

社区团队管理与全科门诊治疗2型糖尿病的疗效及患者满意度分析

王厚健

苏州高新区枫桥街道社区卫生服务中心 江苏 苏州 215129

摘要: 本研究旨在探讨社区团队管理与全科门诊治疗结合对2型糖尿病患者疗效及患者满意度的影响。通过随机分组的方式,对实验组和对照组患者进行治疗前后的血糖指标和生活质量评估,并收集患者满意度数据。结果表明,社区团队管理联合全科门诊治疗可显著改善患者血糖指标,提升生活质量,并提高患者满意度。

关键词: 社区团队管理;全科门诊;2型糖尿病;疗效分析;患者满意度

引言: 2型糖尿病是一种慢性代谢性疾病,严重威胁着患者的生命质量和健康。社区团队管理与全科门诊治疗相结合的治疗模式,在提高患者治疗依从性、及时干预和管理以及健康教育水平等方面具有显著优势。本研究通过对比实验组和对照组的疗效及患者满意度,以期为临床实践提供参考。

1 2型糖尿病的流行病学及危害

2型糖尿病是一种常见的慢性疾病,其流行病学特点表现为患者数量逐年上升,且发病年龄有年轻化趋势。在我国,2型糖尿病的患病率已达到20.5%,成为影响公众健康的重要问题。这种疾病的危害十分严重。首先,它会对患者的身体造成直接的损伤。由于体内胰岛素分泌不足或作用障碍,导致血糖无法被有效利用,长期的高血糖状态会损害身体各个器官,尤其是心血管系统、神经系统和肾脏。心血管并发症是2型糖尿病最常见的并发症之一,包括冠心病、心肌梗死等,严重威胁患者的生命。2型糖尿病还会影响患者的视力和生活质量,导致视力下降、视网膜病变等问题。除了身体损伤,2型糖尿病还会对患者的心理健康产生负面影响。长期的疾病困扰和治疗压力可能导致患者产生焦虑、抑郁等心理问题,进一步影响生活质量。另外,2型糖尿病还会给社会带来经济负担。由于患者需要长期接受治疗和护理,医疗费用的支出会给家庭和社会带来沉重的经济压力。因此,必须重视2型糖尿病的预防和治疗工作。通过改善生活方式、控制饮食、加强体育锻炼等措施,可以有效降低患病风险。对于已经患病的患者,应积极配合医生的治疗建议,定期监测血糖水平,控制病情发展,以减轻疾病对身体的损害^[1]。总之,2型糖尿病的流行病学特点表明其已经成为一个严重的公共卫生问题,而其对个人和社会的危害也不容忽视。应该共同努力,加强预防和

治疗工作,以应对这一挑战。

2 社区团队管理与2型糖尿病治疗效果的关系

社区团队管理与2型糖尿病治疗效果之间存在密不可分的关系。通过这种管理模式,医疗团队能够整合各种资源,为患者提供全面、个性化的治疗方案。社区团队不仅关注患者的血糖控制,还致力于预防和控制并发症的发生,从而提高患者的整体健康水平。在这一过程中,团队成员间的协作显得尤为重要。全科医生、社区护士、营养师以及健康教育师等多方紧密配合,共同制定治疗计划、监测病情变化、提供健康指导。这种多学科协同作战的方式,确保治疗方案的全面性和针对性,大大提高治疗效果。另外,社区团队管理还注重患者的心理和社会支持。团队成员会定期与患者沟通交流,关注他们的心理变化,提供必要的心理疏导。同时,团队还会组织患者参与各种健康活动,增进彼此之间的交流和支持,帮助患者更好地应对疾病带来的挑战。

3 资料与方法

3.1 一般资料

本研究纳入了本院于2022年1月至2023年6月期间收治的84例2型糖尿病患者作为研究样本。这些患者被随机分为两组,即观察组和对照组。其中,观察组包括42名患者,男性患者22例,女性患者20例,年龄范围为32~60岁,平均年龄(44.53±4.02)岁。对照组同样包含42名患者,男性患者23例,女性患者19例,年龄分布为31~59岁,平均年龄(43.89±3.97)岁。经过对两组患者的性别、年龄等基线资料进行统计分析,结果显示两组之间差异并不显著,无统计学意义($P > 0.05$),因此两组患者在本次研究中具有可比性^[2]。

