

家庭医生签约服务对糖尿病患者社区护理效果

罗彩贞

杭州市余杭区径山镇社区卫生服务中心 浙江杭州

【摘要】目的 探究糖尿病社区护理中用家庭医生签约服务的作用。**方法** 随机均分 2024 年 1 月-2025 年 1 月本院接诊糖尿病病人 (N=86)。试验组社区护理期间运用家庭医生签约服务, 对照组行社区护理。对比血糖等指标。**结果** 关于依从性: 试验组 97.67%, 对照组 86.0%, $P<0.05$ 。糖化血红蛋白、空腹和餐后 2h 血糖: 干预后: 试验组 $(6.21\pm0.76)\%$ 、 (5.82 ± 0.74) mmol/L、 (8.97 ± 1.26) mmol/L, 对照组 $(7.45\pm0.95)\%$ 、 (6.74 ± 0.91) mmol/L、 (9.89 ± 1.54) mmol/L, 差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 糖尿病病人社区护理中运用家庭医生签约服务, 可显著提升其疗效与血糖控制效果。

【关键词】 社区护理; 依从性; 家庭医生签约服务; 自护能力

【收稿日期】2025 年 10 月 19 日

【出刊日期】2025 年 11 月 25 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250617

Effect of family doctors' contracted services on community nursing care of diabetes patients

Caizhen Luo

Jingshan Town Community Health Service Center, Yuhang District, Hangzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To explore the role of using family doctors to contract services in diabetes community care. **Methods** Patients with diabetes were randomly divided into two groups from January 2024 to January 2025 (N=86). During the community nursing period, the experimental group used family doctor contract services, while the control group received community nursing. Compare blood sugar and other indicators. **Results** Regarding compliance: 97.67% in the experimental group and 86.0% in the control group, $P<0.05$. Glycated hemoglobin, fasting and 2-hour postprandial blood glucose: After intervention, the experimental group had $(6.21\pm0.76)\%$, (5.82 ± 0.74) mmol/L, and (8.97 ± 1.26) mmol/L, while the control group had $(7.45\pm0.95)\%$, (6.74 ± 0.91) mmol/L, and (9.89 ± 1.54) mmol/L, with significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** The use of family doctor contract service in community care for diabetes patients can significantly improve its efficacy and blood sugar control effect.

【Keywords】 Community nursing; Compliance; Family doctor contract service; Self protective ability

临床上, 糖尿病极常见, 且其作为一种难治愈的慢病, 不仅能引起体重下降与多饮等症状, 还容易引起诸多的并发症, 如: 视网膜病变与糖尿病足等^[1]。尽管, 通过正确使用胰岛素或者降糖药能促进糖尿病病人相关症状的缓解, 改善病人血糖水平, 但由于病人需要长期用药, 若在此期间, 病人不能得到医护正确的干预及指导, 将极易出现不规律用药等问题^[2], 另外, 人体的血糖也会受到运动、饮食与生活习惯等因素的影响而发生变化, 故, 若病人在治疗期间不能养成良好的行为习惯, 将会对其血糖的控制造成不利影响^[3]。家庭医生签约服务的目的是, 通过签订相关协议, 医护能通过随访的模式, 向病人提供相应的医疗及护理服务, 以提高病人行为管理的效果, 同时也能促进病人康复^[4]。本研

究以 86 名糖尿病病人为例, 将着重探究家庭医生签约服务用于糖尿病社区护理的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

86 名病例都是经血糖检查明确诊断、无药敏史的糖尿病病人, 截取时间 2024 年 1 月-2025 年 1 月。本研究的分组方式是随机数字表法: 试验组 43 人 (女 19 人、男 24 人) 年龄跨度 41-89, 均值 (61.59 ± 8.24) 岁; 病程跨度 1-31 年, 均值 (10.29 ± 2.17) 年。对照组 43 人 (女 18 人、男 25 人) 年龄跨度 40-90, 均值 (61.04 ± 8.93) 岁; 病程跨度 1-30 年, 均值 (10.41 ± 2.03) 年。各组上述资料的统计学分析结果并无统计学意义 ($P>0.05$)。

纳入标准^[5]: ①沟通和认知能力均正常; ②病历资料完整; ③神志清醒; ④能配合完成本次研究。

排除标准: ①有严重并发症; ②孕妇; ③靶器官严重受损; ④精神疾病; ⑤中途退出研究; ⑥严重脑血管疾病; ⑦视听障碍。

1.2 方法

对照组社区护理: 定期随访, 向病人提供用药和饮食等方面的指导; 做好病人血糖的监测工作; 向病人普及糖尿病知识。

试验组增加使用家庭医生签约服务, 措施如下:

