

妊娠合并糖尿病患者个体化护理干预的应用价值

何超

河北省灵寿县慈峪中心卫生院

DOI:10.12238/carnc.v1i3.6435

[摘要] 目的: 研究妊娠合并糖尿病患者中个体化护理干预的应用价值。方法: 选取某院于2020年1月-2023年11月期间收治的146例孕妇妊娠合并糖尿病患者为研究对象,分为对照组和研究组各73例。对照组开展常规护理干预,研究组开展个体化护理干预。分析各组护理服务对妊娠期并发症以及患者血糖方面的影响。结果: 研究组妊娠并发症发生率5.485%低于对照组21.91%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者的血糖指标改善优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 针对妊娠合并糖尿病患者开展个体化护理干预临床价值高,不仅可达到理想的调压控糖效果,还可保证妊娠的顺利。

[关键词] 妊娠; 糖尿病; 个体化护理; 应用价值

中图分类号: R587.1 文献标识码: A

Application Value of Individualized Nursing Intervention in Patients with Gestational Diabetes Mellitus

Chao He

Ciyu Central Health Center of Lingshou County, Hebei Province

[Abstract] Objective: To study the value of individualized nursing intervention in patients with gestational diabetes mellitus. Methods: From January 2020 to November 2023, 146 pregnant women with gestational diabetes mellitus were selected as research objects, and were divided into control group and study group with 73 cases each. The control group received routine nursing interventions, while the study group received personalized nursing interventions. Analyze the impact of nursing services on pregnancy complications and patient blood sugar in each group. Results: The incidence of pregnancy complication in study group was 5.485% lower than that in control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The improvement of blood glucose indicators in the study group was better than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Individualized nursing intervention for gestational diabetes mellitus patients is of high clinical value, which can not only achieve the ideal effect of blood pressure regulation and glucose control, but also ensure the smooth pregnancy.

[Key words] pregnancy; diabetes; individualized nursing; application value

引言

糖尿病属于一种很普遍的代谢性疾病,经过大量的调查证实,它是由于人体的胰岛素分泌不足或胰岛素抵抗,从而造成了人体的胰岛素浓度偏低,从而引起了血液中的葡萄糖含量的增加,甚至超出了正常的范围,在临床上,它的主要特征就是血糖含量明显增加,同时还会引起一系列的临床症状,比如持续的进食和饮水增多,身体重量明显降低^[1]。如果是在怀孕的时候出现,就会变成妊娠期的一种并发症,也就是GDM,这种并发症最大的危害并不是来自于母亲,而是会对即将诞生的胎儿造成不利的影响,也就是会出现窒息、宫内窘迫、产后出血,甚至会导致胎儿死亡^[2]。所以,对这一类型的患者采取的是一种合理而又有效的护

理措施,这是最基本的方法。本研究对妊娠合并糖尿病患者个体化护理干预的应用价值进行了探讨分析,现详细地报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某院于2020年1月-2023年11月期间收治的146例孕妇为研究对象,按随机数表方法将孕妇分成2组,每组73名孕妇。对照组73例:平均年龄(25.53±1.33)岁,平均孕周(29.12±0.26)周;研究组73例:平均年龄(25.60±1.38)岁,平均孕周(29.12±0.26)周。两组患者在资料数据比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1对照组

对本组病人进行一般的护理;

1.2.2研究组

对这一组病人进行个体化护理:

①健康教育:护士要经常开展一些健康宣传,让病人积极参加,向病人介绍孕妇和糖尿病的发病机理、危害和注意事项,并向病人解释血糖不稳定所造成的危害,提醒病人要注意饮食,并对病人有疑问的问题一一给予解答,使病人能够更好的了解病人的病情。

②心理护理:孕妇伴有糖尿病,因为要忍受怀孕期间的各种不适,以及因为糖尿病而引起的身体机能改变,病人很容易出现焦虑、烦躁、不安等不良情绪,这会对孕妇的健康产生不良影响,护士要多与病人交流,耐心地听取病人的诉苦,给病人充分的帮助和谅解,做好病人的心理辅导工作,指导病人发展自己的兴趣,分散病人的注意力,调整病人的身体和精神状况,帮助病人建立一个健康的心态,减轻病人的不良心情。

