

家医签约护理用于社区镇级医院团队糖尿病中的 效果评价

邱卿

广州市从化区鳌头镇中心卫生院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14147

[摘要] 目的：研究对社区镇级医院团队诊治糖尿病中采用家医签约护理的效果。方法：回顾分析本社区镇级医院团队2024年1月—2024年12月诊治的患者资料，纳入符合研究标准的60例糖尿病患者作为研究对象，根据护理模式的差异按乱数表法进行分组，对照组（n=30例，常规基础护理），观察组（n=30例，家医签约护理），比较两组护理效果。结果：观察组患者在护理依从性、护理质量以及护理满意度这三方面，均显著优于对照组患者，且差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：对社区镇级医院收治的糖尿病患者实施家医签约护理，成效斐然。这一护理模式不但能有效提高患者的护理依从性，还能显著改善护理质量，大幅提升患者的护理满意度，具备极高的临床应用价值，值得在临床上进一步推广。

[关键词] 家医签约护理；社区镇级医院团队；糖尿病；效果

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Evaluation of the Effect of Contracted Family Doctor Nursing in Community – dwelling Elderly with Diabetes Mellitus

Qing Kuang

Aotou Town Central Health Center, Conghua District, Guangzhou City

[Abstract] Objective: To study the effect of implementing contracted family doctor nursing for diabetes patients diagnosed and treated by community – level town – hospital teams. Methods: The patient data from January 2024 to December 2024 of the community – level town – hospital team were retrospectively analyzed. Sixty diabetes patients who met the research criteria were included as the research subjects. They were grouped according to the random number table method based on different nursing models. The control group (n = 30, receiving routine basic nursing) and the observation group (n = 30, receiving contracted family doctor nursing) were compared in terms of nursing effects. Results: In terms of nursing compliance, nursing quality, and nursing satisfaction, patients in the observation group were significantly superior to those in the control group, and the differences were statistically significant ($p < 0.05$). Conclusion: Implementing contracted family doctor nursing for diabetes patients admitted to community – level town – hospitals is highly effective. This nursing model can not only effectively improve patients' nursing compliance, but also significantly enhance the nursing quality and greatly increase patients' nursing satisfaction. It has high clinical application value and is worthy of further clinical promotion.

[Keywords] family doctor contracted nursing; community hospital team; Diabetes mellitus; effectiveness

1 前言

随着全球人口老龄化进程的加速，群体的健康问题日益成为社会关注焦点。糖尿病作为一种常见的慢性代谢性疾病，在人群中具有较高的发病率。这不仅严重影响了人们的生活质量，也给家庭和社会带来沉重的医疗负担^[1]。家庭签约护理作为一种新兴的护理服务模式，以家庭为单位，通过签约的方式为居民提供个性化、连续性的护理服务，逐渐走进大众视野。因此本次研究主要探讨家医签约护理用于社区糖尿病

中的效果，现总结如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

回顾分析本社区镇级医院团队2024年1月—2024年12月诊治的患者资料，纳入符合研究标准的60例糖尿病患者作为研究对象，根据护理模式的差异按乱数表法进行分组，其中观察组30例患者男女构成比例为15:15，年龄平均值为（65.67±5.53）岁；对照组30例患者男女构成比例为15:15，

Clinical Application Research of Nursing Care

年龄平均值为(65.96±5.48)岁。患者和家属均签字同意,已经经过医院伦理会批准。两组在一般资料比较中,结果均无统计学差异, $P>0.05$, 具有可比性。

2.2 方法

对照组患者进行常规基础护理,为观察组患者进行家庭医生签约护理,主要包括:

(1) 评估与建档

签约护士首次上门,全面评估糖尿病患者病情,包括血糖波动范围、糖化血红蛋白水平、有无糖尿病并发症,同时了解糖尿病患者的生活习惯、饮食偏好、运动能力与认知状况等。并根据评估结果,为每位糖尿病患者建立个性化健康档案,记录基础信息、疾病史、历次检查结果等,方便后续跟踪与调整护理方案。

(2) 个性化护理计划

①饮食指导:根据糖尿病患者身体状况、活动量和血糖目标,制定专属饮食计划。同时,针对口味偏好,提供健康的替代食材建议,帮助糖尿病患者在享受美食的同时控制血糖。②运动规划:为糖尿病患者设计适合的运动方案,如每周安排 150 分钟左右的中等强度运动。根据糖尿病患者身体状况确定运动强度和运动时间,如从每次 10—15 分钟逐渐增加到 30 分钟。运动前后指导糖尿病患者做好热身和拉伸,预防运动损伤。③用药管理:帮助糖尿病患者建立正确的用药习惯,明确各类降糖药物的服用时间、剂量和注意事项。定期提醒糖尿病患者复诊,根据血糖变化调整用药方案,确保药物治疗的有效性和安全性。

