

全科团队管理对社区胰岛素治疗糖尿病患者管理效果的影响

张海鹏

北京市朝阳区常营社区卫生服务中心

DOI:10.12238/ffcr.v3i2.14106

[摘要] 目的：观察分析对社区胰岛素治疗糖尿病患者实施全科团队管理的临床效果和应用价值。方法：选择院内就诊的60例社区胰岛素治疗糖尿病患者（样本纳入例数：60例；样本纳入时间：2023年5月至2024年5月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，分别实施常规护理及全科团队管理，收集分析护理效果。结果：与对照组（常规护理）相比，实验组（全科团队管理）血糖指标（空腹血糖/餐后两小时血糖/糖化血红蛋白）更低，生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康）更高，护理满意度（随诊服务/连续性服务/服务态度/健康宣教）更高，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：全科团队管理可以有效促进对血糖的控制效果，改善社区胰岛素治疗糖尿病患者生活质量，提高护理满意度，促进缓解症状，控制病情，有较高应用价值。

[关键词] 社区；胰岛素治疗；糖尿病；全科团队管理

中图分类号：R587.1 文献标识码：A

The Influence of General Practice Team Management on the Management Effect of Community Insulin Therapy for Diabetes Patients

Haipeng Zhang

Changying Community Health Service Center

[Abstract] Objective: To observe and analyze the clinical effect and application value of general practice team management for community insulin treatment of diabetes patients. Methods: 60 cases of diabetes patients treated with community insulin in hospital were selected (number of cases included: 60 cases; time of sample inclusion: May 2023 to May 2024). They were divided into control and experimental groups based on random numbers. Routine nursing and general team management were implemented respectively. Collect and analyze nursing outcomes. Result: Compared with the control group (conventional nursing), the experimental group (general practice team management) had lower blood glucose indicators (fasting blood glucose/two-hour postprandial blood glucose/glycated hemoglobin), higher quality of life scores (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function/overall health), and higher nursing satisfaction (follow-up service/continuous service/service attitude/health education), with statistically significant differences ($P<0.05$). Conclusion: The general practice team management can effectively promote the control effect of blood glucose, improve the quality of life of diabetes patients treated with insulin in the community, improve nursing satisfaction, and promote the alleviation of symptoms and control of disease. It has high application value.

[Keywords] community; Insulin therapy; Diabetes; General team management

1 前言

糖尿病是临床常见的慢性代谢性疾病，随着人们生活方式的变化和饮食习惯的改变，糖尿病患者发病人数逐年增加，发病率呈上升趋势^[1-2]。病程较长，易引发多种并发症，增加残疾或死亡风险，威胁患者身心健康和生命安全。糖尿病患者血糖波动较大，难以治愈，需要通过长期治疗控制血糖以

缓解症状控制病情，避免进一步恶化影响日常生活^[3-4]。临床主要依靠药物进行治疗，其中胰岛素治疗为最常见的治疗方法，应用广泛。社区糖尿病患者缺乏疾病和治疗相关专业知识，随着时间流逝依从性逐步下降，治疗效果不佳，导致血糖控制效果不良，预后不佳，影响身心健康^[5-6]。全科团队管理可根据患者的身心特点和病情状况进行全面评估，制定针

对性的治疗方案, 从而促进疗效^[7]。本研究针对社区胰岛素治疗糖尿病患者实施全科团队管理的临床效果进行探讨。

2 对象与方法

2.1 对象

选择院内就诊的60例社区胰岛素治疗糖尿病患者(样本纳入例数:60例;样本纳入时间:2023年5月至2024年5月),以随机数字为基础分组方式,分为对照、实验两个小组。其中对照组(n=30例):性别:男性、女性分别18例、12例;年龄均值(51.23±4.41)岁;实验组(n=30例):性别:男性、女性分别16例、14例;年龄均值(52.34±4.61)岁。了解并愿意参与本次研究,基线资料各项指标比较差异无统计学意义(P>0.05)。

