

有效护理服务模式在妇科肿瘤合并糖尿病患者围手术期中的干预效果

范俊娟

山西白求恩医院（山西医学科学院），山西医科大学第三医院，同济山西医院妇产科 山西太原

【摘要】目的 研究有效护理服务模式在妇科肿瘤合并糖尿病患者围手术期中的干预效果。**方法** 选择 2024 年 4 月份至 2025 年 8 月份之间在我院行妇科肿瘤合并糖尿病治疗的 110 例患者，对纳入对象做回顾性分析，将 110 例患者均分有效组与常规组，有效组患者予以有效护理服务模式，常规组患者予以常规护理服务模式，对有效组与常规组患者的护理结局进行对比。**结果** 术前，有效组与常规组血糖水平差异极小 ($P>0.05$)；术后，有效组与常规组血糖水平均有下降，而有效组血糖水平远优于常规组，两组数据差异明显，有统计学意义 ($P<0.05$)。有效组感染、疼痛、酮症酸中毒发生率远低于常规组，两组数据差异明显，有统计学意义 ($P<0.05$)。有效组护理满意度远超常规组，两组数据差异明显，有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 有效护理服务模式在妇科肿瘤合并糖尿病患者围手术期中的干预效果更显著，值得临床广泛运用。

【关键词】 有效护理服务模式；妇科肿瘤；糖尿病；围手术期；干预效果

【收稿日期】 2026 年 2 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260142

Intervention effect of effective nursing service model on gynecological tumor patients with diabetes during perioperative period

Junjuan Fan

Department of Obstetrics and Gynecology, Shanxi Bethune Hospital (Shanxi Academy of Medical Sciences), the Third Hospital of Shanxi Medical University, Tongji Shanxi Hospital, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】Objective To study the intervention effect of effective nursing service mode in the perioperative period of gynecological tumor patients with diabetes. **Methods** 110 patients with gynecological tumors and diabetes mellitus who were treated in our hospital from April 2024 to August 2025 were selected. A retrospective analysis was conducted on the included patients, who were evenly divided into an effective group and a routine group. The effective group received an effective nursing service model, while the routine group received a routine nursing service model. The nursing outcomes of both groups were compared. **Results** Before intervention, there was minimal difference in blood glucose levels between the effective group and the conventional group ($P>0.05$); After intervention, the blood glucose levels in both groups decreased, with the effective group having significantly better blood glucose levels than the conventional group. The difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). The incidence of infection, pain, and ketoacidosis in the effective group was much lower than that in the conventional group, and the difference between the two groups was significant with statistical significance ($P<0.05$). The satisfaction rate of the effective nursing group far exceeded that of the conventional group, and the difference between the two groups was significant with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** The effective nursing service model is more effective in the perioperative intervention of gynecological tumor patients with diabetes, which is worth extensive clinical application.

【Keywords】 Effective nursing service model; Gynecological tumors; Diabetes; Perioperative period; Intervention effect

妇科肿瘤合并糖尿病患者围手术期面临诸多挑战，其生理状态的特殊性要求护理工作必须具备高度的专业性和针对性。有效护理服务模式通过系统化、个

性化的护理方案设计，充分考虑患者的病情特点和手术需求，从而实现更优质的护理效果^[1]。这种模式不仅关注患者的生理指标变化，还重视其心理状态调整，力求

在整体上提升患者的治疗体验和康复质量^[2]。为了验证有效护理服务模式在妇科肿瘤合并糖尿病患者围手术期中的干预效果,本文特选择2024年4月-2025年8月之间在我行妇科肿瘤合并糖尿病治疗的110例患者,对纳入对象做回顾性分析,将110例患者均分有效组与常规组,对有效组与常规组患者的护理结局进行对比。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择2024年4月份至2025年8月份之间在我院行妇科肿瘤合并糖尿病治疗的110例患者,对纳入对象做回顾性分析,将110例患者均分有效组与常规组,有效组患者予以有效护理服务模式,常规组患者予以常规护理服务模式。有效组年龄42-70岁,均龄(53.15±4.72)岁;常规组年龄41-69岁,均龄(53.55±3.58)岁。两组患者患子宫肌瘤均为20例,子宫内膜癌均为15例,宫颈癌均为10例,其他均为10例。研究对象的基本资料具有可比性($P>0.05$)。纳入标准:本实验经伦理委员会批准,纳入对象符合《妇科肿瘤合并糖尿病诊断标准》,且家属均签署了知情同意书^[3]。排除标准:将心脏病、血液疾病、精神失常等患者排除在外^[4]。

