全科团队管理与全科门诊治疗 2 型糖尿病的疗效

李贞

重庆市九龙坡区九龙街道社区卫生服务中心

DOI:10.12238/ffcr.v3i4.15412

[摘要] 目的：分析在 2 型糖尿病患者中应用全科团队管理联合全科门诊的实际效果；方法：以前瞻性研究的形式，选取 2023 年 4 月至 2024 年 10 月我院收治的 90 例 2 型糖尿病患者，按照治疗方案不同分组，各 45 例。对照组采用全科门诊治疗，观察组则联合全科团队管理，比较两组的血糖指标等；结果：干预后观察组的空腹血糖等指标较对照组更低 ($P < 0.05$)，观察组的护理满意度更高 ($P < 0.05$)；结论：在 2 型糖尿病中采用全科团队管理联合全科门诊，能够有效控制患者血糖水平，呈现出较高满意度。

[关键词] 2 型糖尿病；全科团队管理；全科门诊；血糖指标；满意度

中图分类号：R587.1 文献标识码：A

General Practice Team Management and the Effect of General Practice Outpatient Treatment on Type 2 Diabetes Mellitus

Zhen Li

Jiulong Sub-district Community Health Service Center

Abstract: objective: to analyze the practical effect of applying general practice team management combined with general practice outpatient service in patients with type 2 diabetes mellitus; Methods: In the form of prospective study, 90 patients with type 2 diabetes admitted to our hospital from April 2023 to October 2024 were selected and divided into different groups according to the treatment scheme, with 45 patients in each group. The control group was treated by general outpatient service, while the observation group was managed by general team, and the blood sugar indexes of the two groups were compared. Results: After the intervention, the fasting blood glucose and other indicators in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$), and the nursing satisfaction in the observation group was higher ($P < 0.05$). Conclusion: Using general practice team management combined with general practice clinic in type 2 diabetes can effectively control the blood sugar level of patients, showing high satisfaction.

Keywords: type 2 diabetes; General practice team management; General outpatient service; Blood sugar index; degree of satisfaction

引言

2 型糖尿病作为糖尿病的主要病症类型，遗传、肥胖、饮食等都属于糖尿病发病的风险因素，在临床治疗中强调控制患者血糖异常升高，防止高血糖状态对患者机体的持续损伤，降低糖尿病足、视网膜病变等并发症发生率，改善患者预后^[1-2]。全科门诊作为 2 型糖尿病的主要治疗方案，通过将不同科室联合起来为患者提供综合、全面的干预，应用价值良好。全科团队管理则通过组间干预团队的形式，建立患者的个性化病历档案，实现对患者的全面监管^[3-4]。通过将全科团队管理与全科门诊联合应用于 2 型糖尿病患者的干预中。以期强化对患者的治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以前瞻性研究的形式，选取 2023 年 4 月至 2024 年 10 月我院收治的 90 例 2 型糖尿病患者，按照治疗方案不同分组，各 45 例。对照组采用全科门诊治疗，观察组则联合全科团队管理。对照组男女比为 25 : 20，年龄 45~83 (66.42 ± 4.65) 岁，病程在 2~8 (4.91 ± 1.04) 年，观察组中男女比为 24 : 21，年龄 42~84 (67.12 ± 4.71) 岁，病程 2~9 (4.82 ± 1.24) 年。患者基础资料无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用全科门诊治疗方案。通过门诊诊疗的形式对患者进行诊断，基于患者实际病症及临床表现来确定治疗方案。予以常规降压、降糖及降脂治疗等，根据患者胰岛素水平调整胰岛素注射方案。护理人员需强化对患者的健康教育，指导患者明确血压、血糖控制对于病情缓解的重要性。分析

患者生活中存在的不良习惯，如抽烟、饮酒、熬夜等，叮嘱患者需纠正不良习惯。每月对患者展开上门或在线随访，了解患者病情控制效果并调整治疗方案。连续治疗6个月。

观察组在对照组治疗方案的基础上，联合全科团队管理模式。具体如下：①组建管理小组：将主治医师、药师、护理人员等相关人员联合到一起，组建专业的糖尿病管理团队，对每位患者的基本情况、病情进展等进行分析，制定个性化管理方案。②慢性病历档案搭建：在患者到院首次就诊时，护理人员要对患者的基础情况进行搜集并整理，建立患者个体健康档案，将患者的基础病症、生活方式、饮食习惯、运动功能等多方面内容进行详细记录，作为后续护理工作开展的依据。联合主治医师的诊疗结果，对患者的病情进展、并发症发生等风险程度进行评估，确定患者预后风险等级并展开个性化干预。加强对患者的交流沟通，通过构建微信群的形式，为管理团队、患者间的交流沟通提供便利。③健康指导：护理人员考虑到患者的认知水平及文化程度，采用一对一线下宣教、座谈会、宣教手册等多种形式，强化患者及家属对2型糖尿病的相关认知，凸显出健康宣教的针对性、个性化，帮助患者明确2型糖尿病的具体表现、常见并发症、治疗方案及注意事项等内容，特别需强调降糖降压治疗的重要性，提升患者的预后治疗依从性。④心理辅导：2型糖尿病患者以中老年人群为主，缺乏家属陪伴易出现抑郁、孤独等负性情绪。心理治疗师在治疗过程中要注重对患者的心理疏导，根据患者的具体情绪表现来采取针对性的疏导策略，如引导培养下棋、绘画等兴趣，通过组建社区病友群等形式，为患者与其他病友之间的交流沟通创造途径，转移患者注意力以缓解负面情绪。⑤饮食指导：基于患者饮食喜好制定个性化食谱，保持清淡易消化的原则上，尽可能选择患者感兴趣的食物或烹饪方式，提升患者食欲。对于患者每日摄入的糖分、脂肪量进行有效控制，多食膳食纤维、蔬菜等。在电子打卡的形式，利用微信记录每日饮食情况并上传到微信群内，便于监督患者饮食。⑥运动指导：适当运动有助于提升患者抵抗力，康复师在确定运动方案时要结合患者机体耐受情况，采用循序渐进原则对运动频率及强度进行控制。采用爬楼梯、太极、散步等多种形式，一般在饭后0.5~1h内实施，30min/次，2次/d。⑦随访：派遣专人定期对患者展开上门随访，观察患者在用药、饮食、运动等方面的依从性状况，分析护理问题及制定解决措施，完成对护理方案的优化。持续实施6个月观察治疗效果。

