

慢性病管理模式对糖尿病的防治作用分析

薛艳茹

大华山社区卫生服务中心 101207

【摘要】目的 分析在糖尿病防治工作中采用慢性病管理模式的应用价值。**方法** 在2020年1月~2022年1月期间选取88例糖尿病患者随机分为两组,对照组给予常规管理模式,研究组给予慢性病管理模式,对比患者临床指标。**结果** 研究组经干预后对于糖尿病知识的掌握水平更高;研究组遵医行为率更高;研究组经干预后的血糖指标更低;研究组经干预后的生活质量评分更高,差异具有统计价值($P<0.05$)。**结论** 在糖尿病防治工作中,慢性病管理模式有空促进患者血糖的稳定控制,对于患者预后健康的恢复具有积极作用。

【关键词】 糖尿病;慢性病管理模式;遵医行为率;血糖指标;生活质量

【中图分类号】 R587.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 09-167-02

近年来,由于受到多种因素的影响,糖尿病在我国临床期间的发病率有所提升,其对于广大人民群众的身心健康造成了极大的影响^[1]。大量研究资料显示,该病可导致人体血糖值的异常提升,继而对身体各个主要脏器造成慢性侵害。如果不能及时进行合理治疗,则患病时间超过10年的糖尿病患者中约有30%可出现不同形式的并发症,其对于患者远期健康极为不利^[2]。然而,在日常生活中,由于对糖尿病的知识缺乏系统的了解和认识,部分人往往的充分识别自身生活习惯中的潜在风险并及时加以规避,其增加了糖尿病患者的防治难度。基于此,随着医疗改革工作的不断发展深入,大批医务工作者结合糖尿病患者临床资料和相关研究成果对于慢性病管理模式进行了分析和总结,其为糖尿病防治工作的开展奠定了坚实的基础^[3]。本文针对在糖尿病防治工作中采用慢性病管理模式的应用价值进行了分析,现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2020年1月~2022年1月期间选取88例糖尿病患者随机分为两组,对照组,对照组男24例,女20例;年龄40~75岁,平均 (55.41 ± 2.46) 岁;研究组男25例,女18例;年龄39~77岁,平均 (55.37 ± 2.58) 岁;所有患者及其家属均对本次研究内容知情同意,差异无统计价值($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予常规管理模式,主要包括:①定期组织糖尿病患者进行血糖监测并对其生命体征指标进行记录。②做好糖尿病日常生活注意事项的及时告知。③依据患者情况对其进行降糖药物发放并说明用法用量。

1.2.2 研究组

给予慢性病管理模式,主要包括:①建立患者档案:医务工作者在开展慢性病管理工作期间,应根据糖尿病患者实际情况建立相应的患者档案用于记录患者临床数据,以便充分了解患者糖尿病的病情发展情况。②做好糖尿病知识科普:为了帮助患者充分了解糖尿病,医护人员应通过发放健康手册、开展糖尿病知识讲座、播放糖尿病科普视频以及组织糖尿病患者答疑活动等多种形式对于糖尿病的知识进行宣讲与科普,从而帮助患者正确实现对于生活注意事项的充分了解。③不良情绪管控:医务工作者应与患者家属携手积极做好对于患者不良情绪的管控工作,在此期间,其可以结

合其他糖尿病患者的案例和故事对患者进行积极的心理暗示并有效促进其不良情绪的疏导。④饮食管理:医务工作者应引导患者积极调节自身日常饮食结构,有效控制糖分摄入量,避免患者食用雪糕、糖果以及饮料等含糖量较高的食物。⑤运动管理:医务工作者应引导患者养成良好的运动习惯,确保其通过运动实现对于体内血糖指标的合理控制。具体来看,在三餐后30min左右,医务工作者应引导患者进行相应的体育运动,从而通过运动促进体内糖分的合理代谢,运动时长在40~60min不等。

1.3 观察标准

1.3.1 患者糖尿病知识掌握水平

采用问卷评估,得分越高表示掌握水平越好。

1.3.2 患者遵医行为率

依据患者表现分为依从、基本依从以及不依从。

1.3.3 患者血糖指标

包括空腹血糖与餐后2h血糖。

1.3.4 患者生活质量

采用SF-36量表问卷评估,涉及内容包括生理功能、社会功能、交际功能、情感功能以及运动功能,得分越高表示患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

选取统计软件SPSS21.0分析数据,以 $P<0.05$,表示差异具有统计价值。

2 结果

2.1 患者糖尿病知识掌握水平对比

研究组经干预后对于糖尿病知识的掌握水平更高($P<0.05$)。见表1。

表1: 患者糖尿病知识掌握水平

组别	n	干预前	干预后
研究组	44	55.45 ± 3.30	93.58 ± 3.07
对照组	44	55.35 ± 3.25	83.31 ± 3.24
t	-	0.143	15.411
P	-	0.887	0.000

2.2 患者遵医行为率对比

研究组遵医行为率更高($P<0.05$)。见表2。

2.3 患者血糖指标对比

研究组经干预后的血糖指标更低($P<0.05$)。见表3。

2.4 患者生活质量对比

研究组经干预后的生活质量评分更高 ($P<0.05$)。见表 4。

表 2: 患者遵医行为率

组别	n	依从	基本依从	不依从	总依从 (%)
研究组	44	26	16	2	95.45
对照组	44	15	21	8	81.82
χ^2	-	-	-	-	4.062
P	-	-	-	-	0.044

