

一科一品特色护理在 2 型糖尿病患者自我管理中的应用

赵凤凤, 潘玉凤*

新疆医科大学第一附属医院昌吉分院 新疆昌吉

【摘要】目的 分析一科一品特色护理在 2 型糖尿病患者自我管理中的应用效果。**方法** 选取我院于 2025 年 2 月-2026 年 2 月收治的 86 例 2 型糖尿病患者进行研究, 随机分成对照组与观察组, 各 43 例。给予对照组常规护理干预, 观察组应用一科一品特色护理, 比较两组的护理效果。**结果** 观察组的自我管理能力评分、血糖指标控制情况、并发症发生率以及护理满意度均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 一科一品特色护理可有效提升 2 型糖尿病患者的自我管理能力, 优化血糖控制效果, 降低并发症发生风险, 提高患者的护理满意度。

【关键词】 一科一品; 特色护理; 2 型糖尿病; 自我管理; 应用效果

【收稿日期】 2026 年 6 月 11 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20260368

Application of one department one specialty characteristic nursing in self-management of type 2 diabetes patients

Fengfeng Zhao, Yufeng Pan*

First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Changji Branch, Changji, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the application effect of one department one specialty characteristic nursing in the self-management of type 2 diabetes patients. **Methods** 86 type 2 diabetes patients admitted to our hospital from February 2025 to February 2026 were selected for the study. They were randomly divided into the control group and the observation group, with 43 cases in each group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received one department one specialty characteristic nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The self-management ability score, blood glucose control situation, complication occurrence rate, and nursing satisfaction of the observation group were all better than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** One department one specialty characteristic nursing can effectively improve the self-management ability of type 2 diabetes patients, optimize the blood glucose control effect, reduce the risk of complications, and improve the nursing satisfaction of patients.

【Keywords】 One department one specialty; Characteristic nursing; Type 2 diabetes; Self-management; Application effect

2 型糖尿病是由遗传、环境等因素引起的胰岛素分泌不足和(或)胰岛素抵抗造成的慢性代谢性疾病, 因疾病会伴随患者终身, 所以要控制血糖水平, 以免损害眼、肾、神经、心脏、血管等组织器官功能, 降低并发症发生风险^[1]。自我管理是 2 型糖尿病患者长期控制血糖的关键, 涉及饮食调节、规律运动、规范用药、血糖监测、足部护理等方面, 患者自我管理能力直接影响病情控制和生活质量^[2]。一科一品特色护理是护理管理的创新模式, 强调各科室结合自身专业特点, 开发独特

的护理服务项目, 建立持续改进机制, 优化服务流程, 为患者提供精准、个性化的优质护理服务, 从而提升专科护理质量, 改善患者就医体验^[3]。基于此, 本文分析了一科一品特色护理在 2 型糖尿病患者自我管理中的应用, 现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院收治的 86 例 2 型糖尿病患者作为研究对象, 时间为 2025 年 2 月-2026 年 2 月, 采用随机数字

*通讯作者: 潘玉凤

法将研究对象分成对照组与观察组。纳入标准: (1) 符合《中国 2 型糖尿病防治指南(2022 年版)》中 2 型糖尿病诊断标准; (2) 病程 ≥ 1 年; (3) 患者意识清晰, 具备基本的沟通和学习能力; (4) 自愿参与本研究, 并签署知情同意书。排除标准: (1) 合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍; (2) 合并精神疾病、认知功能障碍; (3) 妊娠或哺乳期女性; (4) 近期接受过其他糖尿病专项护理。对照组 43 例患者中, 男 23 例, 女 20 例; 年龄 45-78 岁, 平均年龄(61.52 ± 8.36) 岁; 病程 1-12 年, 平均病程(6.35 ± 2.17) 年。观察组 43 例患者中, 男 22 例, 女 21 例; 年龄 46-79 岁, 平均年龄(62.15 ± 8.53) 岁。比较两组的一般资料, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 患者入院时对其进行糖尿病相关知识宣教, 讲解疾病的形成原因、症状表现和治疗方法等, 告知患者控制血糖的重要性, 提高患者的重视程度; 住院期间指导患者合理饮食、规律运动, 遵医嘱按时、按量服药, 正确进行血糖监测, 及时处理血糖控制不佳等情况; 出院时对患者进行出院指导, 告知患者随访时间和出院后的注意事项。

