

糖尿病延续性护理的应用研究进展

张伊文

中国医学科学院阜外医院深圳医院 广东深圳

【摘要】糖尿病作为全球性的高发代谢性疾病，针对患者的治疗和管理应贯穿于患者的整个病程，糖尿病延续性护理作为连接医院照护到居家照护的桥梁，其在协助患者控制血糖，减少并发症发生，提升患者生活质量具有重要意义。本文系统梳理近年来糖尿病延续性护理领域的应用研究成果，从护理模式创新、技术赋能路径、现存实践困境及未来发展趋势等四个维度展开综述，重点剖析以多学科协作、精准化干预为核心的新型护理模式特征，并探讨信息技术在延续性护理中的应用价值与局限，为推动糖尿病延续性护理的规范化、高效化发展提供理论参考与实践思路。

【关键词】糖尿病；延续性护理；多学科协作；信息技术；精准干预

【收稿日期】2025 年 11 月 18 日

【出刊日期】2025 年 12 月 27 日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250611

Research progress on the application of continuous nursing for diabetes

Yiwen Zhang

Shenzhen Hospital, Fuwai Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Shenzhen, Guangdong

【Abstract】 As a globally prevalent metabolic disorder, diabetes requires comprehensive treatment and management throughout the patient's entire disease course. Continuity of Care for Diabetes serves as a crucial bridge connecting hospital-based care with home-based care, playing a vital role in helping patients control blood glucose levels, reduce complications, and improve quality of life. This paper systematically reviews recent research achievements in the field of diabetes continuity care, examining four dimensions: innovation in nursing models, technology-driven approaches, current challenges, and future trends. It focuses on analyzing the characteristics of new nursing models centered on multidisciplinary collaboration and precision intervention, while exploring the application value and limitations of information technology in continuity care. The study aims to provide theoretical references and practical insights for promoting standardized and efficient development of diabetes continuity care.

【Keywords】 Diabetes; Continuity of care; Multidisciplinary collaboration; Information technology; Precision intervention

随着全球人口老龄化和生活方式的变化，糖尿病发病率逐年攀升，糖尿病已成为威胁人类身心健康的慢性疾病之一^[1]。糖尿病治疗管理是长期、系统的工程，出院后的自我管理直接影响到患者的病情控制效果。延续性护理能够为出院患者提供连续性的健康指导、病情管理及心理支持，是连接医院和家庭的空白环节，其对于有效降低患者再入院次数、有效控制血糖、提升患者自我管理能力强等优点已得到广泛认可^[2]。随着护理模式的进步发展及理念的提升，糖尿病延续性护理在实践模式、应用路径等方面均取得了一定的进展，同时也存在资源非均等化、同质性干预等现象。本文通过分析近年来相关研究进展，对延续性护理的应用及进展

进行综述，期望为相关工作的开展和研究提供借鉴。

1 糖尿病延续性护理的模式创新与实践探索

1.1 多学科协作护理模式

传统护理以护理人员为核心，患者各方面的需求并不能很好的被满足。而多科协作模式下，囊括内分泌科医生、护士、营养师、心理专家等，以患者需求为导向，构建“医院-社区-家庭”一体化体系，通过定期会诊等方案不断对计划进行更改，研究表明其干预效果显著优于单一模式^[3]。

1.2 精准化护理干预模式

精准医疗理念推动护理向精准化发展，按患者疾病分型、病程等个体特征为依据，利用大数据构建风险预

测模型, 识别高风险人群, 实施针对性干预。该模式改变“一刀切”方式, 提升干预的有效性。核心是做好患者健康档案数据库的完善, 已在部分地区开始实施^[4]。

1.3 社群化护理管理模式

以社区卫生机构为载体, 以社群为单位开展健康教育讲座、同伴活动支持等社区情感链接促进行为干预。由社区护士开展社区现场随访和线上信息推送, 联动社区资源形成健康管理的生态圈, 降低成本, 提高患者参与度, 适宜基层实践^[5]。

