

MDT 模式的认知干预延续护理对糖尿病知行行为及血糖水平的影响

游丽娟

天门市中医医院 湖北天门

【摘要】目的 探究 MDT 模式的认知干预延续护理对糖尿病知行行为以及血糖水平的影响。**方法** 选择我院在 2023 年 10 月份至 2024 年 10 月份收治的 80 例患者进行研究, 随机分成对照组和实验组, 每组 40 例患者, 对照组常规护理, 实验组 MDT 模式的认知干预延续护理, 分析两组患者的知行行为、血糖水平。**结果** 两组患者通过不同的护理措施后, 实验组患者的知行行为评分优于对照组, $p < 0.05$, 对比血糖水平, 实验组患者血糖水平优于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 对糖尿病患者提供 MDT 模式的认知干预延续护理, 可以稳定患者的血糖水平, 提升患者知行行为评分, 提高患者的护理满意度, 值得提倡。

【关键词】 MDT 模式; 认知干预; 延续护理; 糖尿病知行行为; 血糖水平

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250151

Effects of cognitive intervention and continuation nursing of MDT model on diabetes knowledge, attitude, behavior and blood sugar level

Lijuan You

Tianmen Traditional Chinese Medicine Hospital, Tianmen, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effects of MDT mode of cognitive intervention on behavioral behavior and blood glucose levels in diabetes mellitus. **Methods** A total of 80 patients admitted to our hospital from October 2023 to October 2024 were randomly divided into the control group and the experimental group, with 40 patients in each group, the conventional nursing in the control group and the cognitive intervention continuous nursing in the experimental group with MDT mode, and the knowledge, behavior and blood glucose levels of the two groups of patients were analyzed. **Results** After the two groups of patients through different nursing measures, the experimental group of patients was better than the control group, $p < 0.05$; compared with the blood sugar level, the blood sugar level of the experimental group was better than the control group, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing MDT mode of cognitive intervention for patients with diabetes can stabilize the blood sugar level of patients, improve the score of patients' knowledge and behavior, and improve patients' nursing satisfaction, which is worth advocating.

【Keywords】 MDT model; Cognitive intervention; Extended care; Diabetes awareness and behavior; Blood sugar levels

糖尿病作为一种代谢紊乱性疾病, 一旦发病, 患者需要终身服用降糖类药物, 对患者的健康以及日常生活造成了较大的影响。当前临床并无治愈性药物, 患者多需要长期服用药物来维持自身的血糖稳定性, 若患者对于糖尿病知识的掌握度欠佳, 无法有效地维持血糖的稳定性, 疾病会进一步发展, 影响患者的身体健康, 故做好患者的健康宣教十分重要^[1]。MDT 模式作为一种新兴的护理模式, 通过组建多学科护理小组, 组员之间相互配合、合作, 为患者提供更为专业、规范且系统

的护理干预, 有效地提升患者的护理质量, 改善患者的预后。将该种护理应用于糖尿病患者当中, 使得患者出院后仍能得到更为合理的护理方案, 提升患者的认知度, 以更好地稳定患者的血糖水平, 使得患者建立健康的生活方式, 通过健康的饮食、用药、运动习惯, 提升机体的免疫力, 降低并发症的产生, 促进患者机体的恢复。本文就 MDT 模式的认知干预延续护理对糖尿病患者知行行为以及血糖水平的影响进行讨论, 详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2023 年 1 月份至 2024 年 10 月份进行实习的 60 名学生进行研究, 60 名学生的年龄范围在 20-23 岁, 平均年龄 22.41 ± 2.15 岁, 男性 15 名, 女性 45 名, 分析所有学生的基础资料, 无明显差异, $p > 0.05$, 可进行研究。

