

• 护理研究 •

多途径护理对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制效果及妊娠结局的影响

黄晓宏

来宾市人民医院 广西来宾 546100

【摘要】目的 探析多途径护理对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制效果及妊娠结局有何影响。**方法** 该次研究对象为妊娠期糖尿病孕妇(400例),主要挑取2018年1月到2019年12月时间段的孕妇,以随机数字表法分为2组(观察组、对照组)各200例,前者给予多途径护理,另一组人员行常规护理,对2组人员的血糖情况、妊娠结局对比。**结果** 经对2组患者护理前后血糖对比,护理前均无差异, $P > 0.05$,护理后均改善,但观察组优于对照组,差异显著, $P < 0.05$;对2组妊娠结局对比,观察组中产后出血、感染、妊娠高血压、剖宫产明显低于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 通过多途径护理对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制有明显效果且具有良好的妊娠结局,具有重要临床价值意义。

【关键词】 妊娠期糖尿病; 血糖; 妊娠结局; 多途径护理**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-7711 (2020) 05-260-02

妊娠期糖尿病孕妇孕期常见的代谢障碍性疾病^[1]。孕期女性体内多种激素易发生不同程度的转变,从而造成体内糖代谢、脂肪代谢、蛋白质代谢等出现明显变化。在临床医学中,对于妊娠期糖尿病发病机理尚未统一,主要认为胰岛素抵抗、胰岛素分泌减少是发生妊娠期糖尿病的主要因素^[2]。经相关报道,若妊娠期糖尿病若未得到有效控制,孕妇易出现流产、高血压、巨大儿、羊水过多等现象,另外,使新生儿患糖尿病风险增加,影响其分娩结局与新生儿结局^[3]。因此,护理人员在此期间担任中重要角色^[4]。本研究现对本院400例妊娠期糖尿病孕妇给予多途径护理,做以下分析,报道如下。

1 资料与方法**1.1 一般资料**

该次研究对象为妊娠期糖尿病孕妇(400例),主要挑取2018年1月到2019年12月时间段入住本院的孕妇,以随机数字表法分为2组(观察组、对照组)各200例,前组人员年龄范围在18~45岁,平均年龄范围(33.59±2.96)岁,后组人员年龄在20~43岁,平均年龄范围(32.28±2.39)岁,2组人员资料对比呈正比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组人员给予常规护理,要求孕妇定时进行检测血糖,对饮食进行控制、运动指导等,另外,要求孕妇在家自行控制血糖。

观察组人员给予多途径护理,(1)为患者建立孕妇档案,详细记录其孕周、体重、年龄、血糖等情况,对整个孕期进行跟踪,直至分娩结束,为其制定对应护理措施。(2)向其讲解妊娠期糖尿病如何形成以及对母婴安全有何影响,告知孕妇妊娠期控制体重的重要性。

(3)健康宣教:对患者进行心理干预,缓解其焦虑、不安等情绪,帮助其树立分娩的信心与治疗的信心,从而使临床配合度与依从性提高,同时,展开血糖监控,医生需每周可与其进行网络、电话的方式进行随访,对患者所存在的疑问进行解答,并让其学习运动知识与饮食控制,继而养成良好的生活习惯。(4)饮食干预:由接受过专业的培训的护理人员予以营养分析,依据其口味、体重制定个性化的食谱,且告知需严格按照食谱进行,严格依据活动量、体重摄入每日的热量,对优质蛋白、粗粮纤维、碳水化合物、脂肪进行科学比例,鼓励其少时多餐且在三餐中可加餐一次。(5)运动指导:给予患者适量的有氧运动,能够改善血糖情况,并鼓励其餐后适量进行运动,依据自身喜好进行运动,如:瑜伽、快步走、慢跑等,每天二次,每次30分钟。(6)血糖监测:在每日清晨进行空腹血糖监测与餐后2h血糖监测,若未得到有效控制,需对其饮食进行更换调整,且指导其适量增加有氧活动与食物搭配。依然未得到有效改善,给予注射胰岛素。

1.3 观察指标

对2组人员的血糖情况、妊娠结局对比。(1)应用全自动生化分析仪,检测2组人员护理前后空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖(2hPG)。

(3)对产妇妊娠结局进行观察,有无出现感染、产后出血、剖宫产与妊娠高血压等。

1.4 统计学处理

全文数据均采用SPSS19.0统计软件进行计算分析,其中均数±标准差($\bar{x} \pm s$)用于表达计量资料, χ^2 用于检验计数资料, P 决定是否有差异,其中 $P < 0.05$ 表示数据具有统计学意义。

2 结果**2.1 对比2组护理前后血糖**

经对2组患者护理前后血糖对比,护理前均无差异, $P > 0.05$,护理后均改善,但观察组优于对照组,差异显著, $P < 0.05$,见下表1。

表1: 护理前后血糖对比 [$(\bar{x} \pm s)$, mmol/L]

