组患者的干预效果。结果:实施医养结合模式实验组对血糖控制的有效率显著优于常规护理对照组血糖控制的效率,实验组、对照组之间数据进行对比分析,其差异具备临床统计学意义($P < 0.05$)。实验组患者的血糖情况较对照组患者更优,数据差异明显($P < 0.05$)。结论:将医养结合模式运用于糖尿病患者血糖控制中可有效改善血糖水平,值得在临床中广泛推广与应用。

关键词:医养结合模式;常规护理;糖尿病;血糖控制;控制效果

2 型糖尿病 (Type 2 Diabetes Mellitus, T2DM) 是一种严重且发病概率高的代谢性疾病。糖尿病是全球流行性疾病,据世界卫生组织估计,世界约有 6.6% 的人口患有糖尿病,预计到 2030 年患病人数呈逐年上升趋势,可高达 7.8%。并且在众多糖尿病患者中,70% 以上患者为发展中国家。糖尿病的发病不仅会影响一系列并发症,同时还会导致心血管疾病风险的增加,同时会使微血管疾病例如视网膜疾病,神经疾病,肾病发病率增加^[1]。我为提升糖尿病患者更好的控制自身血糖水平,特选取 80 例患者纳入实验,对患者的护理效果进行综合分析评价,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

根据随机抽签的方法将被选的在 2020 年 12 月至 2021 年 12 月期间进行治疗的糖尿病患者平均分为实验组 40 例与对照组 40 例,实验组中男性 20 例,女性 20 例,年龄为 40-80 岁,平均年龄为 (65.00 ± 3.50) 岁;对照组中 19 例女性,21 例男性,年龄为 41-80 岁,平均年龄为 (65.50 ± 3.80) 岁,两组被选的患者在性别与年龄等在基础资料中数据无具备差异,不存在统计学意义 ($P > 0.05$)。所选患者通过治疗均符合临床糖尿病的诊断标准。

1.2 方法

1.2.1 给予对照组患者应用常规护理措施,包括饮食指导、测量血糖与血压等。

1.2.2 予以实验组运用医养结合模式干预方式,详细方法:(1)健康教育,通过讲座或视频形式帮助患者详细了解糖尿病的病因与症状以及导致并发症的相关知识,增强其对糖尿病的重度,促进其具体掌握对糖尿病血糖控制的手段,同时强化其自我管理^[2]。(2)饮食干预,根据患者的身高体重来计算患者每天需要的摄入热量,针对患者的每日摄入热量来进行饮食方案的制定。要求每日三餐必须要营养均衡,合理分配。每天要有碳水化合物 55%,蛋白质 15%,脂肪 30%。同时热量分配按照每日三餐分为 6 次,总热量分三餐进行分配。总热量包括早餐 20%,中午 35%,晚餐 30%。在三餐中间均匀加餐量 5%^[3]。(3)穴位按摩:找然谷穴时,可以先找到脚的内踝骨,在内踝骨往前斜下方 2 厘米处有个高骨,高骨的下缘就是然谷穴。但是这个位置的精气埋藏得较深,所以在刺激时一定要用力。按下去,当感觉有酸胀感时再松开,再按下去,再松开。如此反复 10~20 次。鱼际穴:位置:鱼际穴属手太阴肺经的荣穴,位于第一掌骨中点桡侧、赤白肉际处。方法:每天看电视的时候,用一手食指关节点按鱼际穴,以感觉酸胀为好,两手互相点按。

1.3 观察指标与分析

1.3.1 分析对照组与实验组患者实施不同血糖护理模式后的血糖控制效果,分为无效、有效、显效,总例数/(有效+显效)×100%=有效率。

1.3.2 观察对照组与实验组的患者使用不同治疗措施后的血糖水平状况。

1.4 统计学方式

研究数据通过 SPSS17.0 统计学软件进行观察,计数资料如控制

效果应用 χ^2 检验,以 (n, %) 表示,当结果 $P < 0.05$ 时,表示有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖控制效率

实验组血糖的控制有效率 100.00% 明显好于对照组有效率 90.00%,组间存在一定的数据差异较 ($P < 0.05$),详细数据,如表 1。

表 1 对比两组血糖的控制情况 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
实验组	40	37(92.50)	3(7.50)	0(0.00)	40(100.00)
对照组	40	31(77.50)	5(12.50)	4(10.00)	36(90.00)
χ^2 值					4.2105
P 值					0.0402

2.2 血糖指标对比

实验组血糖指标明显低于对照组患者的血糖指标,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 血糖指标对比 (n=40, $\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖	餐后 2 小时血糖
实验组	7.31 ± 1.32	9.72 ± 1.21
对照组	10.23 ± 1.21	15.61 ± 1.23
T	10.3133	21.5902
P	0.0000	0.0000

3 讨论

中医穴位按摩具有操作简单、疗效明显、易于掌握、便于推广的治疗和保健双重优势。通过按摩,糖友可以调整阴阳、调和气血、疏通经络、益肾补虚、清泄三焦燥热、滋阴健脾等功效,对身体大有益处^[4]。除了对疾病进行治疗以外,更注意对患者的养护。为了验证其临床价值,本次选取我院患者进行调查研究,研究结果显示:实验组优于对照组,数据之间对比存在显著差异 ($P < 0.05$)。本次实验结果与参考文献相同。

综上所述,医养结合模式使用于对糖尿病血糖的控制中具有良好效果,该模式具有使用与推广价值。

参考文献:

[1]陈芳华,杜洁,梁凯婷,李云庭,曹朝丽,冯惠芳. 基于医养结合模式健康管理对 2 型糖尿病老年人的影响研究[J]. 赣南医学院学报,2021,41(07):721-724.

[2]沈三华. 医养结合模式对糖尿病患者血糖控制的影响[J]. 中国农村卫生,2021,13(02):91-92.

[3]黄海群,董海燕. 医养结合模式下延续性护理的应用现状[J]. 中西医结合护理(中英文),2020,6(08):330-334.

[4]蒲志宏,虎文娟. 医养结合模式在老年冠心病患者中的应用效果[J]. 中华心脏与心律电子杂志,2019,7(02):68-70.

[5]张艳芹. 居家医养结合模式在老年 2 型糖尿病患者中的应用与效果[J]. 糖尿病新世界,2019,22(08):113-114.