1.2 方法

对照组为常规护理, 为患者普及疾病的相关知识, 明确疾病的诱因、危险因素, 并发症、如何进行防治等措施, 给予有效的心理干预, 为患者提供相应的饮食、运动、用药指导, 提醒患者建立良好的饮食习惯, 依据患者的自身情况, 机体的耐力, 开展有氧运动, 可以通过散步、做操的方式控制自身的体质量, 明确药物控制病情的重要性, 提醒患者定时或者定量用药, 不得私自增加或者减少药物的使用, 避免引发不良反应^[2]。

实验组患者 MDT 模式的认知干预延续护理, 具体包括:

(1) 患者入院后, 对患者的整体情况进行评估, 明确患者的认知度, 分析患者的心理状态, 为患者提供一对一的授课模式, 发放宣传资料, 或者自学的方式提醒患者建立健康的生活习惯。护理人员每周指导患者开展集中授课, 使得患者明确疾病的原因, 症状、并发症、饮食、运动等相关知识, 提升患者的认知度, 不定期开展一对一的健康宣教, 每次宣传的时间控制在 15-20 分钟, 指导患者建立健康的生活习惯, 为患者搭配科学的进食方案, 发放疾病相关知识的健康手册^[3]。组建微信群, 邀请患者或者家属参与于微信群内, 护理人员在群内发放相关知识, 提供有效的指导。

(2) 指导患者建立健康的信念, 与患者交流期间应通过正性、激励性的语言鼓励患者, 纠正患者的错误认知, 告知患者健康的行为有效地延缓疾病的发展, 稳定的血糖水平可以降低并发症的产生, 提升患者战胜疾病的信心, 相信通过自身的努力可以有效地控制疾病。护理人员应增加与患者的沟通时间, 与患者沟通期

间语言应柔和, 鼓励患者表达内心的想法, 消除患者的顾虑, 定期为患者提供随访, 掌握患者的心理状态, 提醒患者建立健康的心态, 若患者出现不良情绪时, 应给予有效的引导, 以促进患者的恢复^[4-5]。

(3) 行为干预, 依据患者的具体情况, 血糖水平、饮食习惯、运动习惯, 制定合理的干预措施, 结合患者的血糖变化, 体重水平, 及进行调整。一旦血糖控制不佳时, 应有效的控制饮食, 增加患者随访时间, 经常性的通过电话或者微信来提醒患者控制好饮食, 积极的进行有氧运动, 比如慢跑、打太极、八锦段等运动方式, 提升机体的免疫力, 结合自身的具体情况, 有效地调整患者的运动强度、频次, 告知患者运动期间应避免劳累, 不单独运动, 若出现不适时, 及时停止^[6], 积极进行休息。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者干预前后的知行行评分 (涉及到知识、信念、行为三个维度, 每项 30 分, 评分越高, 患者的知行行水平越佳)。

1.3.2 评估患者干预前后的血糖指标。

1.4 统计学方法

将纳入本次研究的数据通过 SPSS21.0 数据包处理, 计量数据依据 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 检验通过 t 来完成, 显示 $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 干预后, 实验组患者的知行行评分优于对照组, $p < 0.05$

2.2 干预后, 实验组患者的血糖水平优于对照组, $p < 0.05$

3 讨论

糖尿病作为一种常见的慢性疾病, 该病具有较高的发病率, 该病的发生与患者的日常饮食以运动习惯关系密切。

当前无并无根治糖尿病的具体方案, 若患者控糖效果不佳, 易导致患者出现心血管病变或者糖尿病肾病等并发症, 患者病情加剧。

表 1 评估两组患者干预前后的知、信、行评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	认知		态度		行为	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	15.31 $\pm$ 4.12	20.18 $\pm$ 4.21	14.65 $\pm$ 4.32	18.21 $\pm$ 4.26	27.64 $\pm$ 6.51	34.21 $\pm$ 5.21
实验组	15.53 $\pm$ 3.21	25.31 $\pm$ 5.71	15.12 $\pm$ 4.91	21.64 $\pm$ 3.72	26.98 $\pm$ 7.13	39.71 $\pm$ 4.58
t	0.362	5.284	0.514	4.668	0.528	6.287
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<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(%)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=40)	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=40)	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

