

“一病一品”护理模式在内分泌科糖尿病患者中的应用效果分析

谢艳娟

广州市荔湾中心医院 广东广州

【摘要】目的 对糖尿病患者实施“一病一品”护理模式下的血糖控制策略，进一步稳定患者的血糖水平，提升自我护理管理能力以及患者的疾病认知。**方法** 研究对象均在 2024 年 6 月到 2025 年 6 月期间于本院内分泌科就诊的糖尿病患者 68 例。对照组为常规护理，研究组为“一病一品”护理模式干预，比较护理管理成效。**结果** 研究组患者血糖水平控制效果优于对照组 ($P < 0.05$)。研究组患者 DDS 以及 DSQL 评分低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 为糖尿病患者实施“一病一品”护理模式干预有助于加大对血糖的控制力度，在帮助患者正确认识疾病和治疗方案后，有助于缓解疾病带来的痛苦，提高生活质量，故值得推广。

【关键词】 糖尿病；“一病一品”护理模式；血糖水平；生活质量

【收稿日期】 2026 年 2 月 20 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260149

Analysis of the application effect of the "one disease, one product" nursing model in diabetic patients in the endocrinology department

Yanjuan Xie

Guangzhou Liwan Central Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To implement a blood glucose control strategy under the "one disease, one product" nursing model for diabetic patients, further stabilize their blood glucose levels, enhance their self-care management ability, and improve their disease awareness. **Methods** The research subjects were all 68 diabetic patients who visited the endocrinology department of our hospital from June 2024 to June 2025. The control group received routine care, while the research group was intervened with the "one disease, one product" nursing model. The effectiveness of nursing management was compared. **Results** The control effect of blood glucose levels in the study group was better than that in the control group ($P < 0.05$). The DDS and DSQL scores of the patients in the study group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of the "one disease, one product" nursing model for diabetic patients helps to enhance the control of blood sugar. After helping patients correctly understand the disease and treatment plans, it can alleviate the pain caused by the disease and improve the quality of life. Therefore, it is worth promoting.

【Keywords】 Diabetes; The "one disease, one product" nursing model; Blood sugar level; Quality of life

流行病学数据显示^[1]，我国糖尿病患病率已攀升至 9.3%，呈现出明显的增长态势，越来越多人受到糖尿病的困扰。长期高血糖状态会对患者全身各系统造成渐进性损害，诱发严重的并发症这不仅严重影响患者的生活质量，也增加了治疗难度^[2]。当前常规的护理模式多停留在被动执行医嘱和零散的健康宣教层面，存在内容同质化、缺乏个性化指导、院内院外服务脱节等问题，导致患者自我管理知识掌握不牢、技能操作不规范，依从性与自我效能感普遍偏低，难以满足新时期糖尿病精细化、全程化的管理需求^[3]。因此，探索一种能够提供标准化、个性化、连续性服务的创新护理模式，

以提升护理专业内涵与患者管理质量，已成为内分泌科护理工作亟待解决的重要课题。因此，本次研究对象选取 2024 年 6 月到 2025 年 6 月期间于本院内分泌科就诊的糖尿病患者 68 例为对象，旨在探讨糖尿病患者实施“一病一品”护理模式的优势，特报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象均在 2024 年 6 月到 2025 年 6 月期间于本院内分泌科就诊的糖尿病患者 68 例。随机分 2 组。研究组：女 20 人、男 14 人，年龄下限 62、上限 85，均值 (73.49 ± 11.26) 岁；病程下限 1 年、上限 16 年，

均值(6.02±1.34)年。对照组:女19人、男15人,年龄下限61、上限87,均值(74.02±11.85)岁;病程下限1年、上限15年,均值(6.05±1.41)年。2组病程等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组患者为常规护理

责任护士遵医嘱为患者监测生命体征与血糖,执行药物治疗,并根据病情变化进行对症处理。在住院期间,护士对患者进行基础的口头健康宣教,内容主要围绕糖尿病的饮食原则、运动建议和药物作用等,并根据需要发放科室统一的健康教育资料。出院时,护士向患者进行常规的出院指导,交代按时服药、定期复查等注意事项,但缺乏系统性的技能实操训练与出院后的延续性追踪随访。