组别	例数	FPG		2hPG	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	200	6.89±0.78	6.59±0.51	10.54±0.39	8.39±0.51
观察组	200	6.87±0.96	4.63±0.34	10.53±0.64	6.19±0.83
t		0.228	45.222	0.188	31.937
P		0.819	0.001	0.850	0.001

2.2 妊娠结局对比

对2组妊娠结局对比,观察组中产后出血、感染、妊娠高血压、剖宫产明显低于对照组,差异显著, $P < 0.05$,见下表2:

表2: 对比2组妊娠结局 [n (%)]

组别	例数	产后出血	感染	妊娠高血压	剖宫产
对照组	200	5 (2.50)	4 (2.00)	6 (3.00)	2 (1.00)
观察组	200	1 (0.50)	0 (0)	1 (0.50)	0 (0)
χ^2		1.353	2.020	1.817	1.005
P		0.244	0.155	0.177	0.316

3 讨论

妊娠期间患有糖尿病称为妊娠期糖尿病,该病在临床较为多见。近年来,我国人民的日常生活水平不断提高,且逐渐西化,糖尿病的发病也呈逐渐上升趋势^[5]。对于该病临床以孕雌激素、泌乳素发生紊乱,使胰岛素敏感性降低,造成其出现胰岛素抵抗、糖耐量出现异常,糖尿病将发生^[6]。因妊娠期女性内分泌与免疫系统发生改变,能够出现多种并发症,继而影响孕妇的健康,另外,使妊娠预后效果差,母婴出现并发症的几率高,因此,产妇与新生儿的生命均受到影响。对此,临床需给予相应治疗,还需对给予一定的护理,护理措施在此期间起到重要作用。

本研究将多途径护理在糖尿病妊娠期中应用,通过实行饮食管理来控制体重、血糖监控、运动等一系列措施来严格控制患者的血糖,孕妇的血糖控制在正常范围内,无论是对孕妇还是胎儿均有意义,妊娠结局随之改善。对此,给予孕妇有效的护理措施,能够减少对母婴的危害。以及通过养成良好的生活习惯对产妇的身体健康与下次妊娠极为有利^[7]。从本研究结果可知,孕妇的血糖明显改善,且妊娠期并

(下转第264页)

后护理直接影响到术后康复情况。患者术后由于手术应激反应的影响,不利于切口恢复,甚至产生多种并发症,患者肠道功能的恢复情况缓慢,对患者生活质量产生影响^[5]。综合性护理是一种关注患者身体、心理和病房环境的护理模式,能够全面提高护理质量,及时响应患者护理需要,缩短患者术后康复时间,让患者恢复身心健康^[6]。本研究显示,观察组恶心呕吐 1 例(2.0%),食欲减退 1 例(2.0%),腹胀 1 例(2.0%),合计 3 例(6.1%)。观察组肛门排气(32.28±4.09)h,恢复肠鸣音(2.11±0.34)d,恢复排便(50.17±3.15)h。观察组 SF-36(86.14±2.96)分,满意度(94.78±1.27)分。2 组对比,差异显著(P<0.05)。证实应用综合性护理意义重大,可显著提高护理质量,减少不良反应和并发症,为患者术后康复创造良好的条件。因此在临床上可推广应用,快速恢复胃肠功能,提高患者生活质量。

综上所述,对接受手术治疗的胃癌患者,给予综合性护理,可有效改善患者胃肠功能,缩短术后康复时间,提高患者生活质量,对患者康复有积极作用,更有利于提高医院服务水平,提高患者满意度。

参考文献:

[1] 白银霞,孙宏.饮食护理对胃癌根治术后患者胃肠道功能恢复及并发症的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(05):611-614.

(上接第 260 页)

发病发生率明显低于对照组,以及今后出血、感染、妊娠高血压、剖宫产明显低于对照组。

综上所述,通过多途径护理对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制有明显效果且具有良好的妊娠结局,具有重要临床价值意义。

参考文献:

[1] 董丽敏,印娟.早期综合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[J].河北医药,2015,3(19):3006-3009.
[2] 刘兰,周阔.妊娠期营养门诊干预对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制的影响[J].中国实用护理杂志,2015,31(z2):78-79.

