

早期计划行为理论指导膳食营养护理在糖尿病合并妊娠患者中的应用

康丽丽

武威市人民医院内分泌科 甘肃武威

【摘要】目的 分析在糖尿病合并妊娠患者的临床护理方案中应用早期计划行为理论指导膳食营养护理的医学价值。**方法** 将 2022 年 1 月-2023 年 12 月内就诊的糖尿病合并妊娠患者 100 例随机法分 50 例对照组常规护理, 50 例观察组实施早期计划行为理论指导膳食营养护理。对比两组患者血糖情况以及妊娠结局。**结果** 护理前, 两组护理指标对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。而实施不同护理后, 观察组血糖对照组更优, 且妊娠结局更佳, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 早期计划行为理论指导膳食营养护理应用于糖尿病合并妊娠患者中可科学管理血糖, 让母儿受益, 促使妊娠结局向良发展。

【关键词】 早期计划行为理论指导膳食营养护理; 糖尿病合并妊娠患者; 妊娠; 血糖

【收稿日期】2025 年 7 月 25 日

【出刊日期】2025 年 8 月 24 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250432

The application of early planning behavior theory to guide dietary nutrition nursing in diabetes patients with pregnancy

Lili Kang

Endocrinology Department of Wuwei People's Hospital, Wuwei, Gansu

【Abstract】Objective To analyze the medical value of early planning behavior theory in guiding dietary nutrition nursing in clinical nursing programs for diabetes patients with pregnancy. **Methods** 100 patients with diabetes complicated with pregnancy who went to hospital from January 2022 to December 2023 were randomly divided into 50 cases of the control group and 50 cases of the observation group were given routine nursing care under the guidance of early planned behavior theory. Compare the blood glucose levels and pregnancy outcomes between two groups of patients. **Results** Before nursing, there was no statistically significant difference in the comparison of nursing indicators between the two groups ($P > 0.05$). After implementing different nursing interventions, the observation group showed better blood glucose levels and better pregnancy outcomes compared to the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of early planned behavior theory to guide dietary nutrition nursing in pregnant patients with diabetes can scientifically manage blood sugar, benefit mothers and children, and promote the development of pregnancy outcomes.

【Keywords】 Early planning behavior theory guides dietary nutrition nursing; Diabetes patients with pregnancy; Pregnancy; Blood sugar

糖尿病是现目前最为常见的代谢性疾病, 临床症状以多饮、多食、多尿以及体重减轻为主要表现。当糖尿病合并妊娠时, 不但给血糖管理带来困难, 更增加了妊娠的相关风险。如对母亲, 血糖长期受损, 胰岛敏感性降低, 同时增加其感染风险, 极大的降低了躯体舒适度。而对胎儿来说, 容易增加早产、巨大儿概率, 促使发育受到影响^[1]。故从母儿健康的角度出发, 对在糖尿病合并妊娠患者实施血糖管理十分重要。临床倡导对此类患者实施除药物以外的血糖控制方法, 以此科学

性的管理血糖, 而饮食管理则是科学管理血糖的重要环节^[2]。早期计划行为理论指导膳食营养护理是指以饮食管理为中心, 对患者实施态度、主观意愿、主观行为控制等行为态度的干预, 以此促使患者树立健康信念, 实施正确的饮食行为依从^[3]。本文旨在分析早期计划行为理论指导膳食营养护理在糖尿病合并妊娠患者中的应用价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2022 年 1 月-2023 年 12 月内就诊的糖尿病合并妊娠患者 100 例随机法分 50 例对照组常规护理, 50 例观察组实施早期计划行为理论指导膳食营养护理。对照组患者年龄范围 28-45 岁, 均值年龄为(35.62±0.64)岁; BMI 指数范围 28-35, 平均指数为(30.57±0.62); 观察组患者年龄范围 29-46 岁, 均值年龄为(35.96±0.45)岁; BMI 指数范围 29-34, 平均指数为(30.54±0.57); 两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义, ($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: 符合中华医学会糖尿病学分会等编制的《中国 2 型糖尿病防治指南(十四)——妊娠糖尿病与糖尿病合并妊娠》^[4]中的确诊标准; 患者知情且自愿加入该项研究; 子宫单胎妊娠者;

排除标准: 合并有高血压; 经产妇; 聋哑、精神障碍等无法交流的情况; 护理依从性差者。

1.3 方法

对照组患者实施常规护理, 即对患者进行简单的疾病宣教, 强调监测血糖、注重饮食管理的优势和患者约定好复诊以及产检时间。

观察组实施早期计划行为理论指导膳食营养护理:

①态度了解: 通过交谈以及调查问卷的方法对患者实施疾病知识、饮食内容的疾病感知, 且对其行为实施划分为被迫接受、积极应对、置之不理等。②主观规范: 采取真实疾病案例、胎儿照片等强调饮食控制血糖对母婴健康的重要性, 引导其对自身行为和态度实施外化, 如“自律性差”、“家属配合性差”等, 从以上方面给予针对性的干预, 如制定患者标准化的三餐, 三餐时间分别为 8 点、12 点、6 点, 加餐则在 10 点、下午 4 点。对患者发放日常生活中常见的热量, 引导其将热量平

