

“互联网+”的延伸性护理对糖尿病胰岛素注射患者的影响

高媛媛

合肥市第二人民医院 安徽合肥

【摘要】目的 分析讨论“互联网+”的延伸性护理对糖尿病胰岛素注射患者的影响效果。**方法** 选择我院 2024 年 1 月-2024 年 12 月所接收的 80 例糖尿病胰岛素注射患者为研究对象，随机分为观察组（“互联网+”的延伸性护理）与对照组（常规护理），对比两组护理效果。**结果** 观察组血糖控制[空腹血糖、餐后 2h 血糖与糖化血红蛋白分别为：（5.65±0.23）mmol/L、（8.23±0.24）mmol/L、（5.12±0.13）%]比对照组好，胰岛素注射治疗认知度与自我管理技能[胰岛素泵强化治疗认知度（88.71±3.98）分，自我概念（36.67±3.24）分，健康知识水平（30.67±3.17）分，自我管理技能（35.96±3.25）分，自我管理责任感（43.73±5.94）分]比对照组高（ $P<0.05$ ）。**结论** 对糖尿病胰岛素注射患者开展“互联网+”的延伸性护理实施效果明显，值得广泛推广与应用。

【关键词】 互联网+；延伸性护理；糖尿病；胰岛素注射

【收稿日期】 2025 年 2 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250143

The influence of extended nursing on diabetes patients with insulin injection by network platform

Yuanyuan Gao

Hefei Second People's Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective Analyze and discuss the effect of "Internet plus" extended nursing care on diabetes patients with insulin injection. **Methods** Eighty patients with diabetes who received insulin injection from April 2024 to December 2024 in our hospital were selected as the study subjects. They were randomly divided into the observation group ("Internet plus" extended nursing) and the control group (conventional nursing), and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The observation group had better blood glucose control [fasting blood glucose, 2-hour postprandial blood glucose, and glycated hemoglobin were (5.65 ± 0.23) mmol/L, (8.23 ± 0.24) mmol/L, and (5.12 ± 0.13)%, respectively] compared to the control group. Their awareness of insulin injection therapy and self-management ability [insulin pump intensified therapy awareness (88.71 ± 3.98) points, self-concept (36.67 ± 3.24) points, health knowledge level (30.67 ± 3.17) points, self-management skills (35.96 ± 3.25) points, and self-management responsibility (43.73 ± 5.94) points] were higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation effect of "Internet plus" extended nursing for insulin injection patients with diabetes is obvious, and it is worth popularizing and applying widely.

【Keywords】 Network platform; Extended care; Diabetes; Insulin injection

人口老龄化导致了糖尿病发病率的增加，糖尿病已经成为一种影响患者生活质量的疾病，疾病的发生和发展会损害身体组织。主要原因是遗传因素和环境的结合，包括胰岛细胞疾病导致的胰岛素分泌增加，或身体对胰岛素作用不敏感，或两者结合，导致血液中葡萄糖的使用和储存无效^[1]。一些糖尿病患者及其家人均患有疾病，属于家族遗传。此外全球事件中的糖尿病发病率也有所增加。胰岛素在糖尿病中的应用具有很高

的有效性，但由于病人出院后缺乏医疗护理，胰岛素注射治疗依从性较低，导致血糖控制不足，因此应采取良好的延伸护理措施^[2]。

“互联网+”的延伸性护理可使患者在家中通过在线平台获得必要护理支持，更好地满足居家护理需求，提高整体生活质量^[3]。基于此，本文研究了“互联网+”的延伸性护理对糖尿病胰岛素注射患者的影响效果，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以我院 2024 年 1 月-2024 年 12 月所接收的 80 例糖尿病胰岛素注射患者为研究对象, 平均分为观察组(40 例, 男 26 例, 女 14 例, 年龄 55~94 岁, 平均(69.21±2.34)岁)与对照组(40 例, 男 27 例, 女 13 例, 57~91 岁, 平均(70.37±2.17)岁), 一般资料无统计学意义($p>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理: 按医嘱给药, 告知患者定期血糖测量, 到院复查等。