2 信息技术在糖尿病延续性护理中的应用赋能

2.1 移动健康管理平台的应用

随着智能手机、移动互联时代的到来, 糖尿病延续性护理也有了新平台, 出现了众多移动健康管理平台^[6], 这些健康管理平台中都会设置上传血糖监测数据, 提醒患者服药, 进行健康宣教, 开展咨询, 实现自我监控, 与医护人员随时交互。通过血糖仪、手环等上传血糖、血压、运动等数据, 平台进行分析后得出报告, 提示医护人员及时调整, 并进行用药指导, 做出及时反应。研究显示, 移动健康管理平台可有效提高患者血糖监测次数、遵医行为等^[7], 受到广大年轻患者的青睐, 但平台的使用仍存在不足, 如数据录入标准、隐私保护不到位, 不利于推广。

2.2 远程监测与干预系统

远程监测技术的出现使糖尿病延续性护理突破了时空限制, 对患者病情进行实时、动态、快速监测和追踪^[8], 远程监测系统由前端监测设备、信息传输网络 and 后端医疗卫生服务终端构成, 前端监测设备对患者血糖、心率、膳食、运动等信息进行采集, 经 5G、物联网等网络传输到网络云平台数据库, 后台医疗卫生服务终端对信息实时分析、检测。如果出现异常血糖信息等, 后台可自动报警提醒医疗卫生服务人员^[9]。远程视频会诊可和医生面对面交流, 解决患者离家远、往返医院、重复就诊等问题。对于偏远地区和医疗资源匮乏地区的人群, 可利用远程监测和干预系统改善医疗资源分布不均的问题, 提升了延续性护理的可及性。

2.3 人工智能技术的融合应用

AI 技术应用在糖尿病延续性护理领域是近几年的新型研究热点, AI 技术主要是通过智能学习算法对患者的健康状况进行预测和评估, 通过大数据技术对患者疾病状态进行预测, 对并发症概率进行评估, 早发现早干预^[10]; AI 聊天机器人能够 24h 对患者进行疾病答疑, 解决患者用药问题, 指导应急处理, 减轻医务人员负担。

3 糖尿病延续性护理的现存实践困境

3.1 护理资源配置失衡

护理资源分布不平衡也是影响护理资源的重要因素之一。从地域分布上来看, 优质的护理资源大多集中在省市级综合医院, 社区卫生服务机构护理人员配备不完善、护理能力有限, 难以满足辖区糖尿病患者的延续性护理需求; 从人力资源的分布上来看, 专科护士培养周期长, 数量有限, 大部分社区护士未接受系统的糖尿病护理培训, 在识别并发症、胰岛素注射指导等专业能力上有所欠缺; 从物质资源的分布上来看, 部分农村地区没有血糖监测、远程干预的设施设备, 难以普及。

3.2 干预效果评价体系不完善

现有研究对糖尿病延续性护理干预的评价大多仅关注血糖、血压等生理指标的改善程度, 缺乏对生活质量、心理、社会功能等的评估, 评价指标较为单一, 且缺少标准化的评价标准, 不同研究采用的评价指标和评价工具有一定的差异性, 研究结果无法进行横向比较, 难以客观评价护理模式的有效性; 且现有研究随访时间过短, 对延续性护理效果缺乏后期的评价, 无法全面评估延续性护理干预的长期有效性。

3.3 患者参与积极性不足

患者的主动参与是延续性护理成功的基础, 但是临床患者的主动参与度普遍较低, 一方面, 患者对糖尿病延续性护理的认知缺失, 导致患者主动参与意识不高、不按时测量血糖、随意增减药量等问题; 另一方面, 老年患者等群体存在数字技能的欠缺问题, 不会使用移动健康平台等智能设备, 使得技术性赋能型护理不能有效落实。此外, 还出现护理内容与患者的实际需求不契合、不相符的情况, 这也成为导致患者的参与程度不高的原因之一。