1.2.2 研究组患者为“一病一品”护理模式干预

研究组实施以内分泌科“糖友护航站”为核心品牌的“一病一品”护理模式,其具体操作过程如下:首先,在患者入院时即启动标准化评估流程,全面掌握其病情、知识盲区、心理状态及自我管理能力和建立专属健康档案。其次,构建“三位一体”的品牌化干预模块:1)知识赋能模块:开设“甜蜜课堂”系列课程,利用标准化课件、食物模型、视频等工具,系统讲解糖尿病基础知识、饮食疗法(如餐盘法)、运动处方及药物管理,确保教育内容的同质化与专业化。2)技能实操模块:建立“实操工作坊”,由专科护士一对一或分组指导患者,确保其熟练掌握血糖监测、胰岛素注射/胰岛素泵使用、足部护理及低血糖识别处理等关键自我管理技能。3)心语支持模块:定期组织病友分享会,引入朋辈支持力量,并由护士提供心理疏导,缓解患者因长期患病产生的焦虑与无助感。最后,在出院时,为患者量身定制包含饮食、运动、监测方案的“健康护照”。通过专属微信群、定期电话随访等方式,提供在线答

疑、用药提醒、复诊预约及数据反馈,形成从入院、住院到出院后一体化、全周期、高品质的闭环管理,真正打造出专属于糖尿病患者的护理服务品牌。

1.3 观察指标

1.3.1 比较患者血糖水平

用自动生化分析仪检测空腹血糖和餐后2小时血糖水平。

1.3.2 比较患者生活质量和疾病痛苦程度

在糖尿病患者生活质量特异性量表(DSQL)对比中,涉及生理、心理、社会、治疗效果等多个领域,反映患者的主观幸福感与生活满意度。分值高则代表患者的生活质量差,即为反比关系。另外,在对比糖尿病患者痛苦量表(DDS)中,涵盖了心理、生理、社会家庭功能和治疗困扰等方面。分值高,则痛苦感强,也为反比关系。

1.4 统计学分析

统计学软件 SPSS 20.0 对调研中的数据进行系统运算与分析,分别以 $\bar{x} \pm s$ 、 n (%) 表示统计取得的计量资料、计数资料。若 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较血糖指标差异

护理干预前,研究组空腹血糖为(9.58±1.25) mmol/L,餐后2h血糖为(13.52±3.65) mmol/L,对照组为(9.49±1.32) mmol/L,餐后2h血糖为(13.56±3.24) mmol/L,对比差异不大。

护理干预后,研究组空腹血糖为(6.75±0.58) mmol/L,餐后2h血糖为(7.15±1.05) mmol/L,对照组为(7.96±0.68) mmol/L,餐后2h血糖为(10.62±2.51) mmol/L,对比差异显著($P<0.05$)。

2.2 比较 DDS 以及 DSQL 评分差异

研究组患者 DDS 以及 DSQL 评分低于对照组,差异显著($P<0.05$),详细参照表1。

表1 两组患者 DDS 以及 DSQL 评分比分析($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	DDS		DSQL	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=34)	43.65±5.44	32.54±4.14	73.97±5.53	64.22±9.15
研究组 (n=34)	43.86±3.95	22.25±3.84	74.95±5.72	58.33±8.46
t 值	0.182	10.626	0.718	2.756
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

糖尿病作为一种慢性代谢性疾病,其发病过程往

往悄无声息,初期症状不明显,很容易被忽视。当患者开始出现多饮、多食、多尿、体重减轻等典型症状时,

病情通常已经进展到较为严重的阶段^[4]。此时，不仅患者的日常生活质量显著下降，更令人担忧的是已经错过了最佳的治疗干预时机，导致后续治疗和护理的难度大幅增加，医疗成本也随之攀升^[5]。

