

多学科协作下糖尿病一科一品护理模式的构建与应用

李 倩, 何亚男*

新疆医科大学第一附属医院昌吉分院 新疆昌吉

【摘要】目的 分析多学科协作下糖尿病一科一品护理模式的构建与应用效果。**方法** 选取我院于 2025 年 1 月-12 月收治的 120 例 2 型糖尿病患者进行研究, 随机分为对照组与观察组, 每组 60 例, 给予对照组常规护理, 观察组构建并实施多学科协作下糖尿病一科一品护理模式。**结果** 观察组的血糖指标控制情况、自我管理 ability 评分、护理满意度和并发症发生率均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 多学科协作下糖尿病一科一品护理模式的构建与应用, 可有效控制患者的血糖, 提升其自我管理能力和护理满意度, 降低并发症的发生风险, 促进整体护理效果的提升。

【关键词】 多学科协作; 糖尿病; 一科一品护理模式; 构建与应用

【收稿日期】 2026 年 7 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20260422

Construction and application of the one-discipline-one-product nursing model for diabetes under multidisciplinary collaboration

Qian Li, Yanan He*

First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Changji Branch, Changji, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the construction and application effect of the one-discipline-one-product nursing model for diabetes under multidisciplinary collaboration. **Methods** 120 patients with type 2 diabetes who were admitted to our hospital from January to December 2025 were selected for the study. They were randomly divided into the control group and the observation group, with 60 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group constructed and implemented the one-discipline-one-product nursing model under multidisciplinary collaboration. **Results** The control conditions of blood sugar indicators, self-management ability scores, nursing satisfaction, and complication occurrence rate in the observation group were all better than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The construction and application of the one-discipline-one-product nursing model for diabetes under multidisciplinary collaboration can effectively control the blood sugar of patients, improve their self-management ability and nursing satisfaction, reduce the risk of complications, and promote the improvement of overall nursing effects.

【Keywords】 Multidisciplinary collaboration; Diabetes; One-discipline-one-product nursing model; Construction and application

糖尿病是临床常见的一种慢性代谢性疾病, 病程长、并发症多, 需要进行长时间的综合管理。传统糖尿病护理以单一科室、基础护理为主, 存在专业覆盖不全、服务同质化、管理缺乏连续性问题, 难以满足患者的个性化需求^[1]。一科一品护理模式强调科室护理的特色化、服务的优质性和管理的精细化, 符合糖尿病管理需求, 多学科协作整合了内分泌、营养、药学、心理和康复等专业资源, 可打破学科壁垒, 实现全流程、全方位

的护理服务^[2]。基于此, 本研究分析了多学科协作下糖尿病一科一品护理模式的构建与应用效果, 现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将前来我院接受治疗的 120 例 2 型糖尿病患者作为研究对象, 时间为 2025 年 1 月-12 月, 所有患者均符合《中国 2 型糖尿病防治指南 (2022 年版)》中糖尿病的诊断标准, 排除合并严重肝肾功能衰竭、恶性肿

*通讯作者: 何亚男

瘤、认知功能障碍、急性并发症及难以配合护理的患者。采用随机数字表法分为对照组与观察组, 对照组 60 例患者中, 男 32 例, 女 28 例; 年龄 45-78 岁, 平均年龄 (62.35 ± 8.42) 岁。观察组中, 男 31 例, 女 29 例; 年龄 46-79 岁, 平均年龄 (63.12 ± 8.57) 岁。比较两组的一般资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 患者入院时对其进行健康教育, 讲解糖尿病相关知识、叮嘱患者住院期间的注意事项; 日常护理中, 定期监测患者的血糖, 加强药物指导, 告知患者服药禁忌。患者出院后, 给予出院指导, 告知患者复查时间、用药方法和自我监测要点等, 并与患者保持联系, 进行必要的指导。

观察组构建并实施多学科协作下糖尿病一科一品护理模式, 具体包括:

(1) 组建多学科协作护理团队: 组建以专科护士、主治医师、临床药师、营养师、康复治疗师和心理治疗师为主要成员的多学科协作护理团队, 明确各成员的职责, 定期召开多学科协作会议, 讨论患者的病情、护理难点和干预效果, 指出护理期间存在的问题, 不断优化护理方案, 使护理措施更加符合患者的实际情况。

(2) 构建一科一品护理模式: 以精准控糖、科学护理和全程管理为原则, 构建“1 个核心、3 个维度、4 个环节的护理体系”。其中, 1 个核心, 是以患者为中心, 以控制患者的血糖水平, 提升患者的生活质量为重点; 3 个维度包括生理护理、心理护理和社会支持护理; 4 个环节为入院精准评估、住院个性化护理、出院延伸护理和全程质量改进。

(3) 护理模式的具体应用: ①入院精准评估: 患者入院 24h 内, 护理人员联合多学科团队对患者进行评估, 包括血糖水平、患病时间、用药情况、饮食及运动习惯、心理状态、并发症发生情况和自我管理能力, 并建立个性化护理档案, 根据评估结果制定个性化的护理方案。②个性化护理: 结合患者的病情指导其正确使用降糖药物或胰岛素, 讲解药物作用机制、用法用量及不良反应, 增强患者的用药依从性; 根据患者体重、

血糖水平和饮食习惯制定低 GI、高膳食纤维、营养均衡的饮食方案, 定期调整食谱, 在保证营养的同时, 还能使血糖水平得到有效的控制; 以患者的年龄、体质和血糖情况制定相应的运动计划, 明确运动时间和运动强度, 叮嘱患者运动注意事项, 以免发生运动性低血糖; 定期评估患者的心理状态, 一旦患者出现焦虑、抑郁等负性情绪, 要采用倾听、疏导、认知干预等方式进行缓解, 同时鼓励家属参与到患者的护理中, 关心、理解、支持患者, 给予患者情感支持。此外, 护理人员还要定期监测患者并发症相关指标, 开展并发症预防宣教, 指导患者识别早期并发症信号, 及时干预。③出院延伸护理: 建立远程家庭护理随访体系, 出院后 1 周内完成首次电话或微信随访, 之后每 2 周随访 1 次, 每月开展 1 次多学科联合随访, 了解患者血糖控制、用药依从性、饮食及运动的执行情况, 及时调整护理方案; 提供线上健康指导、血糖监测指导及问题咨询服务, 开通多学科咨询通道, 便于患者随时获取专业帮助。④全程质量改进: 建立护理质量评价体系, 定期收集患者的反馈意见, 结合态度-定义-开放思维-计划-实施(ADOPT)模式思路进一步优化护理流程和干预措施, 加强学科团队培训, 提升团队成员专业素养, 确保护理服务质量^[3], 真正满足患者的多样化需求, 从而提高护理质量。

1.3 观察指标

对比分析两组的血糖控制指标、自我管理能力、护理满意度和并发症发生率。

1.4 统计学方法

研究中产生的数据用 SPSS25.0 统计学软件处理。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间 t 检验; 计数资料用 (%) 表示, 组间 χ^2 检验。如果两组比较后存在的差异有统计学意义, 用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 血糖控制指标

护理前, 两组的各项血糖控制指标无差异 ($P > 0.05$); 护理后, 两组的各项血糖指标均有所改善, 观察组的改善情况优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

表 1 比较两组护理前后的血糖控制指标 ($\bar{x} \pm s$, $n=60$)

血糖指标	时间	对照组	观察组	t	P
空腹血糖 (mmol/L)	护理前	8.95 ± 1.23	8.89 ± 1.21	0.2694	0.7881
	护理后	7.86 ± 1.12	6.23 ± 0.85	8.9799	0.0000
餐后 2h 血糖 (mmol/L)	护理前	12.15 ± 1.36	12.08 ± 1.32	0.2861	0.7753
	护理后	10.32 ± 1.25	8.15 ± 1.02	10.4185	0.0000
糖化血红蛋白 (%)	护理前	8.76 ± 0.92	8.72 ± 0.90	0.2407	0.8102
	护理后	7.89 ± 0.83	6.52 ± 0.71	9.7157	0.0000