③胰岛素的护理:孕妇出现糖尿病时,应给予一定的胰岛素,但在服用胰岛素的过程中,应停止服用降血糖药物,以免对腹中的孩子产生不利的作用。另外,尽量避免给病人服用太多的胰岛素,建议在饭前服用一种短效胰岛素。注射胰岛素的时候,最好是采用皮下注射的方式,因为它具有副作用小、吸收快等优势。与此同时,护士要教会孕产妇的正确注射部位、剂量、时间等使用方法。如果病人在注射了胰岛素以后,很有可能会出现心慌、手抖、出汗等副作用,那就有可能是病人出现了低血糖,所以护士要提醒病人的家人,要及时给予病人糖水或者是食物,以减轻低血糖的情况发生。

④饮食护理:对孕妇进行营养干预是最重要的,孕妇要保证摄入低脂肪、富含维生素和高蛋白的膳食,并且要注意控制孕妇摄入的膳食,避免食用含糖丰富的膳食,导致血糖升高,从而引起酮症。护士应该提醒病人多食用一些新鲜的瓜果蔬菜、豆制品、鱼类以及瘦肉等食品,这些食品中的水果应该是糖分较低的,饮食上也少糖、少油、少盐,并嘱咐病人在睡觉之前可以适当的加餐来减少晚上低血糖的出现^[3];同时建议病人多做运动。

⑤血糖水平及胎儿状况监测:孕妇出现糖尿病,由于孕妇的情况很复杂,所以必须要对孕妇的血糖进行监控,护士应教导孕妇和家人,让他们在吃饭之前30分钟,吃饭之后2小时,或者是到了夜里10:00,都要做一次血糖检查,确保孕妇的血糖始终保持在正常的值,并且嘱咐孕妇在睡觉的时候,要尽可能的选择左边的姿势。同时要学习自己对胎动进行计数,一旦胎动低于3次/小时,12小时低于10次,说明胎儿已经发生了宫内缺氧,要及时通知医生进行子宫内复苏。孕妇应每4小时听一次胎心,一星期监测两次,并每1-2周做一次B超,及时了解胎儿的状况,及时做相应的治疗。

⑥分娩期间护理:产妇在分娩之前,由于心情的剧烈起伏,使其体内的葡萄糖浓度发生了改变,所以护士要时刻关注产妇

的意识状态,并留意产妇的气息和呼出的空气中有没有酮类物质的气味。在有规律的子宫收缩后,要做好输血等方面的准备工作,同时要注意胎心的变化,这样才能更好地了解胎儿的宫内窘迫;并且,病人应在12小时之内结束生产,护士应做好应对因新生儿而导致的窒息的准备工作;如果孕妇有糖尿病,可以适当放松剖腹产的适应症,同时也要做好充分的准备。

⑦产褥期护理:产妇在分娩结束后,应立即调节胰岛素的使用,密切注意病人的葡萄糖浓度,在24小时内减少到正常的剂量,使病人的葡萄糖浓度维持在5.6mmol/L,并且要注意病人的身体状况,注意病人的腹腔和会阴部的伤口状况,注意病人的产后大出血,要注意给孕妇做好消毒处理,并注意孕妇的身体状况,房间里要及时通风,避免病人的感染和并发症的产生。

⑧新生婴儿的护理:在新生儿出生后,护士们都要像早产儿一样照顾他们,对他们的气道进行清洁,要保证他们的气道畅通,要收集新生儿的血液来测定他们的胆红素、镁和血糖,并且要在30分钟以后喂食,要给新生儿适量的葡萄糖,防止他们发生低血糖和低血钙的情况,还要提防他们的呼吸窘迫症候群,防止他们发生呼吸道感染。

1.3效果判定

(1)对两组病人在治疗前和治疗后的血糖情况进行了对比,其中空腹血糖(FBG),2hPG(2hPG),HbA1c(HbA1c)。(2)对术后感染,胎膜早破,羊水过多,胎儿窘迫等因素进行了对比分析。

1.4统计学方法

采用SPSS24.0统计学软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,比较进行t检验;计数资料以频数和百分比(%)表示,比较进行 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1两组患者护理前后的血糖水平变化情况

两组病人在治疗之前,在两个时间点之间无显著性差异($P > 0.05$);经治疗后,两组病人的葡萄糖浓度都有一定的降低,但研究组的降低比对照组好($P < 0.05$,如表1所示)。

表1 护理前后两组患者的血糖水平变化情况($\pm s$, mmol/L)

组别	n	空腹血糖		餐后2h血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	73	6.91+0.67	5.6920.47*	9.01+1.56	5.76+0.414*
研究组	73	6.97+0.72	4.08+0.31*	9.16+1.69	4.21+0.37*
t	—	0.521	24.432	0.557	23.98
p	—	0.602	0	0.557	0

2.2组间妊娠并发症发生情况比较

对照组:胎位异常4例,胎盘前置5例,贫血3例,肝内胆淤积4例,总发生率为:21.91%(16/73);研究组:胎位异常1例,胎盘前置1例,贫血1例,肝内胆淤积1例,总发生率为:5.485%(4/73),研究组妊娠并发症发生率5.485%低于对照组

21.91%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

女性在妊娠期间, 生理结构发生变化, 而且胎儿生长过程中对葡萄糖的需求量逐渐增加, 孕妇的肾小球过滤与肾血浆流量也不断增加, 若肾小球对糖的再吸收率无法增加, 加上雌激素水平的影响, 会导致糖耐量处于异常状态, 从而引发妊娠期糖尿病。孕妇机体中血管内皮受损, 引发血管内渗透压处于下降趋势, 导致血管活性因子被释放出来, 血管收缩与舒张异常, 进而形成妊高症^[4]。妊娠期糖尿病与妊高症疾病可同时发生, 若孕妇一旦确诊为妊娠合并糖尿病, 不仅威胁机体健康, 还不利于胎儿发育, 增加不良妊娠的危险性。

临床中, 针对妊娠合并糖尿病患者多选择药物治疗, 从而规避相关风险, 减少对胎儿机体损伤, 还可有效控制血糖。但在治疗阶段, 多数孕妇对疾病过于害怕与担忧, 从而出现焦虑、烦躁、害怕等情绪, 而负性心情会导致机体出现应激反应, 影响治疗效果。所以, 为提高妊娠合并糖尿病疾病治疗效果, 释放孕妇负性情绪, 改善孕妇治疗积极性, 可对其开展护理干预, 由于临床护理服务没有统一标准^[5], 为增强护理质量, 需要不断优化护理服务内容与流程, 从而研发新型护理模式, 即个体化护理干预。

个体化护理干预以患者为服务中心, 重视孕妇产前产后的心理变化, 根据患者性格特点、疾病严重程度实施个体化护理, 从而让患者感受到医护人员的关怀, 体验到人性化关怀, 从而改善护理与治疗依从性。个体化护理干预中的健康教育, 护理人员通过简单交流, 对其文化程度、性格等方面有所了解, 从而开展具有针对性的个体化护理方案, 更有利于患者与家属了解妊娠期糖尿病、妊高症疾病对机体所产生的危害性, 从而有效规避日常生活中不利于疾病稳定的相关因素, 让其理解与认同护理人员的工作, 易于构建良好的护患关系; 心理疏导有助于护理人员

了解与分析患者负性情绪根源, 从而开展具体疏导工作, 并指导患者学会调整自我情绪, 保持良好的治疗态度, 控制情绪波动性, 这对稳定疾病有一定辅助作用; 饮食指导对妊娠合并糖尿病机体健康有着重要意义, 护理人员可根据其饮食习惯制定科学饮食方案, 从而合理性控制钠、糖、高脂肪、高热量等食物的摄入, 饮食保持清淡, 保证机体每日摄入营养均衡, 既可确保母体营养状况, 还促进胎儿发育, 减少不正确饮食引发血糖波动情况出现; 并且需要加强血糖水平及胎儿状况监测、分娩期间护理、产褥期护理等个体化护理措施。

综上所述, 个体化护理干预可减少妊娠期并发症发生, 控制血糖效果明显。而且个体化护理服务适宜对妊娠合并糖尿病患者开展, 保证妊娠安全性, 减少不良妊娠发生率, 有效控制血糖, 符合临床需求。

[参考文献]

[1]张维平.妊娠合并糖尿病患者的临床分析[J].中国实用医药,2011,15(6):101-102.

[2]赵呈云.妊娠合并糖尿病患者38例围手术期的护理[J].实用医技杂志,2014,21(1):98-99.

[3]卢少英.个体化护理干预在妊娠合并糖尿病孕妇围产期的应用观察[J].中国医药科学,2012,(10):167+169.

[4]陈琼,林清,叶超英.妊娠合并糖尿病早期护理干预的临床意义[J].吉林医学,2013,(08):1535-1536.

[5]李惠芸.护理干预对妊娠合并糖尿病的影响[J].北方药学,2014,(02):191.

作者简介:

何超(1985—),女,汉族,河北省石家庄市灵寿县人,本科,研究方向:妇产科护理。