1.3 观察指标

对患者干预前后的血糖水平进行检测，分为空腹血糖、餐后2h血糖及糖化血红蛋白三项指标；采用自制护理满意度调查表对患者干预后的满意度情况进行评估，总分为100

分，得分越高表示满意度越高。

1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS (22.0版本)对本次研究结果进行分析，计量数据以($\bar{x} \pm s$)表示，选用t进行检验，当P<0.05则表示组间数据差异化明显，具有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖水平比较

干预前，两组血糖相关指标基本一致(P>0.05)；干预后，观察组的各血糖指标均显优(P<0.05)。见表1：

表1 比较两组患者的血糖相关指标水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后2h血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	4	9.59±2.11	6.72±1.14	12.44±2.29	9.33±1.22	9.49±1.34	7.23±1.15
	5	9.52±2.02	8.81±1.22	12.51±2.34	11.35±1.35	9.39±1.27	8.25±1.51
对照	4	9.52±2.02	8.81±1.22	12.51±2.34	11.35±1.35	9.39±1.27	8.25±1.51
组	5	9.52±2.02	8.81±1.22	12.51±2.34	11.35±1.35	9.39±1.27	8.25±1.51
t		0.274	8.329	0.184	7.832	0.365	3.892
P		0.972	<0.001	0.984	<0.001	0.716	<0.001

2.2 护理满意度比较

观察组在干预后的护理满意度得分为(91.27±6.32)分，对照组则为(83.47±5.63)分，两组相比较差异具有统计学意义(t=8.264, P<0.001)。

3 讨论

近年来，受到多种因素的影响糖尿病的发病率呈现出一定上升趋势，且逐渐年轻化，成为影响人们身体健康的重要因素^[5]。2型糖尿病作为主要病症类型，在临床治疗中主张根据患者的实际病症表现实施对症治疗，以此缓解血糖异常状态，减轻对患者机体的影响^[6]。

全科门诊治疗作为2型糖尿病的常用治疗方案，其通过对患者疾病诊断并采取对应的治疗手段，以期改善患者预后。但全科门诊治疗也具有一定的局限性，其治疗方案整体较为单一，且治疗场景局限于门诊内，无法在出院后仍然为患者提供治疗与护理干预，使得预后质量并不理想^[7]。为了解决这一问题，全科团队管理逐渐得到重视与应用。全科团队管理通过将2型糖尿病诊疗相关科室及人员联合到一起，搭建专业化、综合化的管理小组，为患者提供全方位、持续性的

健康管理与护理服务,能够弥补全科门诊治疗缺陷,促进临床诊疗效果提升^[8-9]。研究结果显示,干预后观察组的血糖指标及护理满意度均显优,这表明在常规全科门诊治疗基础上联合全科团队管理,能够增强2型糖尿病患者的血糖管理效果,促进血糖指标的有效改善以缓解机体高血糖状态,且患者呈现出较高满意度,更容易被患者接受与认可。分析其原因在于,全科团队管理以专业化管理团队为患者提供全方位的护理管理服务,初期通过组建健康档案作为护理工作开展依据,根据患者的实际需求提供健康教育、心理辅导、饮食干预、运动指导等多项管理内容,凸显出管理内容的个性化,提升管理服务与患者实际的适配度,迎合患者需求以强化干预效果,患者的疾病认知、心理状态及生活方式等均得到明显改善,病情控制效果显著。

综上所述,对2型糖尿病患者采用全科团队管理联合全科门诊治疗,能够促进患者血糖指标的有效改善,强化患者满意度,应用效果良好。

[参考文献]

- [1]吴瑶,黄秋丹,蔡虹.2型糖尿病全科门诊治疗的疗效价值[J].糖尿病新世界,2024,27(10):65-67.
- [2]杨海燕,李婷,金光辉,等.基于全科医生视角的2型糖尿病合并慢性肾脏病监测和管理中阻碍因素的质性研究[J].

中国全科医学,2024,27(1):98-104.

[3]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.

[4]张新秀,李佳仪,段英伟,等.社区老年2型糖尿病患者多学科团队协同照料模式管理效果[J].慢性病学杂志,2022,23(8):1145-1147.

[5]潘多思,欧永强,朱璠,等.全科医学管理模式在2型糖尿病患者中的应用进展[J].中国医药科学,2022,12(12):33-36.

[6]李依蓝,廖伟斌,莫守崎,等.全科医学管理模式在2型糖尿病治疗中的临床研究[J].中国处方药,2022,20(4):157-158.

[7]赵利娟.社区专病门诊强化干预血糖控制不佳糖尿病患者的效果[J].上海医药,2022,43(2):55-59.

[8]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.

[9]陈璐滢.家庭医生团队在社区2型糖尿病管理中的作用探讨[J].糖尿病新世界,2020,23(23):193-195.

作者简介:

李贞(1991.01-),女,四川达州人,本科,主治医师,研究方向为基层全科医学。