纳入标准:(1)符合糖尿病诊断标准;(2)接受胰岛素治疗;(3)在社区居住时间超过半年;(4)签署知情同意书。

排除标准:(1)伴有严重器质性疾病;(2)伴有精神类疾病;(3)居住环境流动难以定期随访。

2.2 方法

对照组(常规护理):指导用药方法、血糖监测方法,提醒加强饮食控制,定期随访,实施健康宣教等。

实验组(全科团队管理),具体实施方法如下:

(1)建立专项小组,由全科医师、公共卫生医师、社区护理人员组成,针对糖尿病、全科团队管理相关进行强化培训,提升护理人员对相关专业知识技能的掌握程度,提升风险意识和责任感,提高综合素质。针对糖尿病特点进行护理方案的制定,在专业指导下根据专业文献资料进行糖尿病护理措施改善。

(2)收集社区内糖尿病患者的个人信息、家庭情况、生活方式、病情状况、恢复情况等相关资料,建立个人档案,对患者病情、健康状况等进行全面评估,根据实际情况制定个性化护理方案。积极与患者沟通,通过随访了解情况。根据患者知识水平的差异,进行讲座、视频讲解等多种方式进行健康宣教,强调胰岛素的正确用法和使用的必要性,引导建立对疾病的正确认知,提升依从性。以通俗易懂、尽量简洁的语言讲解糖尿病的引发因素、控制措施、用药作用、可能的危害、治疗原理等,提升对正确用药的重视程度,避免患者自行停药、更改剂量等不良事件发生,提高对正确使用胰岛素的重视程度。确保患者掌握皮下注射胰岛素的正确技术。公共卫生医师完善档案定期随访,在随访过程中注意纠正不良生活习惯,控制总热量的摄入。

(3)提醒定时定量用药,提醒注意监测血糖变化情况,根据记录情况对血糖控制效果、用药效果进行评估,出现异常情况及时反馈复诊,遵医嘱适当调整用药。指导常见并发

症及相应的预防和应对方法。优化沟通交流技巧,引导患者提升自我管理意识,加强对饮食控制的重视,给予饮食建议。在专业指导下制定饮食方案和运动计划,控制对糖分的摄入量,循序渐进增加运动的强度。控制对糖分的摄入,养成良好的生活习惯。根据患者个人喜好、饮食习惯,在保证营养丰富、营养均衡的前提下对饮食方案进行制定和完善。尽量避免辛辣、油腻等刺激性食物,控制对糖分的摄入量,根据个人偏好调整饮食结构,避免降低患者依从性,影响控制效果。根据患者状况给予运动建议,引导保持规律,循序渐进,避免三分钟热度或运动过度影响恢复。引导家属共同参与,在运动结束后及时对血糖、心率等情况进行测量。

(4)通过微信等网络平台定期进行相关专业疾病、护理知识推送,加强患者之间的沟通交流,在组内及时答疑解惑,鼓励患者进行经验交流,提升自我效能感和依从性。记录每次随访、组内活动等情况,及时对患者个人档案进行更新,结合患者自测血糖水平进行管理方案的调整,定期随访评估病情状况遵医嘱调整用药。积极沟通交流,了解患者负性情绪来源和实际需求,提供针对性心理疏导缓解负性情绪。鼓励患者与家属进行交流,勇敢表达内心想法和感受,引导家属多关心陪伴,提供心理支持。指导冥想等方法提升情绪自我调节能力,提升对生活的积极性,引导以更加积极的态度面对,保持稳定平和的心态。定期随访,对恢复情况、复查情况等准确记录,根据患者实际情况进行全面评估并适当调整护理方案。

2.3 观察指标

记录血糖水平;通过简易生活质量评分表(the MOS item short from health survey, SF-36)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析。通过调查问卷对两组患者的护理满意度情况进行数据搜集和分析。

2.4 统计学方法

运用SPSS 24.0处理数据,以 $\bar{x} \pm s$ 形式表示计量资料,组间比较用独立样本t检验,同组治疗前后比较用配对t检验;以例数表示计数资料,组间比较用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者护理前后的血糖水平情况对比