2.2 自我管理能力评分

护理前, 对照组的自我管理能力评分为(52.36 ± 7.89)分, 观察组的自我管理能力评分为(51.89 ± 7.76)分; 护理后, 对照组的自我管理能力评分为(65.42 ± 8.13)分, 观察组的自我管理能力评分为(82.36 ± 7.58)分。比较后, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 护理满意度与并发症发生率

观察组的护理满意度为 97.67%, 高于对照组的 83.72%; 观察组的并发症发生率为 4.65%, 低于对照组 18.60%。比较后, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

糖尿病属于一种慢性代谢性疾病, 其治疗与护理是一项长期、系统的工程, 仅靠单一的护理模式难以达到良好的效果, 需要多学科协同参与。本研究构建的多学科下糖尿病一科一品护理模式, 以“一科一品”为抓手, 整合多学科资源, 形成多学科协同、全周期覆盖、个性化干预的护理体系, 经临床实践取得了显著成效^[4]。

研究结果显示, 护理后观察组患者的空腹血糖、餐后 2h 血糖和糖化血红蛋白水平低于对照组, 自我管理能力评分高于对照组, 说明该护理模式能够改善患者的血糖, 提升自我管理能力。在多学科协作团队中, 临床药师的用药指导可提高患者的用药依从性, 减少药物不良反应; 营养师的个性化饮食方案能帮助患者控制总热量摄入, 优化营养结构; 康复治疗师的运动指导有助于增强患者胰岛素敏感性。这些多维度的护理措施协同作用, 有效控制了患者的血糖, 提升其自我管理能力^[5]。

观察组护理满意度高于对照组, 体现了多学科协作下糖尿病一科一品护理模式的独特优势, 传统护理模式侧重基础护理与疾病护理, 缺乏对及患者心理需求、社会支持及个性化需求的关注, 而多学科协作下糖尿病一科一品护理模式, 通过心理治疗师的心理疏导, 缓解了患者的负性情绪, 提升治疗信心^[6]; 通过家属的协同护理, 可增强患者的社会支持; 在出院延伸护理的作用下, 实现了护理服务的连续性, 降低并发症的发生风险, 提升患者的护理体验^[7]。同时, 该模式在构

建时还结合循证护理理念, 不断优化护理流程与干预措施, 确保护理服务的科学性与规范性, 进一步提升患者的护理满意度^[8]。

综上所述, 多学科协作下糖尿病一科一品护理模式可有效改善糖尿病患者血糖控制水平, 提升患者自我管理能力与护理满意度, 降低并发症发生率, 值得推广和应用。

参考文献

- [1] 李莞瑶, 王莹, 谢彩芬, 等. 多学科协作模式在老年 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 国际老年医学杂志, 2025, 46(3): 330-335.
- [2] 李晨. 多方协同多元化健康管理计划对老年 T2DM 患者自我效能、血糖控制和不良事件的影响观察[J]. 现代诊断与治疗, 2025, 36(2): 300-302.
- [3] 鲍俐霏, 秦杨, 李莉梅, 等. ADOPT 护理模式在老年 2 型糖尿病患者中的应用研究[J]. 山西医药杂志, 2025, 54(10): 787-790.
- [4] 王雨霞, 王凯, 张峻. 循证护理在老年 2 型糖尿病患者中应用的研究进展[J]. 医药前沿, 2026, 16(1): 48-51.
- [5] 王志平. 基于时效性激励模式的延伸护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2025, 37(3): 180-183.
- [6] 陈坤坤. 基于远程家庭护理计划的健康管理在老年 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2025, 37(6): 171-173.
- [7] 田芳. 家属协同护理在老年 2 型糖尿病患者使用胰岛素治疗中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(2): 118-121.
- [8] 刘溪. 基于目标导向的护理措施在老年 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 智慧健康, 2025, 11(2): 175-177.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS