

手机微信干预对出院2型糖尿病患者的效果观察

沈丽恋

漳州市龙海区第一医院 福建漳州 363199

【摘要】目的 探讨利用智能手机微信对出院后2型糖尿病患者进行护理干预的效果。**方法** 采用方便抽样法选择在2020年6月到2020年12月漳州市某三级综合性医院内分泌科收治的2型糖尿病患者120例为研究对象,采用随机数字表法将其随机分为观察组和对照组各60例,对照组给予常规出院指导,观察组在对照组的基础上,利用微信添加好友或加入微信群后,进一步进行饮食指导、运动干预、血糖监测等干预措施。对两组6个月后空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白数值和自我管理水平进行比较。**结果** 观察组出院后6个月空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白指标明显低于对照组,而患者自我管理水平和自我管理能力明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 利用手机微信对出院后2型糖尿病患者进行护理干预,可以改善糖尿病患者的应对方式,提高其自我管理水平和自我管理能力。

【关键词】 手机微信; 干预措施; 2型糖尿病; 效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 03-219-02

糖尿病是一组以高糖为特征的代谢性疾病。尽管医护人员应用各种护理干预措施以加强糖尿病患者的自我管理,但糖尿病患者的自我管理水平和自我管理能力仍有待进一步提高^[1]。随着人类的进步、科技的发展、智能手机的普及,世界已经进入微时代。本文将针对漳州市某三级甲综合性医院120名2型糖尿病患者利用手机微信干预的效果观察,具体内容如下所述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用方便采样选取2020年6月到2020年12月漳州市某三级综合性医院内分泌科收治的2型糖尿病患者120例作为研究对象。对照组男35例,女25例;年龄30~59岁,平均(35.69±9.84)岁;糖尿病病程2~5年,平均(2.64±1.76)年;文化程度:大专及以上学历3例,高中及中专20例,初中及以下37例。观察组男34例,女26例;年龄30~60岁,平均(34.21±10.42)岁;糖尿病病程2~6年,平均(2.82±2.50)年;文化程度:大专及以上学历2例,高中及中专18例,初中及以下40例。2组患者性别、年龄病程、文化程度等资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准

(1)符合陈加仑等主编的《临床内分泌学》第一版中有关2型糖尿病的诊断标准(2)经三级医院系统治疗后血糖稳定,无糖尿病急性并发症发作(3)语言表达及理解能力正常,能独立完成问卷调查(4)能熟练地使用手机微信功能。

排除标准:(1)运动功能障碍者(2)精神疾病或恶性肿瘤者(3)不能或不愿配合本次研究者

1.3 研究方法

1.3.1 将符合纳入标准的120例2型糖尿病患者采用随机数字表法将其随机分为观察组和对照组各60例,干预6个月后,再次进行相关指标检测和问卷调查,其中观察组完成56例(1例心血管意外死亡,1例上级医院就诊退出,2例微信干扰及耗电量快退出),失访率7.1%。对照组完成57例(1例搬迁退出、1例上级医院就诊退出、1例脑梗退出),失访率5.0%。

1.3.2 对照组由健康教育小组进行常规的出院指导,内容包括讲解糖尿病的注意事项、饮食控制、坚持运动、合理用药、监测血糖、定期复查等。电话回访,接听对照组电话咨询,并耐心

解答疑问。

观察组在对照组的基础上,再加入手机微信的干预。

1.3.3 手机微信的干预

1.3.3.1 干预组成员 由一名内分泌主治医师、内分泌科护士长、六名专科护士组成。教育者具备大专及以上学历、5年以上专科工作经验,教育者熟悉本地方言(闽南语),并签署保密协议。

1.3.3.2 干预的方式 观察组患者通过扫描科室的糖尿病微信号,进入微信群。每名护士负责10名患者,并添加为好友,主治医师及心理咨询师跟所有患者均为好友。

1.3.3.3 干预的内容 (1)建立糖尿病资料的链接,让患者随时随地可以阅读微信平台的糖尿病文字资料,看视频等。(2)一般情况下,每周一到周四晚20:00至21:00由1名护士在线,线上为患者解答,每周五由主治医师为其解疑。(3)每周至少发送三次以上包含饮食、运动、血糖监测合理用药、糖尿病足的护理等的相关知识;(4)患者与患者之间亲密互动,互相介绍经验。(5)鼓励患者每周上传测得血糖值到微信群,由医生分析患者血糖值,及时调整血糖,必要时来医院复查。