①首先, 构建家庭医生护理团队, 主要是由社区护士、全科医生与营养师等构成。其次, 需要对护理团队进行系统性的培训, 并在培训后进行考核。最后, 落实病人与家属的宣教工作, 需向病人和家属详细介绍家庭医生签约服务的内容、目的及实施流程等, 并在获得病人和家属的同意之后, 指导病人签署相关的协议。

②充分利用微信平台, 如: 让病人和家属关注本院微信公众号, 目的是向他们提供检查报告查询和预约挂号等服务, 并向他们推送血糖管理等方面的健康资讯; 也可组建微信护患交流群, 鼓励病人在群中分享治疗心得或者提问, 并为病人发送健康短视频; 随访时, 也采取过微信视频的方式对病人进行随访。

③教会病人如何做好血糖的自我监测工作, 并为病人发放血糖自我监测记录表, 告诉病人在每次监测血糖之后, 需立即将监测结果记录在表格当中, 以便于社区医生随访时分析病人血糖的变化。

④随访频率: 每周 1 次电话或微信视频随访, 每个月 1 次家访。随访内容: 了解病人血糖自我监测情况, 询问病人用药等行为, 评估病人疗效, 并根据病人的实际情况, 向其提供个体化的指导。

⑤限制病人糖分的摄入, 嘱病人不吃高糖食物, 尽量选择吃低糖、低脂且富含维生素与优质蛋白的事物。告诉病人营养摄入要均衡, 要避免吃刺激与甜腻的食物, 不喝含糖饮料与奶茶等。

⑥分析病人血糖变化, 同时根据分析结果, 评估

其用药方案的合理性与效果, 然后再酌情调整病人的用药方案。了解病人的行为习惯, 并针对病人当前存在的不良习惯, 包括熬夜、抽烟与饮酒等, 先告知病人这些不良习惯的危害, 然后再引导病人改掉这些不良习惯。

⑦结合病人的年龄、运动耐力与喜好等, 制定个体化的运动方案。如: 老年病人, 可让其通过八段锦、散步与打太极等方式进行运动; 中年病人可让其通过慢跑、骑自行车与快走等方式进行运动。20-30min/次, 每周 4-5 次。

⑧要求病人做好自身足部的保护工作, 需每日睡前用热水泡脚, 并适当按摩, 促进血液循环。告诉病人要选择穿舒适的鞋袜, 仔细查看足部情况, 并做好足部的清洁工作, 以免出现足部溃疡与感染等问题。

各组的干预时间都是半年。

1.3 评价指标

1.3.1 参照下述标准^[6], 对病人的依从性作出评定:

①不依从, 病人不能科学锻炼、坚持自我监测血糖、正确护理足部及合理饮食等。②部分依从, 病人基本能科学锻炼、坚持自我监测血糖、正确护理足部与合理饮食等。③完全依从, 病人完全能科学锻炼、坚持自我监测血糖、正确护理足部与合理饮食等。各组的依从性: (部分依从+完全依从)/组人数*100%。

1.3.2 对各组的血糖作出检测。

1.4 统计学分析

针对本次研究中所列出的全部数据, 在对其进行深入剖析及处理时都用 SPSS 26.0, 在完成统计学分析这项工作之时都用 χ^2 及 t 这两种检验方式, 前者与后者分别检验计数、计量资料, 关于上述两种资料的呈现形式: (%) 和 ($\bar{x} \pm s$)。所得结果展现出来的差异, 如若符合统计学标准, 可写作 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 依从性分析

表 1 内依从性的评定结果: 试验组高于对照组 (97.67% vs 86.0%, $P < 0.05$)。

表 1 依从性显示表[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 不依从 | 部分依从 | 完全依从 | 依从性 |
|----------|----|-----------|------------|------------|--------|
| 试验组 | 43 | 1 (2.33) | 11 (25.58) | 31 (72.09) | 97.67 |
| 对照组 | 43 | 6 (13.95) | 17 (39.53) | 20 (46.51) | 86.05 |
| χ^2 | | | | | 6.7204 |
| P | | | | | 0.0291 |

