

## 基层全科护理在糖尿病患者社区管理中应用效果

徐洋洋

海军军医大学第二附属医院 上海

**【摘要】目的** 分析基层全科护理在糖尿病患者社区管理中的应用效果。**方法** 参与本次研究患者的数量为 100 例，起始时间 2024 年 1 月份，截止时间 2024 年 12 月份，分成对照组和实验组，每组 50 例。对照组为常规护理，实验组全科护理，对比两组患者的护理依从性；血糖水平以及并发症发生率。**结果** 实验组患者护理依从性更佳， $<0.05$ ，评估患者血糖水平，实验组低于对照组， $p<0.05$ ，评估并发症发生率，实验组更低， $p<0.05$ 。**结论** 对于糖尿病患者提供全科护理，可以更好的稳定患者的血糖水平，提高患者的治疗依从性。

**【关键词】** 全科护理；糖尿病；社区管理

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 22 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 28 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250244

### Effect of primary care nursing in community management of diabetic patients

Yangyang Xu

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

**【Abstract】Objective** To analyze the application effect of general practice nursing in community management of diabetes patients. **Methods** A total of 100 patients participated in this study, starting from January 2024 and ending in December 2024. They were divided into a control group and an experimental group, with 50 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the experimental group received general nursing care. The nursing compliance of the two groups of patients was compared; Blood glucose levels and incidence of complications. **Results** The nursing compliance of patients in the experimental group was better,  $<0.05$ . The evaluation of patients' blood glucose levels showed that the experimental group was lower than the control group,  $p<0.05$ . Assessing the incidence of complications, the experimental group had a lower rate,  $p<0.05$ . **Conclusion** Providing general care for patients with diabetes can better stabilize their blood sugar level and improve their treatment compliance.

**【Keywords】** General nursing; Diabetes; Community management

糖尿病患者表现为血糖增加，依据相关调查可以看出，我国糖尿病患者的数量呈现上升的趋势，若患者未有效的控制血糖水平，会增加患者出现并发症的风险，严重的会对患者生命造成威胁。为有效避免患者出现并发症，给予有效的干预措施十分重要。全科护理以患者为中心，为患者提供多种护理方式，为患者提供持续性护理，有实现控制血糖水平的目的，鼓励患者规律服药、合理控制饮食，避免疾病进一步发展<sup>[1]</sup>。但基层医院患者的文化水平不高，自制能力存在不足，无法达到有效的治疗方案。基层全科护理更能符合患者实际情况，通过合理的饮食、运动、正确的用药方案，可以提升患者治疗效果，现报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入本次研究患者的数量为 100 例，起始时间 2024 年 1 月份，截止时间 2024 年 12 月份，平均分成对照组和实验组，每组 50 例患者，对照组年龄在 46-84 岁，平均年龄  $69.34\pm 2.17$  岁，女性 24 例，男性 26 例。病程时间在 4-11 年之间不等，平均病程在  $6.52\pm 0.76$  年，实验组年龄在 45-83 岁，平均年龄  $68.51\pm 1.36$  岁，女性 23 例，男性 27 例，分析两组患者各项指标， $p>0.05$ ，有一定的可比性。

纳入条件：患者年龄均符合糖尿病的诊断标准；精神健康，无影响本次研究的其他疾病，自愿参与本次研究；

排除标准：对本次研究存疑，存在精神障碍。

##### 1.2 方法

对照组的患者提供常规护理，患者入院后，对患者

的基础资料进行记录,为患者发放糖尿病疾病的相关知识手册,指导患者合理用药,明确日常饮食以及运动情况,告知患者摆脱不良的生活方式,不吸烟、不饮酒,叮嘱患者定期复诊,给予随访,了解患者的用药情况<sup>[2]</sup>。

实验组的患者提供全科团队管理,具体包括:

(1)院内组建全科团队管理小组,包括主治医师、副主任医师、营养师、护理人员和护士长,对小组成员进行培训,包括糖尿病的治疗原则、降糖药物的使用,可能对靶向器官造成的损伤以及相关并发症的预防,建立相关的转诊制主<sup>[3]</sup>。

(2)明确患者的经济承受能力,指导患者进行个体化选择药物,对血糖控制不佳的患者可以使用联合用药的方式,不增加单种的剂量,使用其他可以影响血糖的药物,尽量减少使用剂量<sup>[4]</sup>。

(3)为患者建立个人档案,依据患者的具体情况,建立具有针对性的个体化健康宣教,设置的健康教育模式,指导患者进行并发症体验,提升患者自我管理能力和患者的具体情况由专业的营养师为患者制定合理的饮食方案,坚持少量多次饮水,多饮用纯净水,坚持定时定量的饮食,合理规划碳水化合物以及蔬菜的

摄入量,控制蛋白质含量的摄入<sup>[5]</sup>。

(4)为患者提供心理护理,患者会出现明显的抑郁、恐惧等紧张的情绪,护理人员应积极与患者进行沟通,缓解患者的焦虑和抑郁情况,提高患者战胜疾病的信心<sup>[6]</sup>。