1.4 评价指标

1.4.1 干预前及干预后6个月评价对照组和观察组两组患者的糖尿病自我管理行为调查问卷,该问卷是美国学者Deborah等编制的糖尿病患者自我管理行为量表(SDSCA)本研究采用李延飞等修订的中文版,此问卷的Cronbach α 系数为0.84,具有较好的信度、效度,可作为评估2型糖尿病患者的自我管理能力。包括饮食控制、加强运动、血糖监测、足部护理、遵医用药、吸烟6个维度共12个条目。前五个维度,每个维度均单独计分,满分7分,分数越高,代表患者的自我管理水平和自我管理能力越好。吸烟则反之。

1.4.2 血糖指标:干预前、干预6个月后,采用美国的ADVIA2400全自动生化分析仪,己糖激酶法检测测定空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖(2hPG),糖化血红蛋白(HbA1c),测定方法:离子交换色谱法。

1.5 统计学方法

所有数据录入SPSS22.0。计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用t检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后自我管理能力比较

表1: 两组患者干预前后自我管理能力比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别		遵医用药	饮食控制	血糖监测	足部护理	加强运动	吸烟
观察组 (n=56)	干预前*	3.29±0.68	3.62±0.48	3.62±0.65	2.79±0.56	3.22±0.65	6.88±0.62
	干预后	6.26±0.72	6.39±0.75	6.60±0.68	6.02±0.88	6.43±0.55	3.24±0.77
对照组 (n=57)	干预前#	3.16±0.96	3.65±0.96	3.45±0.79	2.92±0.49	3.22±0.44	6.85±0.66
	干预后△	5.65±0.76	5.96±0.96	6.09±0.76	5.44±0.70	5.82±0.78	4.12±0.55

注: *与观察组干预前相比,经t检验, $P < 0.05$, 差异均有统计学意义。#与观察组干预前相比,经t检验, $P < 0.05$, 差异均有统计学意义。

异均有统计学意义。 Δ 与观察组干预后相比,经t检验, $P < 0.05$,差异均有统计学意义。

干预前,2组患者饮食控制、加强运动、血糖监测、足部护理、遵医用药、吸烟评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);干预6个月后,2组自我管理能力均显著提高,观察组遵医用药、加强运动、饮食控制、血糖监测、足部护理、评分均高于对照组,而吸烟评分则低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组患者干预前后血糖水平比较

干预前,2组FPG、2hPG、HbA1c比较差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,2组均显著降低,观察组患者FPG、2hPG、HbA1c水平均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2: 两组患者干预前后血糖水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	FPG/(mmol/L)	2hPG/(mmol/L)	HbA1c/%
观察组 (n=56)	干预前*	9.29±0.18	12.62±2.48	8.62±1.65
	干预后	6.26±0.72	9.39±1.05	6.60±0.68
对照组 (n=57)	干预前#	9.16±1.96	12.45±2.96	8.45±1.79
	干预后 Δ	7.65±0.76	10.16±1.36	7.29±0.76

注:*与观察组干预后相比,经t检验, $P < 0.05$,差异均有统计学意义。#与观察组干预后相比,经t检验, $P < 0.05$,差异均有统计学意义。 Δ 与观察组干预后相比,经t检验, $P < 0.05$,差异均有统计学意义。

3 讨论

3.1 手机微信干预能提高患者的自我管理能力

糖尿病患者的自我管理是指每日采用科学的措施合理控制血糖,包括合理的饮食、有规律的运动、定期监测血糖、进行足部护理、遵医医嘱服药并且戒烟限酒。康烁等^[2]的研究证实,基于微信平台的延续护理可以提高2型糖尿病患者的自我管理能力。本研究表1结果显示干预前对照组和参照组的糖尿病患者自我管理行为能力不高,进行干预后观察组和对组患者的自我管理行为能力升高,两组干预前后各自比较自我管理得分差异均有统计学意义

($P < 0.05$)。干预后的观察组的自我管理行为能力高于干预后的对照组,两者比较有统计学意义($P < 0.05$)。常规的出院指导对患者的自理管理能力有一定的作用,手机微信干预明显优于常规的出院指导。常规的自我管理干预存在时效性,本研究通过出院后微信平台持续给予有效的指导与提醒,微信课堂的讲解和互动,加强了患者日常生活的管理能力。健康教育是通过信息传播和行为干预,树立健康观念,自愿采取有利于健康的行为和生活方式的教育活动与过程^[3]。