“一病一品”护理模式的显著优势与创新，在于其实现了糖尿病护理从零散、被动的任务执行到系统化、主动的健康管理的深刻转变。首先，它通过构建标准化的服务流程、评估工具和宣教内容，确保了护理质量的均质化与规范化，克服了传统护理依赖个人经验、质量参差不齐的弊端^[6]。其核心创新在于，在标准化的框架内实现了高度的个性化，它摒弃了“一刀切”的宣教模式，转而根据患者的知识水平、并发症情况、心理状态及家庭支持等因素，量身定制“一人一策”的精准护理方案。更具突破性的是，该模式打破了传统护理局限于院内的壁垒，通过建立系统的出院准备与延续性随访机制，构建了“入院-住院-出院-居家”的院内外一体化服务闭环，有效解决了患者离院后管理脱节的难题^[7]。这一模式不仅赋能患者，促使其从被动接受者转变为主动管理者，也推动了护士角色向健康教育者、咨询者和管理者的专业化转型，极大地提升了专科护理的内涵与价值^[8]。

本研究数据显示，研究组护理模式更好地改善糖尿病患者的血糖水平，并降低了疾病带来的困扰，提高了患者的生活质量。其根本原因在于该模式的系统性与精准性。首先，研究组血糖控制更优（ $P<0.05$ ），是因为标准化的护理流程与个性化的健康指导，使患者对血糖监测、饮食运动、药物应用等自我管理技能的掌握更扎实、执行更到位，依从性显著提高，从而直接转化为更平稳的血糖^[9]。其次，研究组 DDS 评分更低（ $P<0.05$ ），源于院内外一体化的连续性服务。患者出院后仍能获得及时的专业指导与心理支持，有效缓解了独自面对疾病的焦虑、恐惧与无助感。当患者感到被赋能，能够有效掌控自身疾病时，其生理不适与心理负担双双减轻，自信心和幸福感随之增强，最终体现为生活质量的实质性改善^[10]。

综上所述，“一病一品”护理模式干预为糖尿病患者提供了更加便捷、高效、个性化的护理服务，可以有效改善糖尿病患者的血糖水平，提高患者的生活质量，值得推广。

参考文献

- [1] 姜琳琳,查玉婷. “一病一品”护理管理模式对妊娠期糖尿病患者血糖指标及母婴结局的影响分析 [J]. 婚育与健康, 2025, 31 (16): 154-156.
- [2] 吕红娟. “一病一品”对妊娠期糖尿病患者的管理效果 [J]. 现代养生, 2025, 25 (07): 538-539.
- [3] 王婕,魏鸿. 一病一品护理模式对妊娠期糖尿病患者行为及生活质量的影响 [J]. 宁夏医学杂志, 2024, 46 (08): 718-721+640.
- [4] 许珍华,李敏姣,郁玲,等. “一病一品”在糖尿病中医护理中的应用效果 [J]. 黑龙江中医药, 2023, 52 (04): 298-300.
- [5] 赵培丽,张耀,陈迪,等. “一病一品”护理模式对行辅助生殖技术治疗不孕症患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (12): 37-40.
- [6] 柯静. “一病一品”护理模式在颅内动脉瘤支架辅助弹簧圈栓塞患者中的临床应用[D]. 昆明医科大学, 2023.
- [7] 蒋萍,滕金美,曾凤娇,等. “一病一品”项目联合授权理论对 2 型糖尿病患者血糖控制效果的影响 [J]. 名医, 2023, (03): 108-110.
- [8] 黄良曼,李勇智,邢淑贞. “一病一品”护理模式联合亚低温治疗颅脑损伤治疗效果分析 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18 (01): 106-108+112.
- [9] 张艳杰,聂方方,效明珠. “一病一品”护理模式对糖尿病足患者负性情绪和健康行为的影响 [J]. 黔南民族医学学报, 2022, 35 (04): 290-292.
- [10] 丁小美,杨春桃,黄晓英,等. “一病一品”护理模式在突发性耳聋患者中的应用效果 [J]. 宜春学院学报, 2022, 44 (12): 81-84.

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