1.2 方法

常规组患者予以常规护理服务模式,行入院指导、健康教育,叮嘱患者遵医嘱用药,为患者提供舒适环境,动态了解患者的病情发展,如果有异常状况第一时间告知医生。

有效组患者予以有效护理服务模式,在常规组基础上实施下述操作:首先,心理干预。通过主动沟通的方式与患者拉近关系,建立融洽的护患关系,鼓励患者阐述内心想法,展开针对性疏导,让患者知道积极的心情对疾病治疗的重要性,提高患者治疗主动性。其次,血糖监测。每天定期测量患者空腹血糖、餐后2小时血糖以及糖化血红蛋白,让其血糖水平降至符合手术标准。接着,感染干预。严格按照无菌原则实施临床各

项护理,避免感染,帮助患者保持口腔卫生,叮嘱其用餐后及时漱口,保证口腔清洁度,减小感染几率。另外,予以皮肤干预,因为糖尿病患者易出汗,需鼓励其多次少量饮水,并及时擦干汗液,定期更换被褥。最后,饮食与活动护理。根据患者的具体病情和身体状况,制定个性化的饮食计划,确保患者摄入足够的营养,同时控制糖分和脂肪的摄入,以维持血糖稳定。鼓励患者进行适当的运动,如散步、瑜伽等,以促进身体康复,提高免疫力。

1.3 评定标准

1.3.1 血糖水平

观察并记录患者空腹血糖(FPG)、餐后2小时血糖(2hPG)、糖化血红蛋白(HbA1c)^[5]。

1.3.2 不良反应发生率

观察并记录患者不良反应发生率=(感染+疼痛+酮症酸中毒)发生数量/总例数×100%。

1.3.3 护理满意度

观察并记录患者护理满意度,总分100分。满意:患者感染+疼痛+酮症酸中毒发生率较低,评分高于70分;较满意:患者感染+疼痛+酮症酸中毒发生率一般,评分在20-70分之间;不满意:患者感染+疼痛+酮症酸中毒率较高,评分低于20分。总满意率=(满意+较满意)/总例数×100%^[6]。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0系统,计数资料以[n(%)]表示,行 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比妇科肿瘤合并糖尿病患者血糖水平

术前,有效组与常规组血糖水平差异极小($P>0.05$);术后,有效组与常规组血糖水平均有下降,而有效组血糖水平远优于常规组,两组数据差明显,有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 对比妇科肿瘤合并糖尿病患者血糖水平($\bar{x} \pm s$)

| 组别/例数 | FPG (mmol/L) | | 2hPG (mmol/L) | | HbA1c (%) | |
|------------|--------------|-----------|---------------|------------|------------|-----------|
| | 术前 | 术后 | 术前 | 术后 | 术前 | 术后 |
| 有效组 (n=55) | 9.27±5.11 | 5.48±1.28 | 17.05±2.26 | 8.76±1.65 | 10.53±3.56 | 6.26±0.35 |
| 常规组 (n=55) | 9.07±5.33 | 7.78±1.32 | 17.73±2.47 | 10.36±1.32 | 10.48±2.54 | 7.06±0.31 |
| t 值 | 0.305 | 2.596 | 0.562 | 4.281 | 0.416 | 8.306 |
| P 值 | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |

2.2 对比妇科肿瘤合并糖尿病患者不良反应发生率

有效组感染、疼痛、酮症酸中毒发生率远低于常规组，两组数据差明显，有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见

表 2。

2.3 对比妇科肿瘤合并糖尿病患者护理满意度
有效组护理满意度远超常规组，两组数据差明显，有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 3。

表 2 对比妇科肿瘤合并糖尿病患者不良反应发生率[n (%)]

| 组别/例数 | 感染（例） | 疼痛（例） | 酮症酸中毒（例） | 合计 |
|------------|-------|-------|----------|-----------|
| 有效组（n=55） | 2 | 1 | 0 | 3（5.45） |
| 常规组（n=55） | 3 | 5 | 4 | 12（21.82） |
| χ^2 值 | | | | 8.309 |
| P 值 | | | | <0.05 |

