

# 基于个案管理模式护理干预对糖尿病周围神经病变的疼痛状况 及神经电生理水平的影响分析

乔雪娇

联勤保障部队第 904 医院 江苏常州

**【摘要】目的** 探讨基于个案管理模式的护理干预在糖尿病周围神经病变患者中对疼痛状况及神经电生理水平的影响。**方法** 选取我院 2022 年 1 月-2024 年 1 月收治的 60 例糖尿病周围神经病变患者为研究对象, 采用随机数字法将患者分为两组参照组 (30 例) 和实验组 (30 例), 参照组接受常规护理干预, 实验组在此基础上接受基于个案管理模式的护理干预。对比两组疼痛程度及神经电生理指标。**结果** 实验组在干预后的疼痛评分显著低于参照组 ( $P<0.05$ ); 实验组的正中神经感觉、腓总神经感觉、正中神经运动以及腓总神经运动传导速度均显著高于参照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 基于个案管理模式的护理干预能够有效缓解糖尿病周围神经病变患者的疼痛, 改善其神经电生理水平, 为临床护理提供了新的思路和参考。

**【关键词】** 个案管理模式; 护理干预; 糖尿病周围神经病变; 疼痛状况; 神经电生理水平

**【收稿日期】** 2024 年 7 月 8 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240202

## Analysis of the effect of nursing intervention based on case management mode on pain status and neuroelectrophysiological level of diabetes peripheral neuropathy

Xuejiao Qiao

The 904th Hospital of the Joint Logistics Support Force, Changzhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To explore the effect of nursing intervention based on case management mode on pain status and neuroelectrophysiological level in patients with diabetes peripheral neuropathy. **Methods** 60 patients with diabetes peripheral neuropathy admitted to our hospital from January 2022 to January 2024 were selected as the research objects. The patients were randomly divided into two groups: the reference group (30 cases) and the experimental group (30 cases). The reference group received routine nursing intervention, and the experimental group received nursing intervention based on the case management model. Compare the pain levels and neurophysiological indicators between two groups. **Result** The pain score of the experimental group after intervention was significantly lower than that of the reference group ( $P<0.05$ ); The median nerve sensation, common peroneal nerve sensation, median nerve movement, and common peroneal nerve motor conduction velocity in the experimental group were significantly higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Nursing intervention based on case management mode can effectively alleviate the pain of patients with diabetes peripheral neuropathy, improve their neuroelectrophysiological level, and provide new ideas and references for clinical nursing.

**【Keywords】** Case management mode; Nursing intervention; Diabetes peripheral neuropathy; Pain condition; Neuroelectrophysiological level

糖尿病周围神经病变作为糖尿病的常见并发症之一, 严重影响患者的生活质量。目前, 除了药物治疗外, 护理干预在疾病管理中也起着至关重要的作用。个案管理模式作为一种以患者为中心的护理模式, 因其个性化、全面性和连续性的特点, 在糖尿病周围神经病变

的护理中具有潜在的优势<sup>[1]</sup>。本研究旨在探讨该模式对患者疼痛状况及神经电生理水平的影响, 现报道如下。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

选取我院 2022 年 1 月-2024 年 1 月收治的 60 例糖

尿病周围神经病变患者为研究对象,采用随机数字法将患者分为两组,即参照组和实验组,每组30例。参照组男16例,女14例;年龄34~72(55.69±1.16)岁;病程5个月~12年。实验组男17例,女13例;年龄35~74(56.33±1.15)岁;病程6个月~14年。两组资料无显著差异( $P>0.05$ )。所有患者均为自愿参与此次研究。

## 1.2 方法

参照组接受常规护理干预,主要包括基础病情监测、常规用药指导、健康教育以及一般生活建议。实验组在常规护理的基础上接受基于个案管理模式的护理干预。(1)个案管理团队的组建。组建一个跨学科的个案管理团队,包括内分泌科医生、神经内科医生、糖尿病专科护士、康复治疗师、心理咨询师以及社会工作者等。对所有团队成员进行糖尿病周围神经病变相关知识、个案管理理念、沟通技巧及团队协作等方面的培训,确保每位成员都能胜任各自的角色。(2)收集患者基年龄、性别、糖尿病病程、血糖控制历史及并发症情况等信息,采用标准化问卷进行深入调查。详细询问并记录患者的疼痛特征,如性质、部位、程度及持续时间,利用视觉模拟评分法(VAS)等工具进行量化评估,以提高评估的准确性和客观性。同时,进行肌电图检测,评估正中神经、腓总神经等关键神经的感觉传导速度及运动传导速度。(3)个性化护理计划的制定。依据疼痛评估结果,制定包含药物治疗、物理疗法(如冷热敷、针灸、按摩)、心理干预等在内的个性化疼痛管理方案。与内分泌科医生紧密合作,调整降糖方案,确保患者血糖水平控制在理想范围内,减少高血糖对神经系统的进一步损害。给予营养神经药物,如甲钴胺、维生素B族,以促进神经修复和功能恢复。制定个性化的康复锻炼计划,重点加强肢体功能锻炼和平衡训练,旨在改善患者运动功能,减少跌倒风险。心理咨询师提供心理支持和疏导,帮助患者有效管理焦虑、抑郁情绪,提升自我应对能力。社会工作者则关注患者的社会支持系统,协助解决经济、家庭等实际问题,减轻患者心理负担。(4)实施与监督。糖尿病专科护士和康复治疗师作为护理措施的直接执行者,负责确保所有护理