观察组进行一科一品特色护理, 具体包括: (1) 建立个性化护理档案: 患者入院后, 护理人员全面评估患者的病情、病程、血糖控制情况、自我管理能力、文化程度、生活习惯、心理状态及家庭支持情况, 结合患者实际需求建立个性化的护理档案, 明确护理重点和干预目标, 为后续护理干预提供依据。护理档案实行动态管理, 定期更新患者病情及护理执行情况, 根据患者恢复情况及时调整护理方案^[4]。(2) 特色健康宣教: 根据患者的文化程度和接受能力, 采用分层宣教的方式进行健康宣教。对于文化程度较低的患者, 使用通俗易懂的语言讲解饮食、运动、用药、血糖监测的基础方法; 对于文化程度较高的患者, 增加糖尿病自我管理的深度知识, 包括并发症防控、心理调适、健康资源利用等内容。每月开展 1 次“糖友健康讲座”, 邀请医师讲解血糖控制最新进展, 护理人员现场演示胰岛素注射、血糖监测、足部护理的正确方法, 同时设置互动答疑环节, 解决患者在自我管理中的遇到的问题^[5]。(3) 个性化自我管理: ①饮食护理中, 根据患者的体重、血糖水平、饮食习惯, 为其制定个性化的饮食方案, 明确主食、蔬菜、水果、蛋白质的摄入量, 指导患者选择低 GI 食物, 避免高糖、高脂、高盐食物, 规律进餐; ②运动护理中, 根据患者年龄、体质及血糖情况, 制定合适的运

动方案, 以快走、慢跑、太极拳等有氧运动为主, 每周运动 150 分钟以上, 分 5 次完成, 同时指导患者运动前、运动中、运动后的注意事项, 避免运动相关低血糖或其他不良事件; ③药物指导中, 详细讲解药物的作用机制、服用方法、剂量及注意事项, 指导患者按时、按量用药, 避免自行增减剂量或停药; ④血糖监测中, 指导患者正确使用血糖仪, 掌握空腹血糖、餐后 2h 血糖的监测时间和方法, 教会患者记录血糖监测结果, 定期校准血糖仪, 出现血糖异常时及时就医; ⑤足部护理方面, 指导患者每天用 37-40℃ 的温水泡脚, 检查足部皮肤, 选择合适的鞋袜, 避免足部损伤, 定期进行足部护理检查, 及时处理异常情况。(4) 特色心理护理: 定期评估患者的心理状态, 针对存在不良心理的患者, 可通过面对面沟通、心理疏导、放松训练等方式缓解患者的心理压力, 帮助患者正确认识疾病, 树立战胜疾病的信心。同时, 鼓励患者家属给予患者情感支持和陪伴, 营造良好的家庭氛围, 提高患者自我管理的依从性。(5) 延续性护理: 建立医院-社区联动的延续性护理模式, 患者出院后, 由护理人员社区护士对接, 将患者护理档案同步至社区卫生服务中心, 实现护理服务的无缝衔接, 为患者提供出院后的指导, 满足患者的个性化需求。

1.3 观察指标

对比分析两组的自我管理能力、血糖控制指标、并发症发生率及护理满意度。

1.4 统计学方法

研究中产生的数据用 SPSS25.0 统计学软件处理。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 组间 t 检验; 计数资料用(%)表示, 组间 χ^2 检验。如果两组比较后存在的差异有统计学意义, 用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 自我管理能力

