

早期护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制和妊娠结局的影响评价

祝海燕*

成都市公共卫生临床医疗中心, 四川 610000

摘要:目的: 研究分析早期护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制和妊娠结局的影响。方法: 研究对象为2019年1月至2020年2月入院的120例妊娠期糖尿病患者, 并根据护理方法的不同, 分为研究组(早期护理干预)和对照组(常规护理), 观察并比较两组孕妇的分娩情况。结果: 研究组的自然分娩率为98.33%, 对照组为88.33%, 研究组显著高于对照组, 组间有显著差异($P < 0.05$), 有统计学意义。研究组护理后餐后2h血糖值为(6.37±0.84) mmol/L, 空腹血糖为(4.73±0.42) mmol/L, 对照组护理后餐后2h血糖值为(8.35±1.53) mmol/L, 空腹血糖为(5.16±0.52) mmol/L, 研究组均显著低于对照组, 组间对比差异显著($P < 0.05$)。结论: 对妊娠期糖尿病患者实施早期护理干预有助于控制患者血糖, 保证母婴生命安全, 提升自然分娩成功率, 临床可以考虑加以推广应用。

关键词: 早期护理干预; 妊娠期糖尿病; 血糖控制; 妊娠结局; 影响

一、前言

妊娠期糖尿病是指发生在特女性妊娠阶段的糖尿病, 目前该疾病在临床上十分常见。疾病本身危害一般, 但其导致的各种严重并发症会威胁母婴生命安全, 如高渗性昏迷和酸中毒等^[1]。为了保证患者血糖平稳, 减少并发症的发生, 需要在妊娠期间做好护理工作^[2]。本文的研究内容即为早期护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制和妊娠结局的影响。

二、资料与方法

(一) 一般资料

在这项研究中, 我院选择了120名妊娠期糖尿病患者, 并通过随机数表法将其分为两组。在60例对照组中, 平均年龄为(36.9±6.4)岁。研究组中60名孕妇的平均年龄为(35.4±8.1)岁。全部孕妇均为单胎妊娠, 两组孕妇的年龄和孕周差异无统计学意义, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。全部入组的患者及其家属对本次研究知情, 并签署了知情同意书。本次研究在获得了医院伦理委员会的许可后正式开展。

(二) 纳入及排除标准

选定的患者已获悉此项研究, 并将自愿合作完成所有研究并签署知情同意书; 患者没有其他严重的组织或器官器质性疾病, 并且具有正常意识; 排除其他严重的组织或器官器官疾病, 抵触参加这项研究, 并且对研究人员提出的与研究相关的问题难以清晰和自主回答, 该患者家庭强烈拒绝这项研究, 无法有针对性地回答问题, 在研究中期(例如转移或死亡)退出。

(三) 护理措施

对照组接受常规护理, 密切监测患者的血糖变化, 观察患者有无出现其他并发症, 一旦出血并发症, 需要及时遵医嘱进行对症治疗, 研究组接受早期护理干预, 具体措施如下。

1. 心理护理

由护理人员根据患者疾病严重程度和性格特点对患者实施针对性心理干预, 目的在于消除或缓解患者的焦虑、恐惧等负面情绪, 使患者对顺利分娩和疾病治愈充满信心, 保证患儿充分信任护理人员, 能积极配合各项治疗护理工作, 每天定时检测患者空腹血糖值和餐后2h血糖值。每天在工作中密切观察患者的行为表现, 并结合患者的主诉判断患者今天的情绪状态, 从而针对问题进行心理护理。鼓励患者参加自己喜爱的娱乐活动和文化, 转移注意力, 保持心情平和。

2. 饮食干预

*通讯作者: 祝海燕, 1987年3月, 女, 汉族, 四川自贡人, 就职于成都市公共卫生临床医疗中心, 主管护师, 本科。研究方向: 护理。

根据患者的体重和饮食口味等为患者制定个性化饮食方案，嘱患者及其家属严格按照食谱进食，严格根据孕周。每日活动量计算热量摄入值，科学配比碳水化合物、脂肪和膳食纤维等营养物质。少食高盐、高糖的食物。嘱患者少食多餐，可以一天六餐。正餐后的加餐的热量控制在总进食热量的30%。多食瘦肉、鱼类和粗粮、蔬菜方面多食黄瓜和芹菜。科学的饮食方案可以在保证充足的营养供应的同时有效控制体重。

3. 运动指导

指导患者进行适量的有氧运动，以增强体质，更好地控制血糖，运动类型以瑜伽、散步为主，运动时间最好在进食后半小时到1小时。

4. 血糖监测

每日晨起测量空腹血糖，按时监测餐后2h血糖值。当血糖值偏高时，需要适当调整患者的饮食方案，当进食一段时间后患者的血糖仍未有改变时，可以遵医嘱注射胰岛素。

5. 健康教育

为患者讲解疾病相关知识，充分尊重并理解患者，为患者提供其所需的帮助。耐心解答患者提出的疾病相关问题，使患者对该疾病有更加深入地了解，能以平和的心态面对疾病并接受治疗，为患者强调控制血糖对于控制病情的重要性。引导患者自觉遵医嘱。

6. 延续性护理

延续性护理是指加强院方和患者家庭之间的联系，定期与患者进行电话或微信沟通，了解患者的血糖变化情况、饮食和运动情况，并提出针对性建议。嘱家属严格遵医嘱监督患者的生活，保证其作息规律、休息充足。定期在微信平台为患者发生疾病相关宣教资料，多配合视频和图片，以增加阅读的趣味性，鼓励患者自主学习，自觉进行自我管理，保证作息规律，从而有效控制血糖。