1.2.2 观察组

观察组为基于“互联网+”的延伸性护理:

(1) 建立慢病手册, 根据患者的实际情况, 设计有针对性的护理行动, 每天进行基本信息和患者统计, 准确应对病情和指标的变化, 并带领各学科医生参与检查, 管理和协调其他医生做好适当的护理工作, 提高护理效率。(2) 负责的医务人员应在出院前两到三天完成准备工作, 出院后调查患者的需求, 通过使用微信和短视频平台等现代信息技术, 以文章或视频的形式介绍相关内容, 护理人员根据提供的一系列图像和短视频, 通过电话或微信教导患者, 解释相关知识点, 让患者随时随地可与医护人员交流。(3) 具体护理实施, ①在线咨询, 每天的在线咨询时间为早上 8:30 到 9:30, 以及下午 4:30 到 5:30, 目的是为患者提供全面的指导; ②家属反馈, 家属需要记录并分享患者的胰岛素注射情况、饮食和运动照片或短视频。这些资料将被上传到微信群, 护理人员可以在群中给予个性化的指导; ③定期推送糖尿病康复的相关知识, 护理人员每周至少通过微信群向患者发送 2 次关于糖尿病康复的重要信息, 并借助图片、文档或视频进行表达; ④发布相关信息, 不定期安排糖尿病相关的讲座, 以提高患者对该疾病的认识。鼓励患者及其家属积极参与这些活动; ⑤日常病情护理, 为患者提供详细的高血糖或低血糖鉴别方

法和酮症酸中毒等不良事件的紧急护理, 告知病情严重者可以多吃粥等碱性食物, 添加卷心菜和紫菜等富含维生素 U 的食物, 也可以多吃虾、鱼和瘦肉来促进病情恢复; 恢复正常饮食后建议多吃富含纤维、维生素、锌等营养的食物。还建议服用各种维生素 B, 吃富含维生素 B 的食物, 如橙子、香蕉、葡萄和猕猴桃等, 根据患者的具体情况调整饮食习惯。根据患者体重、工作模式和生活习惯计算每日卡路里需求量, 引导其多食用富含粗纤维的食物可以降低饭后的血糖水平, 并有助于纠正糖代谢紊乱。(4) 定期随访, 每个月都通过电话跟踪访问患者的家庭康复准备情况, 并提供高质量的康复服务, 将医疗服务与患者护理相结合, 在就诊后两个月进行家访, 包括家庭护理现状、并发症的治疗和预防、了解患者心理状态、提供心理咨询以及为患者提供适当的健康教育。帮助患者养成健康的生活方式并遵守均衡饮食。对于患者陪护人为老年人, 文化程度偏低等情况, 需增加随访次数。

1.3 观察指标

(1) 血糖控制情况;

(2) 胰岛素泵强化治疗认知度与自我管理能力评分: 胰岛素泵强化治疗认知度为自制认知评分表, 0-100, 分值与认知度呈正比; 自我管理能力评分通过自我管理行为测定量表(ESCA)评估, 分数越高, 自我管理能力越高。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料(%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖控制情况

观察组血糖控制比对照组好($P<0.05$)。如表 1。

2.2 胰岛素泵强化治疗认知度与自我管理能力评分

观察组胰岛素注射治疗认知度与自我管理能力评分高于对照组($P<0.05$)。如表 2。

表 1 两组血糖控制情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
观察组	40	5.65±0.23	8.23±0.24	5.12±0.13
对照组	40	6.98±0.62	9.52±0.15	6.45±0.23
t	-	12.720	28.827	31.839
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	胰岛素认知度	自我概念	健康知识水平	自我管理技能	自我管理责任感
观察组	40	88.71±3.98	36.67±3.24	30.67±3.17	35.96±3.25	43.73±5.94
对照组	40	72.56±4.41	27.96±4.84	25.64±4.02	27.13±4.06	33.91±5.24
t	-	17.194	9.458	6.214	10.738	7.841
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

