

社区全科医师管理模式联合中医对老年2型糖尿病血糖及血脂的影响

余静予¹ 李林夏² 李咏楷³

1. 梧州市长洲区兴龙社区卫生服务中心 广西 梧州 543000

2. 梧州市红会医院 广西 梧州 543000

3. 梧州市中医医院 广西 梧州 543000

摘要: 本研究旨在探讨社区全科医师管理模式联合中医对老年2型糖尿病患者血糖及血脂的影响。通过对100名老年2型糖尿病患者进行随机分组对照研究,发现社区全科医师管理模式结合中医治疗能有效降低患者空腹血糖、餐后2小时血糖、糖化血红蛋白、三酰甘油及低密度脂蛋白胆固醇水平,同时提高高密度脂蛋白胆固醇水平,从而改善患者的血糖和血脂状态,提高生存质量。

关键词: 社区全科医师; 中医; 老年2型糖尿病; 血糖; 血脂

引言: 老年2型糖尿病,是众多老年人面临的健康难题,长期的高血糖与血脂异常不仅威胁他们的身体健康,更影响其生活质量。寻找合适的管理和治疗手段,成为了医学领域的重要课题。本研究采用一种创新的策略:结合社区全科医师管理模式与中医治疗。全科医师能够深入社区,为患者提供连续的医疗服务,而中医的个体化治疗理念与手段,则为患者带来更多的治疗选择。这种结合方式旨在全面、深入地改善患者的血糖和血脂水平,为他们的健康护航。

1 方法资料与方法

1.1 研究对象

本研究旨在深入探究社区全科医师管理模式联合中医对老年2型糖尿病患者的影响。为了获得准确和可靠的数据,精心选取100名年龄在65岁及以上的老年2型糖尿病患者作为研究对象。这些患者被随机分为对照组和实验组,每组各50人。两组患者在性别、年龄和病程等方面的数据经过统计学分析,确保它们之间无显著差异,从而保证了两组之间的可比性。

1.2 治疗方法

对于对照组的患者,他们接受的是目前2型糖尿病的标准治疗方法,这主要包括了常规的西医药物治疗和常规的医疗服务。这些方法通常涉及口服降糖药物或胰岛素注射,以控制血糖水平,并可能包括其他必要的医疗护理。对于实验组的患者,他们的治疗方案更为综合和个性化。在西医药物治疗的基础上,他们额外接受了社区全科医师的管理模式和中医药物治疗。社区全科医师的介入为患者提供了全方位的健康管理,包括但不限于

面对面的咨询、健康教育、饮食指导、运动锻炼以及心理支持等方面^[1]。全科医师与患者建立紧密的合作关系,帮助他们更好地理解自己的病情,掌握自我管理技巧,形成健康的生活方式。

中医药物治疗方面,则根据每个患者的具体病情和体质进行个性化的调整。中医治疗强调辨证施治,通过仔细评估患者的症状、舌象和脉象,制定个性化的治疗方案。这可能包括使用中药汤剂来调理脏腑功能,采用针灸和推拿等手法来改善气血循环。中医治疗的目标是帮助患者从根本上调整身体状态,从而达到降低血糖和血脂的目的。这种综合的治疗方法充分利用西医药物治疗的有效性以及中医治疗的个性化特点,为患者提供更加全面和细致的治疗服务。通过这种方式,实验组的患者在治疗过程中得到更多的支持和帮助,有望获得更好的治疗效果和生活质量。

1.3 观察指标

为了全面评估治疗效果,观察并记录两组患者治疗前后的多项指标。这些指标包括空腹血糖浓度、餐后2小时血糖浓度、糖化血红蛋白浓度等,用以反映患者的血糖控制情况。同时,还检测三酰甘油含量、低密度脂蛋白胆固醇(LDL)含量和高密度脂蛋白胆固醇(HDL)含量等血脂指标,以评估患者的血脂水平。除此之外,还采用专门针对糖尿病患者的评分量表,对患者的生存质量进行全面的评估。这一量表涉及患者的身体健康、心理状态、社会功能等多个方面,能够为我们提供更全面和深入的患者生存质量信息。通过以上的研究设计和方法,希望能够为老年2型糖尿病的治疗和管理提供新的思路 and 策略,为广大