实验组与对照组患者护理前的空腹血糖水平(8.79±1.10、8.76±1.04)mmol/L、餐后两小时血糖水平(14.23±1.56、14.11±1.61)mmol/L、糖化血红蛋白水平(10.22±1.56、10.14±1.29)%;患者结果对比($t_{\text{空腹血糖水平}}=0.108, P_1=0.913$; $t_{\text{餐后两小时血糖水平}}=0.274, P_2=0.784$; $t_{\text{糖化血红蛋白水平}}=0.216, P_3=0.829$)。两组护理前无显著差异($P > 0.05$);实验组护理后的血糖指标更低,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者护理前后的血糖水平情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后两小时血糖 (mmol/L)	餐后两小时血糖 (%)
实验组	30	6.10±0.47	7.10±0.68	5.87±0.45
对照组	30	6.87±0.52	7.92±0.66	6.54±0.52
t	-	6.017	4.722	5.336
P	-	0.000	0.000	0.000

3.2 两组患者护理前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者护理前的角色功能 (75.25±4.11、75.39±4.27)、情绪功能 (75.69±4.28、77.14±4.11)、认知功能 (77.48±4.35、77.89±4.51)、社会功能 (78.21±4.26、77.94±4.27)、躯体功能 (77.48±4.31、77.69±4.26)、总体健康 (78.14±4.21、78.22±4.39)；患者结果对比 (t_{角色功能}=0.129, P₁=0.897; t_{情绪功能}=1.338, P₂=0.186; t_{认知功能}=0.358, P₃=0.721; t_{社会功能}=0.245, P₄=0.807; t_{躯体功能}=0.262, P₅=0.794; t_{总体健康}=0.072, P₆=0.942)。两组护理前无显著差异 (P>0.05)；实验组护理后的生活质量评分更高，差异具有统计学意义 (P<0.05)，见表2。

表2 两组患者护理后的生活质量情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能	躯体功能	总体健康
实验组	30	88.25±3.59	88.47±4.10	88.26±3.94	88.25±4.02	88.36±3.97	87.75±3.87
对照组	30	82.23±3.56	82.37±4.11	81.89±4.02	82.35±3.89	82.47±3.94	83.10±4.10
t	-	6.521	5.714	6.198	5.776	5.767	4.517
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3.3 两组患者护理满意度对比

实验组护理满意度更高，差异具有统计学意义 (P<0.05)，见表3。

表3 两组患者护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	随诊服务	连续性服务	服务态度	健康宣教
实验组	30	90.11±4.15	90.25±4.23	91.14±4.26	90.58±4.34
对照组	30	84.59±4.67	84.25±4.33	85.12±4.67	85.10±4.29
t	-	4.839	5.429	5.216	4.918
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

4 讨论

社区糖尿病患者通常病程较长，缺乏专业指导，缺乏对糖尿病治疗、护理等相关知识的了解，对血糖的控制效果不

佳，易引发多种并发症，影响身心健康和生命质量，加重对依从性的损害，形成恶性循环，导致预后不佳^[8-9]。社区胰岛素治疗糖尿病患者主要依靠胰岛素控制血糖，缓解症状避免病情进一步发展，提升患者对疾病和治疗的了解程度，加强对正确使用胰岛素的掌握程度，加强用药依从性，对于提升疗效促进患者预后改善有着重要意义^[10-11]。

常规护理侧重于对患者血糖的监测，对身心状况的重视程度不足，专业性和全面性存在一定局限^[12]。全科团队管理可根据患者的实际情况制定个性化护理方案，并提供更加专业全面的指导，以提升护理人员综合素质，提高整体护理质量。通过对患者饮食、运动、心理状况等进行全面干预，促进患者养成良好的生活习惯，可以有效提升对血糖的控制效果^[13-14]。通过微信等网络平台定期进行相关专业疾病、护理知识推送，加强患者之间的沟通交流，及时对患者个人档案进行更新，结合患者自测血糖水平进行管理方案的调整，定期随访评估病情状况，遵医嘱调整用药，指导常见并发症及相应的预防和应对方法^[15-16]。提醒注意监测血糖变化情况，根据记录情况对血糖控制效果、用药效果进行评估，出现异常情况及时反馈复诊。引导保持规律，循序渐进，避免三分热度或运动过度影响恢复。引导家属共同参与，在运动结束后及时对血糖、心率等情况进行测量^[17-19]。本研究结果显示，实验组（全科团队管理）血糖指标更低，生活质量评分更高，护理满意度更高，全科团队管理可以有效促进对血糖的控制效果，改善社区胰岛素治疗糖尿病患者生活质量，提高护理满意度，促进缓解症状控制病情，有较高应用价值。

综上所述，对社区胰岛素治疗糖尿病患者实施全科团队管理的临床效果良好。有一定现实意义，值得推广。

[参考文献]

[1] 李建忠, 王大为, 曹秋梅, 等. 综合医院全科主导的多学科团队参与的精准社区管理模式在早发糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2024, 21(31): 30-36.