(5)定期为患者开展随访管理,若患者病情不稳定时,每周与患者预约,待患者病情稳定后停止。

### 1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者治疗依从性。

1.3.2 对比患者的血糖水平。

1.3.3 评估患者不良反应发生率。

### 1.4 统计学方法

参与本次研究当中,文中所生成的数据均使用SPSS21.0数据包处理,计量数量使用( $\bar{x} \pm s$ )表示,使用t检验,显示 $p < 0.05$  显现检验结果有意义。

## 2 结果

2.1 实验组患者治疗依从性更高,  $p < 0.05$ 。

2.2 治疗前,两组患者血糖水平差异不大,  $p > 0.05$ ,治疗后实验组患者的血糖水平更佳,  $P < 0.05$ 。

2.3 实验组患者并发症发生率更低,  $p < 0.05$ 。

表1 比较两组治疗依从性(例/%)

组别	例数	治疗依从性			
		完全依从	基本依从	不依从	依从率
对照组	50	26 (52.50%)	16 (32.50%)	8 (15.00%)	42 (85.00%)
实验组	50	35 (70.00%)	14 (28.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
P 值	-				< 0.05

表2 比较两组患者空腹血糖、餐后2小时血糖和糖化血红蛋白指标情况( $\bar{x} \pm s$ , mmol/L)

组别	空腹血糖 (mmol/L)		餐后2小时血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=50)	9.46 ± 1.68	8.58 ± 0.54	13.48 ± 1.26	9.81 ± 1.52	8.75 ± 1.38	7.45 ± 2.82
实验组 (n=50)	9.57 ± 1.49	6.28 ± 0.26	13.57 ± 1.39	8.62 ± 1.28	8.61 ± 1.42	6.86 ± 0.43
t	0.841	38.704	0.741	15.887	0.652	16.875
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 比较两组患者的并发症发生率[n (%)]

组别	数量	低血糖	营养不良	感染	发生率
对照组	50	4 (8.00%)	3 (6.00%)	2 (4.00%)	9 (18.00%)
实验组	50	1 (2.00%)	2 (4.00%)	0 (0.00%)	3 (6.00%)
$\chi^2$		/	/	/	4.617
p		/	/	/	<0.05

### 3 讨论

糖尿病作为一种常见的慢性疾病,患者以多饮、多尿、多食、消瘦等症状。该病的发生与遗传、进食过多、体力活动减少等因素导致的疾病。糖尿病对患者的日常生活造成了较大的影响,若未有效的控制血糖水平,会导致患者出现并发症,威胁患者生命安全<sup>[7]</sup>。基层全科护理方式在糖尿病护理中占据重要地位,该种护理,通过多角度进行护理,缓解患者负性情绪的同时,提升患者的治疗依从性。为患者提供护理的过程中,选择针对性的护理方案,以提高血糖控制效果,避免疼痛进一步发展,尤其对于年龄较低的患者而言,糖尿病作为一种常见疾病,若患者血糖水平未得到有效的控制会导致患者的生活质量受到影响,西医上针对于糖尿病以药物治疗,而单一的取药治疗收到的效果不佳<sup>[8]</sup>。对于糖尿病患者而言,开展广泛的疾病管理,作为一种最为常见的管理模式,依据全科管理的模式,有效的控制患者的血压以及血糖水平,确保患者血压或者血糖处于长期达标的状态。血压、血脂、体脂处于良好的状态,摆脱不良的生活习惯,戒烟、戒酒、建立良好的心态<sup>[9-10]</sup>。糖尿病患者的血糖、糖化血红蛋白水平升高,严重影响患者的身心健康以及生存质量,有效的管理,可以提高患者的治疗效果,稳定患者的血糖水平,减少心理负担,降低并发症的产生。

综上所述,对基层糖尿病患者提供全科护理,可以稳定患者血糖水平,提高患者治疗依从性,降低并发症的产生,值得提倡。

### 参考文献

- [1] 冯姣.基层全科护理在糖尿病患者社区管理中应用效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(2):083-086.
- [2] 张岩,崔宸旖,郭佳美.基层全科护理在糖尿病患者社区

管理中应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(7):257-258.

- [3] 蒋叶红.基层全科护理在糖尿病患者社区管理中应用效果研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(11):97-99.
- [4] 段志青.医院—社区—患者一体化护理在基层全科糖尿病出院患者中的运用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(3):139-142.
- [5] 倪辉.糖尿病患者社区护理中 O2O 模式的应用及其对 FBG(空腹)、HbA1c(糖化血红蛋白)、2hPG 的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(2):163-166.
- [6] 潘云.基层社区护理在高血压患者管理中应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(5):0176-0179.
- [7] 吴书婷.社区全科护理规范化管理在老年糖尿病中的应用效果[J].医药前沿,2024,14(20):90-92, 96.
- [8] 杨秀玉,江秀英.基层全科护理在糖尿病患者社区管理中应用效果[J].社区医学杂志,2021,19(5):300-304.
- [9] 刘娟,王敏.基层全科护理在糖尿病患者社区管理中应用效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(9):173-173.
- [10] 毛连香.以家庭为中心的护理管理对于基层卫生院糖尿病患者的效果观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(2):0158-0161.

**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**