4 糖尿病延续性护理的未来发展趋势

4.1 护理模式的整合化发展

未来糖尿病延续性护理进一步突破院科之间条块式的格局, 向着多维度的整合式延续性护理发展。一是实现“医院-社区-家庭-企业”的跨场景整合, 倡导企业为员工提供职业健康服务^[11]; 二是护理与公共卫生、健康管理等行业进一步整合化发展, 把延续性护理融合到慢病综合防治中, 从个体护理向群体管理延伸。三是多学科协作化发展将更加细分化, 以患者为群体构建合作小组, 使干预更加有针对性、专业性。

4.2 技术应用的深度化与规范化

信息技术将进一步融入糖尿病延续性护理, 特别是当前存在的信息孤岛、标准不统一等问题, 将来统一

性的糖尿病健康数据库将跨医院、跨区域共享、互联互通为开展精准干预提供高质量数据^[12]；加强数据与隐私安全保护，规范 AI 技术等应用标准，保障技术赋能的可靠安全。适老化将是应用的一个重要方面，通过操作简单、开发语音沟通等功能，提升老年病人对智能化护理工具的认可和接受程度，简化操作程序。

4.3 护理人才培养的专业化发展

适应延续性护理需求，建立护理人员专业化培养模式。一方面丰富高等护理教育课程体系，增加糖尿病专科护士、多学科协作、IT 应用类等课程，提高护理人员专业化水平。另一方面，建立延续性护理的继续教育和培训机制，通过进修学习、学术交流、技能大赛等方式培养现有护理人员继续教育能力。

5 结论

糖尿病延续性护理模式在慢病管理中具有模式和技术上的突破，多学科协作、精准化干预、信息化赋能等模式在延续性护理中的应用和实践为延续性护理提质增效带来了一些思路，但当前领域仍面临资源配置失衡、评价体系不完善、患者参与度不足等现实困境阻碍了其规模化高质量发展。今后应坚持以问题为导向，推进护理模式一体化、技术应用标准化、人才培养专业化，多维度发力构建全员全程全覆盖的糖尿病延续性护理服务体系，帮助患者改善健康状况，为减轻社会疾病负担提供有力支撑。

参考文献

- [1] 代美帅,张文,刘聪聪. 综合护理用于 2 型糖尿病护理的价值研究[J]. 糖尿病新世界,2024,27(15):117-119,123.
- [2] 蒋丽慧,吴文雅,张萍. "医院-家庭一体化"延续性护理模式在糖尿病患者自我管理效能提升中的应用与效果分析[J]. 糖尿病新世界,2024,27(24):141-143,148.
- [3] 董小梅,李云萍,刘亚男,等. 以护士为核心多学科护理结合家属参与式延续护理干预对糖尿病合并高血压患者

血糖控制及生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界,2024,27(20):5-9.

- [4] 吴琼. 精准护理理念的标准化健康教育在 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 糖尿病天地,2022,19(5):274-275.
- [5] 唐威,王伟丽,张静,等. 医院-社区-家庭三元联动延续护理在 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 护理研究,2024,38(14): 2596-2600.
- [6] 阮丽娟. 微信 APP 延续性护理在老年糖尿病患者中的应用效果[J]. 特别健康,2023(21):208-209.
- [7] 赵亚珍,王晓云. 移动健康技术在糖尿病病人自我管理中的应用的研究进展[J]. 护理研究,2023,37(13):2395-2398.
- [8] 祁娜,梁晓丽. 医护血糖管理团队远程血糖监测在胰岛素泵治疗老年 2 型糖尿病中的应用[J]. 河南医学研究,2021,30(7):1245-1247.
- [9] 邢晓蕊,解敏君,陶海英,等. 专科护士主导的远程动态血糖监测在 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国乡村医药,2023,30(6):76-78.
- [10] 金亦周,周利,徐明智. 人工智能在 2 型糖尿病健康管理中的应用研究进展[J]. 现代医药卫生,2023,39(24): 4242-4247.
- [11] 熊亚莉,朱莉红,黄琦. "医院-家庭一体化"延续性护理联合个案管理在糖尿病患者中的应用[J]. 沈阳医学院学报, 2024,26(5):454-458.
- [12] 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.

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