多数糖尿病患者死亡的原因多与其存在心脑血管疾病有关,百分之十是因为肾脏疾病引发,而且糖尿病的病程相对较长,患者出现并发症的风险较高,一旦出现不良反应,若患者只是服用药物治疗,无法有效地控制患者的病情,会对患者的生活质量造成影响^[7-8]。故为患者治疗期间给予有效地护理,可以提升患者对于疾病、预后的认知,提高患者饮食以及用药的配合度。

为患者提供 MDT 模式的认知干预延续性护理,通过评估患者的整体情况,掌握患者的认知度,通过多学科的干预模式,使得患者掌握更多的疾病相关知识,建立良好的饮食、用药方案,监测血压的波动,以提升患者的治疗效果^[9-10]。本文通过对两组患者提供不同的干预措施后,提供 MDT 模式的认知干预延续护理,患者的知行行为明显得到提升, $p<0.05$, 分析患者的血糖水平, 患者的血糖水平控制的更为稳定, 分析原因, MDT 模式的认知干预延续护理, 患者在入院期间护理人员便为患者提供有效的干预措施, 通过结合患者具体情况, 给予相应的饮食、用药指导, 满足了患者的护理需求, 患者出院后, 护理人员定期提供电话随访或者微信随访, 依据患者的具体病情需求, 调整患者的护理方案, 提升了患者对疾病相关知识的掌握度, 积极的督促患者建立健康的饮食习惯, 运动习惯, 合理的开展临床用药, 满足了患者的护理需求, 使得患者的血糖水平得到了有效的控制, 提升了患者的护理满意度, 值得提倡。

参考文献

[1] 孟秋芳,王亚萍,郭娜.以互动达标理论为指导的延续性护理结合知行干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制及健康行为的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(14):177-180 185.

[2] 刘超凡,盛荣荣.基于行为转变理论的护理干预结合标准化营养照护模式对 2 型糖尿病患者饮食控制、血糖水平及健康知行行的影响[J].临床医学研究与实践,2023,

8(10):119-121.

[3] 曾亚梅.护患互动达标护理对妊娠期糖尿病患者知行改善程度及身体意象的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(3): 167-170.

[4] 王桂英,穆海英,谢爱敏.基于 MDT 模式的认知干预延续护理对肺结核合并 2 型糖尿病患者疾病知行水平、自我管理能力、自我效能感及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(5):932-938.

[5] 张莉莉,白艳红.KAP 护理模式对糖尿病患者血糖控制、治疗依从性以及自护水平的干预研究[J].延安大学学报(医学科学版),2022,20(3):102-104.

[6] 王丽,吴文娜,林小燕.以 MDT 模式为导向的认知干预延续护理对 T2DM 合并烧伤患者控糖效果的影响[J].糖尿病新世界,2024,27(19):146-149.

[7] 葛琳,吕燕.专科护士主导多学科管理团队干预延续护理对老年糖尿病患者疾病知行水平、自护能力及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(19):3641-3647.

[8] 高圆圆,蔡佩芬,梁峰,朱锦生,朱义平,陆颖菲,任天成.同伴支持教育联合全科团队管理模式对社区 2 型糖尿病患者知行行为的影响[J].中华全科医学,2022,20(1): 83-87.

[9] 王莺,卢媛,李丹,朱海慧,胡姣姣.目标导向式健康威胁行为扭转延续护理结合生活希望计划护理模式在糖尿病肾病维持性血液透析中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2024,9(12):127-130.

[10] 夏爱娟,郭志茹,李青青,王秀平.认知行为干预结合延续性护理模式对高龄妊娠期糖尿病患者妊娠结局及生活质量影响[J].糖尿病新世界,2023,26(13):156-160.

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