3.2 手机微信干预利于患者血糖水平的控制

本研究表2结果显示干预前的观察组和对组患者的血糖、糖化血红蛋白水平高,进行干预后两组的血糖、糖化血红蛋白水平均下降,两组血糖及糖化血红蛋白前后各自进行对比差异均有统计学意义($P < 0.05$)。而干预后的观察组血糖及糖化血红蛋白水平明显低于对照组的。两者比较有统计学意义($P < 0.05$)。糖化血红蛋白^[4]是反映患者既往2-3个月的平均血糖水平的指标。本研究对出院后的患者通过手机微信进行干预,促进了糖尿病患者血糖、糖化血红蛋白达标。

4 小结

本文研究表明,手机微信有助于提高2型糖尿病患者自我管理行为能力,改善血糖。具有一定的可行性、实用性。

参考文献

- [1] 江仁美, 马金秀, 伍世龙. 糖尿病患者自我管理现状及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(6):669-671.
- [2] 康烁, 王锦, 高俊香, 等. 基于微信平台的延续护理对2型糖尿病患者应对方式及自我管理行为的影响[J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(4): 16-20.
- [3] 钟夏莲, 张映平, 陈爱军. 微信教育与电话随访对降低产褥期产妇抑郁症的效果观察[J]. 现代临床护理, 2014, 13(5):24-26.
- [4] 中华医学会糖尿病学分会. 中国血糖监测临床应用指南(2015版)[J]. 中华糖尿病杂志, 2015, 7(10):18-20.

(上接第217页)

还可为冠心病合并支气管哮喘患者提供良好的康复环境,保持身心舒适,积极预防并发症发生的概率,减少并发症的发生。因此,对冠心病合并支气管哮喘患者实施人性化护理不仅能够最大化的满足患者的生理和心理需求,还可提高患者的主观感受,保证护理服务的安全和质量^[4-5]。通过本文论述可知,实验组护理满意度与生活质量均高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,对行心病合并支气管哮喘患者采用优质护理可帮助患者减轻经济负担,实现快速康复,同时保证良好的治疗效果,增强患者的信心,增加医务人员与患者及其家属之间的信任度,有利于医疗事业的发展,值得应用与推广。

参考文献

- [1] 傅燕华, 黄翠云, 张志扬, 等. 人性化护理在冠心病合并支气管哮喘中的应用效果及有效率影响观察[J]. 心血管病防治知识, 2019, (8):75-77.
- [2] 丁瑾. 人性化护理对老年冠心病患者生活质量和满意度的影响观察[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(25):82-84.
- [3] 车妩. 人性化护理对老年冠心病患者心理情绪的影响评价[J]. 中国医药指南, 2020, 18(11):211-212.
- [4] 杜娟, 刘燕, 闫宪敏. 人性化护理在小儿支气管哮喘急性发作中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(11):154-156.
- [5] 符影. 人性化护理在小儿支气管哮喘临床护理中的应用[J]. 中国医药指南, 2020, 18(4):263-264.

(上接第218页)

其中对照组日平均增长体重小于观察组($P < 0.05$),对照组出生后5d、10d体重低于观察组($P < 0.05$),对照组黄疸持续时间高于观察组($P < 0.05$),治疗护理期间两组患儿均未出现新生儿坏死性小肠结肠炎等并发症的发生。数据说明,观察组患儿在给予鼻饲喂养和个体化护理干预之后,显著缩短了黄疸持续时间,患儿体重增加明显,未出现坏死性小肠结肠炎症状等并发症,早期鼻饲喂养不会损害患儿胃肠道,所以在患儿机械通气治疗方面具有显著效果。给予患儿个体化护理干预,可以有效加强机械通气的临床治疗效果。

综上所述,予机械通气患儿鼻饲喂养护理干预能够显著加强临床治疗效果,为临床护理质量提升奠定了良好的发展基础,值得在临床护理上推广使用。

参考文献

- [1] 姚华莉, 罗晓萍. 自制挂钩式注射器固定装置在早产儿鼻饲喂养中的应用效果[J]. 护理与康复, 2019, 16(03):267-268.
- [2] 张瑞芳. 对比分析传统鼻饲喂养和重力鼻饲喂养对新生儿重症监护室(NICU)早产儿的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 4(04):645.
- [3] 刘倩, 刘松林, 邓晓毅. 极低出生体质量儿间隙缓慢滴注鼻饲喂养和连续鼻饲喂养的临床观察[J]. 中国校医, 2018, 28(08):612-613.
- [4] 喻聪. 改良早期鼻饲喂养法在新生儿破伤风治疗中的临床意义研究[J]. 当代医学, 2019, 21(33):74-75.
- [5] 刘云, 黄新勇. 鼻饲喂养在行机械通气治疗的新生儿中的作用分析[J]. 大家健康(学术版), 2018, (24):32-33.