具体见表 1。

2.2 血糖指标

护理前, 对照组的空腹血糖(9.25 ± 1.32) mmol/L、餐后 2h 血糖(12.35 ± 1.56) mmol/L、糖化血红蛋白(8.65 ± 1.02)%, 观察组的空腹血糖(9.32 ± 1.28) mmol/L、餐后 2h 血糖(12.42 ± 1.51) mmol/L、糖化血红蛋白(8.72 ± 1.05)%, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。护理后, 对照组的空腹血糖(7.35 ± 1.05) mmol/L、餐后 2h 血糖(9.85 ± 1.23) mmol/L、糖化血红蛋白(7.25 ± 0.85)%, 观察组的空腹血糖(6.12 ± 0.92) mmol/L、餐后 2h 血糖(8.25 ± 1.08) mmol/L、糖化血红蛋白(6.35 ± 0.72)%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 比较两组患者自我管理能力评分 ($\bar{x}\pm s$, $n=43$)

各维度评分	时间	对照组	观察组	<i>t</i>	<i>P</i>
饮食管理 (分)	护理前	22.35±3.12	22.42±3.08	0.1047	0.9169
	护理后	28.65±3.21	35.82±3.35	10.1336	0.0000
运动管理 (分)	护理前	18.62±2.87	18.75±2.93	0.2078	0.8359
	护理后	24.35±2.91	31.25±3.02	10.7887	0.0000
药物管理 (分)	护理前	23.15±3.05	23.22±3.11	0.1054	0.9163
	护理后	28.75±3.12	35.62±3.21	10.0637	0.0000
血糖监测 (分)	护理前	16.82±2.76	16.90±2.81	0.1331	0.8944
	护理后	22.56±2.83	29.75±2.92	11.5946	0.0000
足部护理 (分)	护理前	14.25±2.63	14.32±2.58	0.1250	0.9011
	护理后	19.85±2.71	26.58±2.85	11.2215	0.0000

2.3 并发症发生率及护理满意度

对照组的并发症发生率为 18.60%，高于观察组的 4.65%，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；对照组的护理满意度为 83.72%，低于观察组的 97.67%，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

2 型糖尿病属于一种慢性代谢性疾病，其治疗重点是长时间控制血糖，减少并发症的发生，而患者自我管理能力是影响血糖控制效果的关键因素。临床常规护理多以疾病护理为主，缺乏针对性和个性化，健康宣教形式单一，延伸护理不足，导致患者自我管理知识掌握不扎实，自我管理行为不规范，难以实现长期有效的血糖控制^[6]。一科一品特色护理强调以患者为中心，结合科室专科特点，打造个性化、精准化的护理服务品牌，弥补了常规护理的不足，为 2 型糖尿病患者自我管理提供了全面、系统的支持^[7]。

在本次研究中，观察组的自我管理能、血糖控制情况、并发症发生率及护理满意度均优于对照组，说明一科一品特色护理遵循“以患为本”的原则，以科室特点为基础，为 2 型糖尿病患者提供优质的护理干预，弥补了常规护理存在的不足，促进临床的干预效果^[8]。

综上所述，一科一品特色护理在 2 型糖尿病患者自我管理中的应用效果显著，值得推广应用。

参考文献

[1] 唐芳.医院-社区联动的一体化护理干预在门诊 2 型糖尿

病患者健康管理中的应用观察[J].中华养生保健,2025, 43(8):127-130.

[2] 刘晶,王晶晶.以自我管理为导向的互联网 5A 护理模式在 2 型糖尿病患者护理中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(9):105-107.

[3] 余笑纯.“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[J].中国社区医师,2022,38(33):106-108.

[4] 黄倩.精准护理对老年 2 型糖尿病患者自我管理能力血糖指标影响分析[J].基层医学论坛,2025,29(15):123-126.

[5] 施佳,吴桂敏,管佩,等.一体化延伸护理模式对老年 T2DM 患者自我管理能力的影 响[J].糖尿病新世界,2024, 27(9): 162-165.

[6] 王利梅.健康信念导向型延续护理在 2 型糖尿病患者管理中的应用[J].吉林医学,2025,46(11):2819-2821.

[7] 王春莉,李雪,范玉满,等.医养结合模式护理干预对老年 2 型糖尿病患者血糖水平、自我管理能力及心理状态的影响[J].黑龙江医药科学,2025,48(9):181-183.

[8] 李秋,巴述霞,张美美,等.一体化延伸护理模式对老年 2 型糖尿病患者血糖控制、自我管理能力及生命质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(19):59-61.

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/>