随着我国经济和社会的不断进步，全国人民的生活水平整体上得到了显著提高，然而，这种发展也带来了现代人饮食习惯和生活方式的明显变化，导致糖尿病患病率逐年增加^[4]。

胰岛素注射能满足糖尿病患者的胰岛素需求，有效控制餐后高血糖，并能降低餐后血糖水平。2013 年版中国 2 型糖尿病防治指南建议使用胰岛素泵或皮下注射胰岛素进行重症监护，这可能对进入医院的患者有很好的效果，但该计划需要每天监测血糖 4-7 次，胰岛素剂量的调整很复杂，患者很难自我控制，需要医生的指导^[5]。值得关注的是，许多糖尿病患者缺乏科学治疗理念，进一步加剧了潜在危害，急需给予关注并采取有效护理干预措施。

常规护理方法中，如口头指导和随访电话，可以提供一定帮助，但往往缺乏持久性和个性化支持，使得患者在自我管理上能力不足，从而导致疾病控制效果不理想^[6]。因此，有必要探索更有效的护理管理模式。网络平台的延伸性护理有效地克服了时间和空间的限制，在“互联网+”背景下，医护人员与患者及其家庭照护者共同制定护理方案并参与决策，其核心要素包括识别风险、情感表达、健康教育以及结果评估^[7]。这种方法已被广泛应用于管理慢性病中，并取得了良好的效果。本研究结果显示，观察组血糖控制比对照组好，胰岛素注射治疗认知度与自我管理能力评分高于对照组，提示“互联网+”的延伸性护理在糖尿病胰岛素注射患者中效果显著。这是因为“互联网+”的延伸性护理是一种创新的健康管理与医疗保健方式，强调以患者为中心，并通过互联网信息技术整合各种医疗资源^[8]。该模式旨在实现居家疾病管理、康复、后续护理及治疗效果，它促进了医护人员、家庭成员与患者之间的协作，提高了信息交流效率，从而确保院外康复计划得以有效实施，并患者提升整体生活质量。

综上所述，“互联网+”的延伸性护理应用对糖尿病胰岛素注射患者有显著影响，有重要应用价值。

参考文献

[1] 徐艳.护理干预对糖尿病患者居家胰岛素治疗的知识掌握度及注射依从性的影响分析[J].国际医药卫生导报,2020,26(4):500-502571.

[2] 梁云,李海霞,王杰.甘精胰岛素不同时间注射联合心理护理对 1 型糖尿病患者血糖指标及负性情绪的影响[J].山西医药杂志,2022,51(4):434-436.

[3] 廖雨娟,陈晓欢,林娟,等.分阶段培训护理对出院日糖尿病患者胰岛素注射正确性及血糖的影响[J].福建医药杂志,2022,44(4):169-170.

[4] 张小玲,钟金梅,廖海燕.“互联网+”延续护理在居家糖尿病患者笔式胰岛素治疗管理的应用[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(7):0081-0084.

[5] 单楠楠,刘晓燕,林小娇.基于“互联网+”的互动式延续性护理对糖尿病足患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(5):154-156.

[6] 陈文香,魏秀娥,高承香,等.互联网的居家延续性护理干预对糖尿病患者血糖和生活质量的影响研究[J].糖尿病新世界,2024,27(14):123-126.

[7] 张小玲,钟金梅,韦美荣,等.延续护理降低居家糖尿病患者使用胰岛素相关的不良事件的研究[J].中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生,2024(10):0124-0127.

[8] 王琦箫.延续性护理在糖尿病患者科外使用胰岛素泵治疗中的应用[J].中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生,2024(4):0196-0199.

[9] 李琳,邓亮.基于“互联网+”的延续性护理干预对 2 型糖尿病患者自我管理能力及血糖水平的影响[J].临床医学工程,2022,29(10):1457-1458.

版权声明：©2025 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