3.2 干预方法

对于实验组的患者,采用社区团队管理与全科门诊

治疗相结合的干预策略。社区团队由经验丰富的全科医生、资深的社区护士、专业的营养师以及受过系统培训的健康教育师组成。他们通过定期的社区活动和家访，深入了解患者的饮食、运动和用药习惯，并提供个性化的健康指导。全科医生会根据患者的病情制定详细的治疗方案，并定期随访，以评估治疗效果并做出相应调整。社区护士则负责监测患者的血糖水平，并提供必要的药物管理建议。营养师则根据患者的营养需求和饮食偏好，制定个性化的饮食计划，以辅助药物治疗。健康教育师通过开展糖尿病知识讲座、提供健康手册等方式，提升患者的健康素养和自我管理能力。相比之下，对照组的患者仅接受常规的全科门诊治疗。他们按照医生的医嘱定期到门诊进行血糖监测，接受药物治疗的调整，并接受一般性的健康指导。然而，他们并未享受到社区团队的综合性管理和服务。

3.3 数据收集与评估

(1) 血糖指标收集

为了客观、全面地评价干预效果，在研究开始之初和治疗结束后，分别对所有参与研究的84名患者进行血糖指标的检测。这些指标包括空腹血糖、餐后2小时血糖以及糖化血红蛋白，这些指标的测定对于评估患者的血糖控制情况具有重要意义。为确保数据的准确性和可靠性，选择了同一实验室，并由相同的专业技术人员使用相同的检测设备和标准进行测定，从而避免了不同实验室和人员操作带来的差异。空腹血糖和餐后2小时血糖是评估患者日常血糖控制情况的重要指标，能够直接反映患者近期内的血糖波动情况。而糖化血红蛋白则能反映患者过去2-3个月的平均血糖水平，是评估血糖控制长期趋势的有力工具^[3]。通过比较治疗前后的数据变化，能够清晰地了解到干预措施对患者血糖控制的影响。

(2) 生活质量评分评估

除了血糖指标，还注重评估患者的生活质量，这是衡量治疗效果和干预措施优劣的重要指标之一。因此，在本研究中，使用糖尿病特异性生活质量量表（DSQL）这一专业、权威的工具来评估患者的生活质量。DSQL量表涵盖了生理、心理、社会关系和治疗四个维度，每个维度都包含与患者生活紧密相关的多个条目。这些条目设计合理、内容全面，能够充分反映糖尿病对患者生活的各个方面造成的影响。在评估过程中，由专业的评估人员对患者进行面对面的指导，确保患者能够准确理解每个条目的含义，并根据自己的实际情况进行评分^[4]。评分结果采用5级评分法，总分越高，说明患者的生活质量

越差。通过对比治疗前后的评分变化，能够直观地了解到干预措施对患者生活质量的影响，从而进一步评估干预的有效性。

(3) 患者满意度数据收集

患者满意度是衡量医疗服务质量和干预效果的重要评价指标。为了全面了解患者对治疗过程和结果的感受，在治疗结束后通过问卷调查的方式收集了患者的满意度数据。问卷内容涵盖患者对治疗过程的整体满意度、对治疗效果的满意度以及对医务人员的服务态度和专业水平的满意度等多个方面。每个方面均采用5级评分法，总分越高，表示患者的满意度越高。在问卷发放和回收过程中，我们严格遵循了相关的数据管理和隐私保护规定，确保患者的个人信息和答题数据不被泄露或滥用^[5]。

4 结果

4.1 血糖指标对比

实验组患者经过社区团队管理与全科门诊治疗后，空腹血糖、餐后2小时血糖和糖化血红蛋白指标均显著下降，与对照组相比具有显著差异（ $P < 0.05$ ）。具体数据如表1所示。

表1 血糖指标对比

组别	空腹血糖 (mmol/L)	餐后2小时血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
实验组 (治疗前)	8.6±1.2	13.5±2.1	9.2±1.3
实验组 (治疗后)	6.1±0.8	8.7±1.4	6.3±0.9
对照组 (治疗前)	8.5±1.3	13.3±2.0	9.1±1.2
对照组 (治疗后)	7.8±1.1	11.2±1.8	8.0±1.1

4.2 生活质量评分对比

实验组患者的生活质量评分（包括生理、社会关系、治疗、心理等方面）在治疗后均得到显著提高，与对照组相比具有显著差异（ $P < 0.05$ ）。具体数据如表2所示。

表2 生活质量评分对比

组别	生理	社会关系	治疗	心理	总分
实验组 (治疗前)	60.3±7.2	58.4±6.9	56.8±7.1	57.6±6.8	233.1±22.1
实验组 (治疗后)	82.5±8.3	80.1±7.8	78.6±8.2	81.3±7.9	322.5±25.3
对照组 (治疗前)	61.1±7.4	59.2±7.1	57.4±7.3	58.3±7.0	236.0±23.2
对照组 (治疗后)	70.2±7.9	68.3±7.5	65.4±7.7	67.1±7.4	271.0±25.1

4.3 患者满意度对比

实验组患者的满意度显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体数据如表3所示。

表3 患者满意度对比

组别	满意人数	不满意人数	总满意度(%)
实验组	38	4	90.5
对照组	29	13	69.0

5 讨论

本研究以社区团队管理与全科门诊治疗为核心干预策略,深入探讨了其在2型糖尿病患者治疗中的实际应用效果及患者满意度。通过随机分组的方法,本研究对比了实验组和对照组患者在治疗前后的血糖指标、生活质量以及患者满意度等多个方面的差异^[6]。研究结果表明,实验组患者在接受社区团队管理与全科门诊治疗相结合的干预后,其血糖指标得到显著改善,相较于对照组,降幅更为显著。这一结果体现该干预模式在血糖控制方面的优势,有助于减缓疾病的进展。同时,实验组患者的生活质量评分也明显下降,生活质量得到提升,这进一步验证该干预模式在改善患者生活质量方面的有效性。更为重要的是,患者满意度调查结果显示,实验组患者的满意度明显高于对照组。这表明社区团队管理与全科门诊治疗相结合的干预模式不仅提高治疗效果,更在患者满意度方面取得显著成效。患者对于医务人员的服务态度、治疗效果以及信息沟通等方面的满意评价,不仅反映医疗服务质量的提升,也体现患者在接受治疗过程中的积极体验和感受。

综上所述,本研究结果充分证明社区团队管理与全科门诊治疗相结合在2型糖尿病治疗中的优势,该干预模式不仅能有效控制血糖,提升患者生活质量,还能显著提高患者满意度。因此,建议在未来的临床实践中,积极推广和应用该干预模式,以更好地满足2型糖尿病患者的治疗需求,提高医疗服务质量^[7]。

结束语

通过本研究对社区团队管理与全科门诊治疗2型糖尿病的深入探索,清晰地认识到,这一治疗模式在改善患者血糖控制、提升生活质量及提高患者满意度方面具有显著优势。社区团队的全方位管理,结合全科门诊的专业治疗,为患者提供了个性化的医疗服务和健康指导,有效促进疾病的控制与管理。展望未来,继续推动这一治疗模式的实践应用,以患者需求为中心,不断提升医疗服务水平,为广大糖尿病患者带来更为优质和高效的医疗服务。

参考文献

- [1]陈振宇.社区2型糖尿病的诊治效果分析[J].大家健康(中旬版),2018,12(3):44.
- [2]于爱华.社区团队管理与全科门诊治疗2型糖尿病的疗效及患者满意度分析[J].健康必读,2021(6):285.
- [3]陈金强.社区糖尿病规范化管理中社区随访和评估门诊结合防治社区糖尿病的效果分析[J].现代诊断与治疗,2017,28(18):3441-3442.
- [4]石晨.家庭医生团队管理与全科门诊治疗2型糖尿病的疗效及患者满意度分析[J].糖尿病天地,2022,19(1):160-161.
- [5]侯进.蔡利强.社区团队应用项目管理理论对糖尿病患者开展远程健康管理的实践与思考[J].中国初级卫生保健,2020,34(11):56-60.
- [6]李蓉.任青卓.高钰琳.医联体模式下社区团队服务对社区老年糖尿病患者授权行为及健康状况的影响[J].中国实用护理杂志,2019,35(35):2736-2741.
- [7]中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南(2017年版)[J].中华糖尿病杂志.2018,(1).DOI:10.3760/cma.j.issn.1674-5809.2018.01.003.