患者带来更好的治疗效果和生活质量^[2]。

2 结果

2.1 血糖及血脂指标变化

经过治疗，实验组患者的血糖及血脂指标得到了显著改善，具体数据如表1所示。

表1 血糖及血脂指标变化对比

组别	空腹血糖 (mmol/L)	餐后2小时血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)	三酰甘油 (mmol/L)	LDL-C (mmol/L)	HDL-C (mmol/L)
对照组(治疗前)	8.65±1.23	12.34±1.87	8.45±1.02	2.34±0.45	3.67±0.56	1.23±0.21
对照组(治疗后)	7.32±1.15	12.34±1.87	7.12±0.98	2.34±0.45	3.21±0.48	1.34±0.23
实验组(治疗后)	8.59±1.18	12.29±1.91	8.39±1.05	2.31±0.42	3.65±0.54	1.21±0.20
实验组(治疗后)	6.14±0.97	8.43±1.32	6.03±0.84	1.56±0.31	2.78±0.42	1.67±0.25

注：实验组治疗后各指标改善程度显著优于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 生化指标改善情况

从表中展示的详细数据可以看出，实验组患者在接受社区全科医师管理模式联合中医治疗后，生化指标呈现出了明显的改善趋势。具体而言，实验组患者的空腹血糖浓度和餐后2小时血糖浓度均显著降低，这意味着患者的血糖控制得到了有效的改善。同样，糖化血红蛋白浓度的下降也进一步验证了血糖控制的良好效果。不仅如此，实验组患者的血脂水平也得到了明显的调节。三酰甘油和低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 水平显著降低，这意味着患者的心血管疾病风险得到有效的降低。同时，高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C) 水平的显著升高，则是心血管健康改善的一个重要标志。这些生化指标的改善，都表明实验组患者接受的治疗方案是有效的。

2.3 与对照组的比较

将实验组患者的生化指标改善情况与对照组进行比较时，可以发现实验组患者的血糖和血脂改善更为显著。这充分证明了社区全科医师管理模式联合中医治疗对于老年2型糖尿病患者具有更好的治疗效果^[3]。

2.4 生存质量评估

除了生化指标的改善，还对两组患者的生存质量进行评估。结果显示，实验组患者在接受治疗后，生存质量评分显著提高。特别是在心理、社会功能以及总体健康状况方面，实验组患者的改善更为明显。这表明，社区全科医师管理模式联合中医治疗不仅改善了患者的生理指标，还显著提升了他们的心理和社会功能，从而提高了整体生存质量。

3 讨论

经过深入研究，本研究成果清晰地揭示社区全科医师管理模式联合中医治疗的巨大潜力。对于老年2型糖尿病患者来说，这种模式不仅有助于血糖和血脂的有效控制，还显著提升了患者的生活质量。这一显著效果的

背后，离不开社区全科医师和中医的共同努力。社区全科医师在糖尿病管理中扮演着至关重要的角色。他们凭借专业的知识和技能，为患者提供一系列全面的管理措施，如健康教育、饮食指导、运动锻炼和心理支持等。这些措施不仅帮助患者了解糖尿病的基本知识，还鼓励他们建立了健康的生活方式，从而达到有效控制血糖和血脂的目的。而中医治疗的加入，更是为这一管理模式增添独特的色彩。中医强调整体化治疗，根据每位患者的具体情况进行细致的辨证施治。通过综合运用中药汤剂、针灸、推拿等多种治疗手段，中医治疗不仅缓解了患者的症状，更在根本上调节了患者的身体机能，实现了标本兼治的效果。值得一提的是，这种联合管理模式在提高患者生存质量方面也表现出了显著的优势。通过改善患者的身体状况和心理状态，这一模式帮助患者重拾了生活的信心，提高他们的生活满意度和幸福感。这种身心双重关怀，正是现代医学所追求的。本研究成果不仅证明了社区全科医师管理模式联合中医治疗在老年2型糖尿病管理中的有效性，还为未来的糖尿病治疗和管理提供了新的思路和方法。这种充分发挥社区全科医师和中医各自优势的管理模式，无疑为广大患者带来了更为全面、个性化的治疗服务^[4]。我们期待这一管理模式能够在临床上得到更广泛的推广和应用，造福更多的老年2型糖尿病患者。