2.2 血糖分析

对比检测获得的糖化血红蛋白、空腹与餐后 2h 血糖：未干预，试验组 $(8.94 \pm 1.63)\%$ 、 (8.49 ± 1.04) mmol/L、 (13.48 ± 2.71) mmol/L，对照组 $(8.97 \pm 1.72)\%$ 、 (8.51 ± 1.09) mmol/L、 (13.53 ± 2.94) mmol/L，差异不显著 ($t_1=0.3917$, $t_2=0.4572$, $t_3=0.7109$, $P>0.05$)；干预后：试验组 $(6.21 \pm 0.76)\%$ 、 (5.82 ± 0.74) mmol/L、 (8.97 ± 1.26) mmol/L，对照组 $(7.45 \pm 0.95)\%$ 、 (6.74 ± 0.91) mmol/L、 (9.89 ± 1.54) mmol/L，差异显著 ($t_1=3.4209$, $t_2=3.7612$, $t_3=3.5674$, $P<0.05$)。

3 讨论

目前，糖尿病在我国临床上十分常见，以血糖异常升高为主要病理特征，并能引起三多一少症状，也就是多尿、多食与多饮及体重降低^[7]。有报道称，糖尿病的发生和自身免疫系统缺陷、缺乏规律运动、年龄、饮食与生活节律紊乱等因素相关^[8]。而药物治疗则是糖尿病的一种重要干预方式，能缓解病人症状，促进病人血糖降低，但为确保疗效，医院还应重视病人的护理工作^[9]。

家庭医生签约服务涵盖以人为本理念，能够通过与客户签订家庭医生签约服务的方式，加强对病人进行监督与管理的力度，且医护也能充分利用微信平台，向病人进行系统性的宣教、微信视频随访与问题在线解答等，另外，家庭医生护理团队也需要定期对病人施以家访和电话随访，以掌握病人康复情况，了解病人用药、运动及饮食等行为，然后再向病人提供专业的指导，以促使病人形成健康的行为习惯，从而有助于提高病人血糖控制效果^[10]。

本研究，各组的依从性评定结果之间存在的差异具备统计学意义 ($P<0.05$)；各组的血糖测定结果在干预后有显著差异 ($P<0.05$)。在签订家庭医生签约服务之后，医护需要强化对病人进行管理的力度，并能根据病人的需求，予以其针对性与系统性的干预，以提升病人依从性，让病人能更加积极的进行治疗与自我管理，从而有助于改善病人血糖，避免病人因血糖控制不佳而出现糖尿病足等并发症^[11]。强化宣教力度，予以病人正确的指导，能纠正病人错误认知，规范病人的行为，让病人能够健康生活，而这对于提升病人疗效来说则起着较为显著的作用。于社区护理当中，大力开展家庭医生签约服务工作，可取得比单纯社区护理更加显著的效果。

综上，糖尿病社区护理用家庭医生签约服务，利于病人依从性的提升及血糖的改善，值得推广。

参考文献

- [1] 尹昕. 以家庭医生签约为主导的社区护理在老年糖尿病患者中的应用价值[J]. 智慧健康,2025,11(2):142-144,148.
- [2] 王晨英. 家庭医生签约服务对糖尿病患者社区护理效果分析[J]. 中外女性健康研究,2022,13(9):15-17.
- [3] 吴晓芬,魏小雪,何清平,等. 家庭医生对糖尿病患者签约服务开展状况及需求的质性研究[J]. 中国当代医药,2025,32(13):119-124.
- [4] 王腊梅. 基于家庭医生签约服务的社区护理在老年糖尿病合并冠心病患者中的应用[J]. 黑龙江医药,2022,35(2):479-481.
- [5] GAOXIONG, YANG, RUI, YAN, HUANJUN, TONG, et al. Chronic oscillating glucose challenges disarrange innate immune homeostasis to potentiate the variation of neutrophil-lymphocyte ratio in rats with or without hidden diabetes mellitus.[J]. Diabetes, metabolic syndrome and obesity : targets and therapy,2023,11(Spec):277-288.
- [6] 田亚杰. 家庭医生签约服务的社区护理对老年糖尿病合并冠心病患者自我病情管理及健康状况的影响[J]. 婚育与健康,2024,30(10):190-192.
- [7] 平王令. 家庭医生签约服务对糖尿病患者社区护理的效果[J]. 当代护理,2024,5(9):14-15.
- [8] 孙玉美. 家庭医生签约服务社区护理干预用于 2 型糖尿病患者的护理效果评价[J]. 糖尿病天地,2024,21(9):186-187.
- [9] 卢珊珊,曾克清. 家庭医生签约服务对糖尿病患者社区护理效果探讨[J]. 妇幼护理,2024,4(12):3020-3022,3025.
- [10] 袁媛. 家庭医生签约式服务模式在社区老年糖尿病患者中的应用[J]. 健康忠告,2025,19(3):87-89,213.
- [11] 于彩霞. 基于家庭医生签约服务的社区老年 2 型糖尿病患者居家护理模式构建研究[J]. 医学食疗与健康,2022,20(16):129-132.

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