(四) 统计学方法

针对本次研究中涉及的数据信息均采用SPSS20.0统计学软件进行分析和处理。

三、结果

(一) 两组患者在自然分娩率上的比较

经过统计发现，研究组的自然分娩率为98.33%，对照组为88.33%，研究组显著高于对照组，组间有显著差异（ $P < 0.05$ ），有统计学意义。具体见表1。

表1 两组自然分娩率比较（n，%）

组别	自然分娩	流产	早产	分娩率
研究组（n = 60）	54	1	0	98.33%（59/60）
对照组（n = 60）	53	4	3	88.33%（53/60）
X^2				8.524
P				$P < 0.05$

(二) 两组患者在护理前后空腹血糖值和餐后2h血糖值上的比较

经过统计发现，在接受护理前，两组患者的空腹血糖值和餐后2h血糖值水平均较高，组间无显著差异（ $P > 0.05$ ），无统计学意义。经不同方法护理后，研究组空腹血糖值和餐后2h血糖值均显著低于对照组，组间差异显著（ $P < 0.05$ ），有统计学意义，具体见表2。

表2 两组空腹血糖值和餐后2h血糖值比较（mmol/L， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	餐后2h血糖	空腹血糖
研究组（n = 60）		
护理前	10.83±1.81	8.04±0.65
护理后	6.37±0.84	4.73±0.42
对照组（n = 60）		
护理前	10.48±1.71	8.16±0.62
护理后	8.35±1.53	5.16±0.52

四、讨论

妊娠期糖尿病的发生主要是因为机体雌激素和孕激素等多种激素分泌紊乱所致，激素分泌紊乱导致机体对胰岛素

的敏感性降低,引发糖耐量变化,从而升高血糖。患病后会对母婴的机体代谢造成严重不良影响,引发各种妊娠期和围产期并发症,从而影响母婴生命安全^[3]。

在对妊娠期糖尿病患者进行护理时,控制血糖处于稳定状态有助于保持机体代谢稳定,内分泌正常,有助于降低妊娠期并发症的发生率,保证母婴生命安全。早期开展护理干预可以及时、有效地控制病情,保持病情稳定,为后续顺利分娩提供基础^[4]。通过开展健康教育,可以纠正患者对疾病的错误认识,对疾病有正确的认识,可以正确面对自身疾病,不过分轻视也不过分紧张^[5]。此外,患者在护理人员的监督下可以养成良好的遵医行为,科学进食,适量运动,并严格遵医嘱使用胰岛素^[6]。对患者的负面情绪进行有效疏导,保证患者情绪平稳,在治疗期间能获得舒适、舒心的服务,情绪状态积极。根据体质和饮食习惯制定饮食方案,严格控制热量的摄入,可以保证孕期的营养供应,又不会导致体重增长过快,为后续分娩奠定了良好基础^[7-8]。科学的锻炼可以增强机体糖代谢能力,帮助患者更好地控制血糖。在监测血糖期间要求对患者的感受充分的重视并尊重,及时安抚患者,保证患者的身心舒适度^[9-10]。

本次研究结果显示,接受早期护理干预的研究组患者的自然分娩成功率显著高于接受常规护理的对照组患者,组间有显著差异($P < 0.05$),有统计学意义,证实了对妊娠期糖尿病患者实施早期护理干预可以取得预期的临床效果;研究组在护理后的空腹血糖值和餐后2h血糖值均显著低于对照组,组间有显著差异($P < 0.05$),有统计学意义,证实了对妊娠期糖尿病患者实施早期护理干预后对于患者血糖的控制效果显著。但有一点需要在此特别做出说明,因为本次研究所纳入的样本较小,所得到的结论可能存在缺乏说服力的不足之处,期待临床未来可以开展大样本研究,以增加研究结果的说服力。

综上所述:对妊娠期糖尿病患者实施早期护理干预有助于控制患者血糖,保证母婴生命安全,提升自然分娩成功率,临床可以考虑加以推广应用。

参考文献:

- [1]郭冬冬.手术室围手术期护理对妊娠期糖尿病的剖宫产患者中的效果[J].实用糖尿病杂志,2020,16(05):112.
- [2]周嘉燕,陈霞萍,陈玉娥.多维度健康宣教护理对妊娠期糖尿病患者血糖及妊娠结局的影响[J].临床医学工程,2020,27(10):1405-1406.
- [3]何小程.综合护理对妊娠期糖尿病患者血糖及新生儿的影响研究[J].糖尿病新世界,2020,23(18):104-105+111.
- [4]黄卫菊,龚红健.早期护理干预对妊娠期糖尿病母儿围产期并发症的作用分析[J].名医,2019(12):188.
- [5]张菊华,高艳杰.规范化护理干预在妊娠期糖尿病孕产妇中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2019,12(36):145-146.
- [6]吴阿兰,刘丹凤,张淑琼.早期优质护理干预对妊娠期糖尿病产妇及妊娠结局的影响分析[J].糖尿病新世界,2019,22(24):118-119.
- [7]吴梦,刘素琼.动态血糖监测指导个体化护理方案对妊娠期糖尿病患者的影响[J].临床护理杂志,2018,17(06):17-20.
- [8]王艳玲.营养综合护理干预在改善妊娠期糖尿病患者母婴结局中的作用[J].首都食品与医药,2018,25(24):145-146.
- [9]薛小敏.系统护理对妊娠期糖尿病孕产妇疾病知识及妊娠结局的影响[J].中国继续医学教育,2018,10(33):193-195.
- [10]杨云闪.以问题为导向的健康教育与早期护理干预对妊娠期糖尿病病人治疗依从性及妊娠结局的影响[J].全科护理,2018,16(31):3952-3955.