[2] 张若岩, 张金佳, 张启龙, 等. 三级甲等医院全科医学科-社区联合对社区老年高血压病/糖尿病患者健康管理的效果研究[J]. 中国医药, 2024, 19(3): 346-350.

[3] 方源, 沈雷芳, 蔡海燕, 等. 医联体导师制模式下依托智慧健康驿站加强社区糖尿病患者健康管理的效果[J]. 中国初级卫生保健, 2024, 38(12): 30-32,36.

[4] 王慧, 朱晓云, 王银磊, 等. 上海市金山区社区在管2型糖尿病患者药物治疗情况探析[J]. 中国初级卫生保健, 2024, 38(8): 34-38.

[5] 李然, 胡爱平, 王平, 等. “三位一体”慢性病管理模式在社区2型糖尿病诊疗管理中的效果评价[J]. 江苏卫生保健, 2024, 26(3): 193-194.

- [6] 李殿江, 潘恩春, 王苗苗, 等. 基于医疗失效模式与效应分析框架的社区2型糖尿病临床惰性形成原因及对策研究[J]. 中国全科医学, 2024, 27(5): 570-576.
- [7] 刘志海. 二甲双胍联合抗阻运动治疗2型糖尿病的效果[J]. 中外医药研究, 2024, 3(11): 15-17.
- [8] 任玲, 贺飞. 社区全科医生中医健康管理模式对高血压患者行为方式的影响[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(9): 123-126.
- [9] 王莉, 付阿丹, 曾倩姣, 等. 基于CCM模式的糖尿病移动健康管理平台的研发及应用[J]. 中国医疗设备, 2023, 38(10): 90-95.
- [10] 吴雯, 陈丽娜, 唐莹, 等. “互联网+”医联体模式对老年糖尿病患者自我管理的临床疗效分析[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(6): 22-26,31.
- [11] 孙淑娟, 赵珊, 杨芳荣, 等. 社区2型糖尿病团队管理联合全科门诊治疗的效果分析[J]. 中国社区医师, 2022, 38(29): 161-163,166.
- [12] 高圆圆, 蔡佩芬, 梁峰, 等. 同伴支持教育联合全科团队管理模式对社区2型糖尿病患者知信行水平的影响[J]. 中华全科医学, 2022, 20(1): 83-87.
- [13] 祁俊, 俞学芳. 医护团队联合干预对社区2型糖尿病患者血糖控制与生活质量的影响[J]. 中华养生保健, 2022, 40(15): 104-107.
- [14] 王梅, 廖婷, 陈建. 社区环境下2型糖尿病三种运动相关干预模式健康效益的系统综述[J]. 中国康复理论与实践, 2022, 28(11): 1288-1298.
- [15] 庞建民, 冯晓曼, 苗萌, 等. 家庭医生签约服务模式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(S02): 161-165.
- [16] 都丽萍, 李春英, 王睿韬, 等. 2型糖尿病患者降糖药物治疗现状及药学服务需求调查[J]. 临床药物治疗杂志, 2022, 20(1): 57-62.
- [17] 李艳琴, 王佳乐, 刘坤. 家庭医生团队服务式健康教育对社区2型糖尿病患者治疗效果的影响[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(5): 189-192.
- [18] 宋飞, 李永锦, 路长安, 等. 共同照护对社区老年2型糖尿病患者血糖血脂管理效果影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(11): 135-136.
- [19] 李晶, 张甲倩. 家庭医生签约服务模式对2型糖尿病患者管理的效果研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(16): 2856-2858.

作者简介:

张海鹏(1982.09-), 女, 汉族, 北京人, 本科, 副主任医师, 研究方向为全科。