(3) 血糖监测与病情管理

①监测指导:教会糖尿病患者及家属正确使用血糖仪,包括采血、测量、记录血糖值等步骤。制定血糖监测时间表,如每天监测空腹及餐后 2 小时血糖,病情不稳定时增加监测次数,指导糖尿病患者识别血糖异常波动情况并及时反馈。②应急处理:为糖尿病患者和家属进行低血糖、高血糖等紧急情况的应对培训。告知他们低血糖发生时,应立即口服 15—20 克糖类食品;高血糖时及时联系医护人员,必要时就医。

(4) 健康教育与心理支持

①知识普及:定期开展糖尿病健康教育讲座,内容涵盖糖尿病基础知识、饮食运动要点、并发症预防等。同时发放图文并茂的宣传资料,方便糖尿病患者随时查阅学习,提高糖尿病患者对糖尿病的认知水平。②心理关怀:关注心理状态,由于长期患病,糖尿病患者易出现焦虑、抑郁等情绪。护士定期与糖尿病患者沟通交流,给予心理安慰和鼓励,帮助他们树立积极乐观的抗病心态,增强治疗依从性。

2.3 观察指标

(1) 对比两组患者的护理依从性。分为:依从、部分

依从、不依从三类。

(2) 两组患者的护理质量通过综合评定表进行评估,该表聚焦专科护理、病情观察、安全以及健康教育等方面。患者护理质量水平与评定表得分呈正相关,即得分越高,表明其接受的护理质量越优。

(3) 采用自制的满意度调查表(信效度为 0.87)调查患者的护理满意度情况,满分 100 分,依次分为非常不同意(50 分以下)、不同意(60 分以下)、中立(61—80 分)、同意(81—90 分)、非常同意(90—100 分)共五级,对问卷调查结果进行统计分析,总满意度=(非常满意+满意)例数/总例数×100%。

2.4 统计学方法

采用 SPSS (V30.0) 统计软件对研究数据进行统计分析。计量资料采用 Kolmogorov-Smirnov 对其进行正态性检验,符合正态分布的计量资料采用均值+标准差的形式进行描述,不符合正态分布的计量资料采用中位数(25%位数,75%位数)进行描述,计数资料采用例数(百分比)进行描述。符合正态分布的计量资料组间比较采用独立样本 t 检验或单因素 ANOVA 进行,不符合正态分布的计量资料组间比较采用非参数统计方法中的 Mann-Whitney 秩和检验,计数资料组间比较采用卡方检验进行。以上所有统计检验显著性水平均以双侧 $p<0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 对比两组患者的护理依从性

本次研究发现,观察组患者的护理依从性明显高于对照组患者, ($P<0.05$)。详见表 1。

表 1 比较两组患者护理后的依存性[n,%]

组别	例数	依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	30	19(63.33%)	11(36.66%)	0(0.00%)	30(100.00%)
对照组	30	16(53.33%)	10(33.33%)	4(13.33%)	26(86.66%)
χ^2	-	-	-	-	7.632
p	-	-	-	-	0.037

3.2 对比两组患者的护理质量评分

本次研究发现,观察组患者护理质量优于对照组患者, ($P<0.05$)。详细内容见表 2。

表2 两组患者护理质量比较 (n, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	专科护理	病情观察	安全与健康教育
观察组	30	(73.34±0.97)	(82.29±6.33)	(87.34±2.54)
对照组	30	(57.07±3.22)	(67.31±4.42)	(71.39±3.63)
t	-	9.672	10.234	11.367
P	-	0.003	0.000	0.015

3.3 比较两组患者护理满意度

本次干预发现，观察组患者的护理满意度明显高于对照组患者，（ $P<0.05$ ）。详细内容见表3。

表3 比较两组患者护理满意度 (n,%)

组别	例数	非常同意	同意	中立	不同意	非常不同意	总满意度
对照组	30	12(40.33%)	7(23.33%)	5(16.66%)	4(13.33%)	2(6.66%)	19(80.01不 要%)
观察组	30	15(50.66%)	7(23.33%)	6(20.01%)	1(3.33%)	0(0.00%)	28(93.33%)
X ²	-	-	-	-	-	-	7.632
P	-	-	-	-	-	-	0.037