表 3 对比妇科肿瘤合并糖尿病患者护理满意度[n (%)]

| 组别/例数 | 满意（例） | 较满意（例） | 不满意（例） | 总满意率（%） |
|------------|-------|--------|--------|-----------|
| 有效组（n=55） | 30 | 22 | 3 | 52（94.55） |
| 常规组（n=55） | 23 | 20 | 12 | 43（78.18） |
| χ^2 值 | | | | 8.946 |
| P 值 | | | | <0.05 |

3 讨论

妇科肿瘤是指发生在女性生殖系统的肿瘤，包括子宫、卵巢、宫颈等部位的病变。这类疾病不仅对患者的生理健康造成威胁，还可能对其心理状态和生活质量产生深远影响^[7]。尤其当妇科肿瘤与糖尿病并存时，患者的病情复杂性显著增加，治疗和护理难度也随之上升。糖尿病作为一种慢性代谢性疾病，会影响患者的免疫功能和伤口愈合能力，从而增加术后感染和其他并发症的风险^[8]。因此，在围手术期采取科学有效的护理措施显得尤为重要。有效护理服务模式通过多维度的干预手段，如心理疏导、血糖管理、感染防控以及家属参与等，能够显著改善患者的预后效果^[9]。本文研究结果为：术前，有效组与常规组血糖水平差异极小；术后，有效组与常规组血糖水平均有下降，而有效组血糖水平远优于常规组。有效组感染、疼痛、酮症酸中毒发生率远低于常规组。有效组护理满意度远超常规组。分析原因：有效护理服务模式能够针对患者的个体情况制定个性化的护理方案，通过科学的评估和干预措施，全面关注患者的身体与心理健康。护理人员在实施过程中注重细节管理，例如合理调整饮食结构、指导患者正确使用药物以及加强血糖监测频率，这些举措有效减少了因高血糖引发的并发症风险^[10]。此外，心理支持也是有效护理服务模式的重要组成部分，护理人员通过与患者建立良好的沟通关系，缓解其焦虑情绪，增强

战胜疾病的信心，最终实现整体护理质量的提升。此结果与朱雪琴，王慧媛、徐春莹等的研究结果比较基本无异，验证了有效护理服务模式在妇科肿瘤合并糖尿病患者围手术期中的干预效果。

综上所述，有效护理服务模式在妇科肿瘤合并糖尿病患者围手术期中的干预效果更显著，促进进一步控制血糖水平，提高满意度，值得临床广泛运用。

参考文献

- [1] 张佩文,邵菲. 1例高血压合并糖尿病家庭病床服务患者餐后低血压的护理 [J]. 上海护理, 2025, 25 (10): 75-77.
- [2] 李清清,谢静,吕丽君,等. 基于梧桐模式的新型护理服务理念在老年 2 型糖尿病患者中应用价值 [J]. 现代中西医结合杂志, 2025, 34 (19): 2755-2758.
- [3] 赵士莹,何婷,王月,等. 优质护理在重症糖尿病中的护理效果 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28 (19): 108-111.
- [4] 李巧春,冷英杰,叶晖蓉,等. 早期糖尿病肾病患者康复中网络互动平台延伸服务的实践应用 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28 (19): 132-135.
- [5] 王江妹. 互联网+护理医疗服务应用于高血压合并糖尿病患者延续性的护理效果 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28 (18): 149-152.
- [6] 李欣杰. 优质护理对重症肺炎合并糖尿病患者依从性

- 及血糖控制的影响 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2025, 35 (04): 91-92+164.
- [7] 孙红,王硕. 细节护理在子宫肌瘤合并糖尿病患者手术室护理中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (23): 82-84.
- [8] 程瑜,杨红杏,易海燕,等. 2 型糖尿病患者生存质量及延续性护理需求分析 [J]. 重庆医学, 2025, 54 (08): 1904-1911+1917.
- [9] 李娟,郑丽然,王美君. 延续护理对糖尿病足患者康复的疗效观察 [J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40 (08): 15-18.
- [10] 侯愤,邱丽丽,蔡晓莎. 综合护理对妊娠期糖尿病患者血糖控制效果的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28 (12): 130-133.

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