表 4: 患者生活质量

组别	n	干预前	干预后
研究组	44	73.07 $\pm$ 3.59	92.88 $\pm$ 2.59
对照组	44	73.15 $\pm$ 3.64	83.58 $\pm$ 2.62
t	-	0.104	16.745
P	-	0.918	0.000

3 讨论

作为临床过程中较为常见的一种慢性疾病,糖尿病可对患者身心造成慢性侵害,继而不利于其生活质量与健康水平的合理保障^[4]。在日常生活中,导致糖尿病的因素相对较复杂,其中,肥胖、运动量不足、遗传、饮食等因素均有可能造成该病的出现。总的来看,糖尿病可对患者身体健康造成不良影响,其中,以眼部、心脏、肾脏、足部、血管神经组织等部位出现并发症的几率相对较高^[5]。从医务工作者的角度分析,为了有效促进糖尿病防治工作水平的持续提升,其应及时对慢性病管理工作方法进行探索与分析。总的来看,基于慢性病管理模式,医务工作者可以从多个角度和宣传,有助于帮助糖尿病患者充分实现对于糖尿病知识的合理理解,基于此,患者在日常生活中往往可以更好地实现对于生活习惯的调节并严格遵循医嘱对药物进行使用,其对于患者血糖指标的稳步控制具有积极价值^[6]。与此同时,通过在饮食方面为患者制定科学的膳食计划与饮食结构,医务工作者可以帮助患者在饮食中有效限制自身的糖分摄入量,对于患者血糖值的管控具有良好的辅助作用。此外,通过有效引导患者积极参与体育运动,医务工作者可以帮助患者充分实现对于血

糖的合理代谢并通过运动可以控制自身体型,有助于实现患者体态的充分改善,从而降低肥胖造成的胰岛素抵抗问题^[7]。在临床过程中,通过及时应用慢性病管理模式对糖尿病患者加以管控,医务工作者可以进一步推动管理工作的持续细化,从而帮助患者实现对于血糖指标的合理控制与充分改善,其对于患者健康的恢复具有积极价值。

本次研究结果表明,基于慢性病管理模式,糖尿病患者对于相关疾病知识有了更深入的认识,且其遵医行为率明显提升。基于此,患者血糖指标的降幅相对更大,且其生活质量评分得到了合理改善。

综上,在糖尿病防治工作中,为了促进患者健康的合理保障,医务工作者应积极采用慢性病管理模式开展相关工作。

参考文献:

[1] 朱春丽. 慢性病管理模式对社区糖尿病患者血糖水平的影响分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(10):344-345.

[2] 陈斌斌, 熊红萍. 互联网慢性病管理模式在糖尿病健康管理中应用的研究进展[J]. 光明中医, 2021, 36(24):4280-4283.

[3] 刘金萍, 韩琳, 丁红英, 等. "互联网+"三级联动管理模式对糖尿病患者及其家庭成员自我管理能力的影 响[J]. 中国护理管理, 2022, 22(5):755-760.

[4] 石晓岩. 互联网+医生的慢性病管理模式在社区糖尿病患者管理中的价值[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(1):128.

[5] 周爱锋, 孙侠, 孙中英, 等. 基于 E-Coach 慢性病管理对糖尿病自我效能及血糖的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(18):3414-3417.

[6] 王晶, 李红, 叶华贞. 基于新媒体的健康促进模式在社区糖尿病管理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2022, 24(5):124-127.

[7] 左丽艳. "互联网+"慢性病管理模式对 T2DM 患者自我管理能力和疾病不确定感的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(2):82-84.

表 3: 患者血糖指标

组别	n	空腹 (mmol/L)		餐后 2h (mmol/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	44	10.19 $\pm$ 1.03	6.25 $\pm$ 0.55	13.18 $\pm$ 1.12	8.03 $\pm$ 0.85
对照组	44	10.15 $\pm$ 0.99	7.23 $\pm$ 0.57	13.25 $\pm$ 1.07	9.11 $\pm$ 0.90
t	-	0.186	8.207	0.300	5.787
P	-	0.853	0.000	0.765	0.000

(上接第 166 页)

情景中进行实践,减少对真实患者的风险。学生可以在模拟中犯错、纠正错误,并从中学习和成长。情景模拟教学法鼓励学生之间的互动和合作。学生可以扮演不同的角色,进行角色扮演和团队合作,共同解决情景中的问题。这种互动性可以增加学生的参与度和学习效果。在情景模拟中,教师可以即时观察和评价学生的表现,并提供及时的反馈和指导。这种及时地反馈可以帮助学生纠正错误、改进表现,并提高其学习效果。情景模拟教学法通过模拟真实的临床情境,让学生更好地理解 and 体验真实的临床工作。这种真实性模拟可以提高学生的情景应对能力和决策能力。情景模拟教学法提供了实践性强、真实性模拟的学习环境,学员可以在模拟中进行实际操作和决策,更好地应用所学的知识和技能。情景模拟教学法中的及时反馈和指导可以帮助学员纠正错误、改

进表现,提高学习效果。学员可以得到教师的专业指导和建议,增强学习的信心和动力。

总而言之,临床教学中情景模拟教学法应用,可以有效地提升教学效果,提高实习生的学习满意度。

参考文献:

[1] 王赏利, 叶萍. 情景模拟教学法在手术室护生临床教学中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2023(3):86-87.

[2] 蔡敏, 史艳茹, 郭力, 等. 情景模拟教学法在精神科临床本科教学中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2022, 19(19):74-77.

[3] 杨希, 白一彤, 范萌, 等. 微课和情景模拟教学法在临床教学中的应用和进展[J]. 中日友好医院学报, 2021, 35(3):178-180.