4 社区全科医师在糖尿病管理中的作用

在糖尿病的管理和治疗中，社区全科医师发挥着至关重要的作用。作为患者健康的首道守门人，社区全科医师不仅提供日常的医疗服务和药物治疗建议，更是患者在疾病管理过程中的重要指导者和支持者。第一，社区全科医师具备全面的医学知识和实践经验，能够对糖尿病患者进行全面的评估和诊断。他们深入了解患者的病史、家族史和生活习惯，从而能够为每位患者制定个

性化的治疗和管理方案。这包括选择合适的降糖药物、制定饮食和运动计划，以及提供必要的心理支持和教育。第二，社区全科医师在糖尿病患者的长期监测和随访中发挥着关键作用。定期与患者会面，检查患者的血糖、血压和血脂等关键指标，及时发现并处理可能出现的问题。全科医师还能够根据患者的实际情况，调整治疗方案，确保治疗效果的最大化。第三，社区全科医师还是糖尿病患者教育的重要推动者。他们通过与患者的沟通和交流，教育患者如何正确使用降糖药物、如何调整饮食习惯、如何进行有效的运动锻炼等。全科医师还会向患者传授自我监测和自我管理的技能，帮助患者建立健康的生活方式，从而更好地控制糖尿病。社区全科医师在糖尿病管理中扮演着多重角色，他们不仅是医疗服务的提供者，更是患者健康的管理者和教育者。通过他们的专业知识和技能，糖尿病患者能够得到更加全面、个性化的管理和治疗，从而有效提高生活质量，延缓疾病进展。

5 实践建议

为了更有效地管理糖尿病，提升患者的生活质量，并推动医疗体系的创新与发展，我们建议：

5.1 推广和应用该联合管理模式

在社区医疗中心广泛推广和应用这一联合管理模式，确保更多的糖尿病患者能够受益于这一综合性、个性化的治疗方法。组织专题研讨会和培训班，向社区医师普及这一模式核心理念和实施方法，提高他们对联合管理的认识和应用能力。

5.2 加强全科医师和中医的协作与培训

建立多学科协作团队，促进全科医师与中医之间的深度交流和合作，形成优势互补，共同为糖尿病患者提供最佳的治疗方案。针对全科医师和中医开展定期的培训和教育活动，提升他们在糖尿病管理、中医理论及中西医结合治疗方面的专业知识和技能^[5]。

5.3 鼓励患者积极参与自我管理

向患者普及糖尿病自我管理的重要性，教育他们掌握血糖监测、饮食控制、运动锻炼等基本技能，帮助他们树立自我管理的信心。建立患者支持小组或线上社区，让患者之间可以相互交流经验、分享心得，共同应对糖尿病带来的挑战，提高生活质量。通过以上实践建议的实施，有望在社区层面构建一个高效、协同的糖尿病管理体系，为糖尿病患者提供更为全面、专业的治疗与服务，推动社区糖尿病管理水平的整体提升。

结束语

研究表明，社区全科医师管理模式联合中医治疗对老年2型糖尿病患者具有积极的影响，不仅能有效改善患者的血糖和血脂水平，还能显著提高患者的生存质量。这一发现为糖尿病的社区管理提供了新的思路和方法，有望为更多的老年糖尿病患者带来更好的治疗效果和生活质量。未来，可以进一步探讨这一管理模式在不同地区和文化背景下的适用性和优化策略，以推动其在全球范围内的广泛应用。

参考文献

- [1]黄滨.季旭东.王生燕.尹建新.杨乃鸿.翟君霞.康文欢.马旭红.李津.乡镇卫生院糖尿病专科医师-社区全科医师-护士联合管理模式的效果评价[J].中华全科医师杂志.2020(01):83-84-85.
- [2]姜光智.社区全科医师团队为主体对糖尿病管理的效果分析[J].人人健康.2019(19):293-294.
- [3]陈影霞.社区全科医师管理模式联合中医对老年2型糖尿病血糖及血脂的影响[J].现代诊断与治疗.2019.30(16):2883-2885.
- [4]钱爱军.沈连珠.姚新妹.社区全科医师管理模式联合中医对老年2型糖尿病血糖及血脂的影响[J].中国保健营养.2022.32(12):142-144.
- [5]杨柳.李梅.王伟.中西医结合治疗对老年2型糖尿病患者生存质量的影响研究[J].中国中医药信息杂志, 2020, 27(5): 43-46.