措施得到有效实施。定期对患者进行随访,通过疼痛评分、神经电生理检测、血糖控制情况及心理状态评估等手段,动态监测护理效果,并动态调整护理策略以应对患者病情变化。个案管理团队定期召开会议,共享患者信息,集体讨论病情,共同制定下一步治疗方案,确保治疗策略的科学性和针对性。(5)效果评估与反馈。护理干预结束后,对患者进行全面评估,包括疼痛评分、神经电生理水平等,与干预前数据进行对比分析,客观评价个案管理模式的应用效果。基于评估结果,总结护理干预的成功经验和存在的问题,提出改进意见和建议,为未来糖尿病周围神经病变患者的个案管理提供实践指导和理论依据。

## 1.3 观察指标

①护理干预后48小时采用视觉模拟评分法(VAS)评估患者疼痛程度,总分10分,0分表示无痛,10分代表不可忍受的剧痛;②记录肌电图检测结果,评估正中神经感觉传导速度、腓总神经感觉传导速度、正中神经运动传导速度及腓总神经运动传导速度。

## 1.4 统计学分析

运用SPSS23.0软件分析数据,计量数据用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示, $t$ 检验差异, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组干预后疼痛评分比较

干预后,实验组的VAS评分显著低于参照组( $P<0.05$ ),详见表1:

表1 两组干预后疼痛评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	VAS评分
实验组	30	3.53±0.86
参照组	30	5.82±1.24
$t$	-	8.312
$P$	-	0.001

### 2.2 两组干预后神经电生理指标比较

干预后,实验组的正中神经感觉、腓总神经感觉、正中神经运动以及腓总神经运动传导速度均显著高于参照组( $P<0.05$ ),详见表2:

表2 两组干预后肌电图传导速度比较( $\bar{x} \pm s$ ,m/s)

组别	例数	正中神经感觉	腓总神经感觉	正中神经运动	腓总神经运动
实验组	30	45.93±2.46	45.75±1.57	48.93±3.92	47.46±3.87
参照组	30	40.67±3.82	41.21±2.87	42.77±2.45	41.55±2.62
$t$	-	6.341	7.601	7.299	6.926
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

糖尿病周围神经病变的临床表现为四肢远端对称性感觉异常,如麻木、疼痛、蚁走感等,严重者甚至出现运动障碍和自主神经功能障碍<sup>[2]</sup>。这些症状不仅严重影响患者的生活质量,还可能导致糖尿病足、溃疡、感染等严重后果,甚至增加截肢的风险<sup>[3]</sup>。因此,对于糖尿病周围神经病变的患者,采取合适的干预措施至关重要。

常规护理干预在糖尿病周围神经病变患者的护理中虽然起到了一定的作用,但其不足之处也显而易见。常规护理往往缺乏个性化和针对性,难以满足不同患者的具体需求<sup>[4]</sup>。而个案管理模式则是通过实施详尽的患者评估,确保护理计划的个性化定制,旨在精准对接每位患者的独特病情与身心需求<sup>[5]</sup>。该模式不仅强调护理措施的个性化和针对性,还积极促进多学科团队间的紧密协作,整合内分泌、神经内科、康复医学及心理学等多领域专业知识,定制个性化、系统护理方案,全面照护患者<sup>[6]</sup>。此外,定期的随访与动态评估机制,确保了护理服务的连续性和适应性,能够及时调整护理策略以应对病情变化,有效促进患者康复并提升生活质量<sup>[7]</sup>。本研究结果显示,实验组患者在接受基于个案管理模式的护理干预后,相较于参照组疼痛评分显著降低,且神经电生理指标也有明显改善。这表明该模式能够有效缓解患者的疼痛症状,并改善其神经电生理水平。此外,该模式还注重心理支持和健康教育的提供,有助于增强患者的自我管理能力和提高治疗效果和患者满意度<sup>[8]</sup>。

综上所述,基于个案管理模式的护理干预在糖尿病周围神经病变患者的护理中具有重要的应用价值。未来,期待进一步深入研究该模式在不同病情、不同年龄段患者中的应用效果及机制,以推动其在糖尿病周围神经病变患者护理中的广泛应用和持续改进。

### 参考文献

- [1] 邵琦,郑建娣,周玉琴,等.基于个案管理模式护理干预对糖尿病周围神经病变的疼痛状况及神经电生理水平的影响[J].中国医药导报,2022,19(25):189-192.
- [2] 杨菁华,曹丹红,黄晓婷,等.基于个案管理模式的随访对空巢老年糖尿病患者生活质量的影响[J].护理实践与研究,2023,20(04):473-478.
- [3] 邢小娟,刘培培.基于“爱糖宝”APP的个案管理模式在学龄期1型糖尿病患者中的应用[J].全科护理,2022,20(02):217-220.
- [4] 洪爱云.精细化护理对糖尿病周围神经病变患者神经电生理及遵医行为的影响[J].现代电生理学杂志,2023,30(03):171-174.
- [5] 朱海玲.循证护理对老年糖尿病周围神经病变患者足部神经功能及生活质量的影响[J].中华养生保健,2023,41(13):139-142.
- [6] 陶娇,徐光,肖海亭.基于加速康复外科理念的个案管理模式护理在前列腺增生患者围术期的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(10):186-189.
- [7] 梁东妹.个案管理模式在椎间盘突出患者护理中的效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(06):133-135.
- [8] 张雪梅,赵琳,张牛爽.心理护理与个性化护理指导在糖尿病周围神经病变患者中的应用研究[J].心理月刊,2023,18(10):171-173.

版权声明: ©2024 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