4 讨论

随着我国人口老龄化进程的加快，糖尿病患者数量日益增多。据《中国糖尿病诊疗指南(2021年版)》数据显示，我国65岁以上糖尿病患者人数约为3550万，居世界首位，且糖尿病患病率与年龄增加相关，不完全统计显示我国三成以上的人罹患糖尿病^[2]。糖尿病患者常伴有多种慢性并发症，这些并发症严重影响患者的生活质量，甚至危及生命。同时，在治疗过程中面临诸多问题^[3-4]。部分患者对糖尿病饮食的原则和重要性认识不足，不清楚如何合理搭配食物以控制血糖，对食物的糖分和热量含量也缺乏准确判断能力。在治疗依从性上，有的患者难以坚持规律服药和定期监测血糖。

在人口老龄化进程不断加快的当下，糖尿病患者数量呈逐年上升趋势，据权威数据显示，近年来我国糖尿病患者的增长率维持在较高水平，这也使得如何为他们提供优质、高效且便捷的护理服务，成为社会关注的焦点^[5]。家庭签约护理作为一种创新型的护理模式，在社区糖尿病管理领域正发挥着极为重要的作用。在服务的针对性方面，家庭签约护理能够为糖尿病患者量身打造个性化的护理方案。对于老年患者而言，更多关注其血糖监测操作的便利性以及药物服用的准确性。在提高患者治疗依从性上，家庭签约护理成效显著。很多糖尿病患者由于记忆力减退、对疾病认知不足等原因，不能很好地遵循治疗方案。并通过定期的健康宣教，提升患

者对疾病的认知。同时，护理人员会制定详细的服药提醒计划，采用电话、短信等多种方式，确保患者按时服药、定期监测血糖。此外，家庭签约护理在优化医疗资源配置方面发挥了积极作用，在一定程度上缓解了医疗资源紧张的问题。让患者在家中就能享受到专业的护理服务，减少了患者频繁前往医院的次数，降低了医院的就诊压力，也为患者节省了时间和精力^[8]。家庭签约护理凭借其在个性化服务、持续性管理、提高治疗依从性以及优化医疗资源配置等多方面的优势，为糖尿病患者的护理带来了新的方向，值得在更大范围内推广和应用，以满足日益增长的糖尿病患者护理需求。本次研究发现，观察组患者在护理依从性、护理质量以及护理满意度这三方面，均显著优于对照组患者，且差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

综上所述，对社区镇级医院收治的糖尿病患者实施家庭医生签约护理，成效斐然。这一护理模式不但能有效提高患者的护理依从性，还能显著改善护理质量，大幅提升患者的护理满意度，具备极高的临床应用价值，值得在临床上进一步推广。

[参考文献]

[1] 庞建民, 冯晓曼, 苗萌, 等. 家庭医生签约服务模式
下采用中西医结合方式对社区老年糖尿病脑病患者进行健康
管理的效果[J]. 重庆医学, 2022, 51(2): 161-165.

[2] 李弘杰. 家庭医生签约式服务应用于社区糖尿病患者的
效果分析[J]. 中国社区医师, 2024, 40(12): 148-150.

[3] 赵可华. 家庭医生签约服务对糖尿病患者社区护理
效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023,
33(20): 123-134.

[4] 钟倩钰. 家庭医生签约服务模式对基层老年糖尿病
患者管理效果的研究[D]. 南昌大学, 2023, 12(4): 47-58.

[5] 郭昭廷, 朱星月, 胡明, 等. 糖尿病患者家庭医生签
约服务效果及影响因素分析[J]. 中国药业, 2022, 10(5):
119-120.

[6] 黄丽霞. 分析家庭医生签约服务在实施糖尿病患者
社区护理管理中的应用效果[J]. 国际护理学研究, 2023,
23(1): 39-57.

[7] 卢洁. 基于家庭医生签约服务的社区护理在老年糖
尿病合并冠心病患者中的应用分析[J]. 中国科技期刊数据
库医药, 2023, 28(20): 191-205.

[8] 刘英. 医联体下家庭医生护理团队在社区老年糖尿
病前期患者管理中的应用[J]. 首都食品与医药, 2023, 19(17):
65-66.

作者简介:

邱卿(1975.08-), 女, 汉族, 广东从化人, 大专, 副
主任护师, 研究方向为糖尿病患者护理。