均划分, 标准为 10%、30%、30%, 加餐各 15%。强调饮食方式以水煮、蒸菜为主, 减少煎炸摄入。③知觉行为控制: 面对面和患者交流, 对其孕期饮食思维进行引导让患者评价自身膳食行为, 如是否会出现“暴饮暴食”, “是否是承受不住零食的诱惑”, 对自律性差的患者着重讲解不控制饮食的坏处, 同时引导家属有意识给患者监督和辅助。对自律性强的患者给予积极肯定和鼓励, 承认自身对母婴健康的负责。④行为意向: 和患者约定好长期依从以及定时复查, 成立微信群, 每日发放糖尿病合并妊娠的膳食注意事项, 定时对患者实施线上随访, 观察患者血糖管理情况。对管理较差的患者, 可增加面访以及电话随访, 评估其居家饮食, 给予膳食行为和模式纠正。

1.4 观察指标

对比两组患者血糖情况以及妊娠结局。

1.5 统计学分析

以 Excel 表格将研究数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以($\bar{x} \pm s$)表示, 而例和率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率(%)表示, ($P < 0.05$)为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比护理前后患者的血糖指标管理情况

护理前, 两组护理指标对比无统计学意义($P > 0.05$)。而实施不同护理后, 观察组血糖对照组更优, 对比有统计学意义($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比两最终的妊娠结果

护理后, 观察组最终妊娠结果更优, 新生儿发生巨大儿等的概率更低, 对比有统计学意义($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 对比治疗前后患者的血糖指标管理情况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白水平 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	9.16±0.41	6.54±0.32	14.36±2.571	9.26±1.45	9.15±1.21	6.08±0.22
对照组	50	9.17±0.45	7.95±0.17	14.57±1.45	11.21±1.29	9.13±1.27	7.97±0.53
t	-	0.112	2.569	0.034	6.574	0.432	15.127
P	-	0.062	0.007	0.095	0.001	0.612	0.000

表 2 对比两组患者的妊娠结局[% (n)]

组别	例数	巨大儿	新生儿低体质量	新生儿低血糖
观察组	50	2% (1/50)	2% (1/50)	2% (1/50)
对照组	50	8% (4/50)	4% (2/50)	6% (3/50)
χ^2 值	-	5.218	3.386	4.168
P 值	-	0.001	0.003	0.006

3 讨论

早期行为理论是起源于计划行为理论的社会学理论,同时也是理性行动理论的主要继承者。该理论认为人的行为是个体思考和思索后进行计划的结果。如理性行为受自身行为意愿以及个人动机和社会资源等多方面的限制,如果以上方面的条件充分,人的理性行为可直接决定优质行为^[5-6]。而理性行为本质上也反馈了人的实际控制情况,可作为替代测量指标,一定程度上预测行为发生的概率,同时实现依赖于知觉行为的相关理性态度^[7]。以早期行为理论指导膳食营养护理,强调在妊娠早期开始对患者实施综合性的管理,极其强调行为干预的时机性,其本质目的是尽早发挥干预价值,使患者在孕期养成合理的膳食行为习惯,促孕期自我管理能力的提高,以实现合理和科学管理血糖的目标^[8]。而在本文的研究中,实施了早期计划行为理论指导膳食营养护理患者血糖管理指标更佳,究其原因该模式强调患者的主观能动性,从知觉行为干预等给予患者健康信息等知识的加强,促使患者警醒和掌握相关饮食自护知识,如糖尿病合并妊娠的患者饮食务必定时定量,且热量平均分配,如此搭配的膳食可避免血糖波动,同时定时进食让胰岛素分泌更具规律,避免胰岛素不足以及胰岛素分泌过多等情况,同时定时进餐可以避免患者过度饥饿,导致的体重以及血糖波动风险。而在观察指标 2 中,观察组患者的妊娠结局优于对照组,其原因是长期稳定的控制血糖可以避免胎儿长期的处于高血糖环境,减少体重过大的情况,同时避免持续性的高血糖阻碍器官发育和血管形成,利于保障妊娠结局,减少胎儿出生缺陷。故集合本文数据以及以上分析可以得出结论在糖尿病合并妊娠患者的护理中应用早期计划行为理论指导膳食营养护理可管理好血糖,降低对胎儿的风险,保障其妊娠结局。

综上所述,早期计划行为理论指导膳食营养护理应用于糖尿病合并妊娠患者中可科学管理血糖,让母儿受益,促使妊娠结局向良发展。

参考文献

- [1] 瞿秀琴,解双,王尹梦,等. 妊娠糖尿病患者血糖管理行为状况及影响因素分析[J]. 中国医药导报,2024,21(17):35-38.
- [2] 李小珍,吴艳. 群组孕期保健模式结合数字化营养管理对妊娠期糖尿病孕妇体重管理及血糖控制的影响[J]. 临床医学研究与实践,2024,9(29):191-194.
- [3] 李明雪,庞芳芳,潘秀琴,等. 计划行为理论在股骨远端骨折术后早期康复训练中的应用价值[J]. 临床医学,2020,40(6):55-57.
- [4] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南(十四)——妊娠糖尿病与糖尿病合并妊娠[J]. 中国社区医师,2012,28(8):9.
- [5] 袁元,黄婷婷,张玉磊,等. 早期计划行为理论指导膳食营养护理在糖尿病合并妊娠患者中的应用效果[J]. 中国医药导报,2024,21(17):154-157.
- [6] 胡岚,徐燕,毕丽. 早期计划行为理论干预在妊娠期糖尿病预防中的应用效果分析[J]. 黑龙江医学,2022,46(12):1526-1528.
- [7] 王美琼,陈玛瑜. 早期计划行为理论干预预防高危人群妊娠期糖尿病的效果及血糖水平分析[J]. 糖尿病新世界,2020,23(23):113-115.
- [8] 李夏珀,曹译丹,李小珍,等. 基于计划行为理论的早期膳食营养管理联合运动干预在糖尿病前期患者中的应用[J]. 中国卫生标准管理,2025,16(3):194-198.

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