(上接第 261 页)

进行预判,从而针对患者的病情,采取有效的护理方案,避免出现该问题,从源头上避免患者产生安全隐患问题,提高护理质量,以及患者的护理满意度^[5,6]。在本次研究中,对 48 例研究组患者采取预见性护理干预,提供全面以及优质的护理措施。根据本次研究结果可知,研究组患者护理满意例数为 48 例,占 100%,远超过对照组 31 例,占 64.58%;并且两组患者在经过护理后睡眠质量也得到明显的改善,研究组患者的睡眠质量评分则明显优于对照组患者。

参考文献:

[1] 贺霞,王娟.预见性护理干预对骨科术后患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].实用心脑血管病杂志,2018,v.26(06):165-167.
[2] 帅健萍.围术期预见性护理降低下肢骨折患者下肢深静脉血

(上接第 262 页)

本次研究,把基于微信平台的延续性护理,应用在适龄初产妇产后母乳喂养的护理服务当中。对患者进行身体康复指导,能有效协助患者身体恢复,改善预后,防止并发症,降低复发率;护理人员有效的解决患者疑问,进行产后健康知识宣传,还能减轻患者初为人母的焦虑感;给患者提供母乳喂养技巧,以及解决喂养过程中的问题,能提升产妇持续性母乳喂养的时间。以上几点在产后母乳喂养护理过程中均得到显著应用成果。

研究结果显示,采用基于微信平台的延续性护理干预后,观察组患者出院后身体恢复情况显然比对照组要好,观察组身体恢复不良率低于对照组(P<0.05);观察组产后焦虑低于对照组(P<0.05);观察组持续母乳喂养情况优于对照组(P<0.05)。

综上所述,基于微信平台的延续性护理在适龄初产妇产后母乳喂养过程中应用效果显著。值得推广。

[2] 拉桑卓玛.综合护理干预在腹腔镜胃癌根治术后早期肠内营养患者中的应用探究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(32):98+131.

[3] 熊丹丹,李旭玲.整体护理干预对胃癌患者营养状态及化疗依从性的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):125.

[4] 郭美娟,王青.集束化护理对预防新辅助化疗胃癌患者术后肺炎的效果评价[J].中国现代医药杂志,2020,22(03):89-91.

[5] 于兄.护理干预对胃癌术后早期肠内营养患者生存质量的影响评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):157.

[6] 李想,张静蕾,董慧丹,等.早期康复护理联合穴位贴敷对胃癌术后患者胃肠功能恢复的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(04):69-71.

表 3: 两组患者生活质量和满意度对比

组别	SF-36(分)	满意度(分)
对照组(n=49)	73.28±3.17	82.12±2.67
观察组(n=49)	86.14±2.96	94.78±1.27
t	6.121	5.835
P	<0.05	<0.05

[3] 袁程,肖琴,向映竹等.产前护理门诊对妊娠期糖尿病孕妇的运用效果评估[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(56):94.

[4] 陈晓燕.门诊延续性护理干预对妊娠期糖尿病孕妇预后改善影响分析[J].沈阳医学院学报,2016,18(6):469-471.

[5] 林春红,张翠萍,陈琳等.时间护理在妊娠期糖尿病孕妇门诊血糖检测中的应用[J].全科护理,2015,13(7):615-616.

[6] 林青,曾丽娟,郑丽萍等.妊娠期糖尿病孕妇门诊健康教育管理后的效果观察[J].糖尿病新世界,2017,20(18):139-140.

[7] 张玲,王丽君.孕中期妊娠期糖尿病孕妇血清铁、锌和铁蛋白的变化情况及其与糖代谢指标的相关性[J].中国现代医学杂志,2017,27(10):71-75.

栓发生率的效果分析[J].中华全科医学,2018,016(012):2121-2123.

[3] 陈洁,王萌萌,何妹.预见性护理干预在高血压脑出血急性期患者下肢深静脉血栓形成中的应用[J].血栓与止血学,2018,024(002):331-333.

[4] 赵秀云,武崇光,王彩君,等.预见性护理干预对冠心病并玻璃体视网膜病变患者玻璃体切除术后负性情绪的影响[J].实用心脑血管病杂志,2019,27(10):79-82,86.

[5] 汤丽丽,杨文梓,孙亮.预见性护理干预对脑出血重症监护患者相关护理结局的影响研究[J].现代中西医结合杂志,2018,27(4):445-447,456.

[6] 王卫玲.预见性护理干预在预防 ICU 中心静脉置管患者导管相关性感染中的应用效果[J].护士进修杂志,2019,34(07):73-76.

参考文献:

[1] 石帆,肖丽娜,肖汶希.延续性护理的研究进展[J].当代护士(学术版),2017,000(012):6-9.

[2] 崔婷婷,刘珍,黄晓燕.基于微信平台的延续性护理对产妇产后恢复情况、睡眠质量及母乳喂养行为的影响[J].护理实践与研究,2018,v.15(14):76-78.

[3] 乔筠,李亚玲,朱清碧.基于微信平台开展早产儿延续性护理服务模式的研究[J].护士进修杂志,2017,32(015):1424-1426.

[4] 王佳.微信平台辅助产褥期高龄产妇延续护理的研究初探[J].山西职工医学院学报,2017,027(006):74-75.

[5] 江洁梅,唐玉红.微信平台干预对初产妇产褥期母乳喂养知识和喂养方式的影响[J].家庭保健,2018,000(015):273-274.

[6] 周润兴,周美霞,黄倩萍.微信平台在产妇出院后延续性护理中的应用[J].现代临床医学,2017,43(006):451-452.