

信息化医患互动平台管理对糖尿病患者血糖控制和治疗依从性的影响

王荣莉

沐阳铭和医院 江苏宿迁

【摘要】目的 探究糖尿病血糖控制意见下，构建信息化医患互动平台管理模式对于提升患者血糖控制依从度的影响。**方法** 择取本院糖尿病患者 80 例开展研究，回顾资料的治疗时间为 2021 年 1 月~2022 年 12 月区间内，常规访视的归入对照组，信息化医患互动平台管理的归入观察组，统计干预后饮食、血糖监测、遵医嘱、锻炼、并发症预防的依从率。**结果** 观察组各层次依从率偏高，(P<0.05)。**结论** 糖尿病患者血糖控制期间，以信息化医患互动平台构建管理模式，创新线上管理路径，有助于提高患者认知水平并促使患者依从。

【关键词】 信息化医患互动平台管理；糖尿病；血糖控制；治疗依从性

Influence of information-based doctor-patient interaction platform management on blood sugar control and treatment compliance in diabetic patients

Rongli Wang

Shuyang Minghe Hospital, Suqian, Jiangsu, China

【Abstract】Objective: To explore the influence of the management mode of information-based doctor-patient interaction platform on improving the compliance of blood glucose control in diabetic patients. **Methods:** a total of 80 patients with diabetes in our hospital were selected. The time of treatment was from January 2021 to December 2022. The routine interview was classified into the control group. The information group was administered to the observation group, and the compliance rate of diet, blood sugar monitoring, compliance, exercise and prevention of complications were recorded after intervention. **Results:** the compliance rate of all levels in the observation group was high (P < 0.05). **Conclusion:** during the blood glucose control of diabetic patients, the management mode based on the information patient interaction platform and the innovation of online management path can help improve the patient's cognitive level and promote patient compliance.

【Keywords】 Information-Based Doctor-Patient Interaction Platform Management; Diabetes; Blood Sugar Control; Treatment Compliance

血糖稳定性于患者糖尿病治疗、并发症预防有根本意义，影响血糖升降的因素较多，需患者注意日常饮食、锻炼等，仅从医疗角度主动干预，而患者被动控制血糖效果不足，需患者遵从医嘱主动改善生活习惯，维护生理健康，才能够根本上控制血糖，减少异常波动。得益于网络平台构建医患互动空间，可围绕治疗路径，给予患者切实的意见，更为精准的评判影响患者学堂班电话的条件，达到改善预后的效果^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取本院糖尿病患者 80 例开展研究，回顾资料的治疗时间为 2021 年 1 月~ 2022 年 12 月区间内，常规

访视的归入对照组，男性 26 例、女性 14 例，年龄为 59.45±8.12 岁；信息化医患互动平台管理的归入观察组，男性 19 例、女性 21 例，年龄为 57.16±7.42 岁。患者病程、血糖用药等无对比差异，P>0.05。

排除条件：精神异常；老年视听障碍；器质性或血液性疾病；无法沟通或不遵医嘱；合并肿瘤等复杂疾病。

纳入条件：符合临床血糖诊断标准；此前未进行系统抗血糖治疗；有医嘱认知与理解能力；有血糖自测能力^[2]。

1.2 方法

常规访视：

患者治疗初期一周一次电话随访,后期一月~三个月一次电话随访,询问患者近期血糖指数与病症反应,提示患者按照血糖控制手册严格饮食,鼓励患者经常自测,记录患者各个时期的血糖变化,给予患者医嘱意见解释。

信息化医患互动平台管理:

①建立内分泌科、信息中心、老年疾病专家联动的工作组,构建平台共享机制,对糖尿病研究患者的资料等进行共享,期间注意隐私信息的保护处理,围绕血糖信息管理系统,将患者的血糖监测数据纳入系统数据库,开展数据比拟分析,将患者的个人血糖变化曲线与正常血糖数值进行对比,观察患者血糖变化异常的时间、次数、规律,分析在各个血糖变化明显阶段患者的行为、服药情况,通过线上平台交流,了解在血糖异常升高阶段,患者饮食、服药、运动是否合理,并询问患者当时的感受,为患者制定信息平台独立档案^[3]。

②利用与系统连接的智能血糖仪监测患者的血糖,使得仪器与系统对接,可在测量血糖后自动化输入信息,检测之前需给予患者手腕标识,利用标识条形码、二维码进行扫描身份确认,避免血糖数值与身份对应输入错误,归入内分泌系统后,可由责任护士、老年病专家等登录查看,可将数据图表打印或者调取出来独立查看,信息应储备并备份,期间患者的病史、患者近期饮食情况、饮食习惯与喜好、糖尿病家族病史、近期给药与药物剂量调整、住院情况等一一进行汇总,由前期成立的血糖控制小组,对患者进行个体情况分析,若患者血糖变化异常、给药模式不当等,系统分别给予警示,尤其针对疾病复杂,血糖合并有其他病症,患者生活习惯不良的,可结合以上信息,在网路平台上多人会诊,若患者合并有严重并发症,

则可进行专家会诊,出院后可在平台上搭建网络问诊通道,便于患者或者家属提问。

③指导患者在手机上安装信息化医患互动平台管理软件,患者出院后,可每日登录打卡,将监测的血糖指数输入其中,将当日的饮食内容、用药次数与时间、运动时间与频率等输入,也可以直接输入图片信息,便于护士收集具体的信息,给予患者居家建议,若患者居家或复查中,血糖控制不良,可在系统中回顾患者此前的饮食等提交内容,可更加具体的制定血糖控制计划,在患者上交信息异常时,结合系统的提示随机开展电话随访,询问患者是否当日血糖异常、是否当日饮食不当等,及时给予患者远程干预。

④血糖控制是一个长期的过程,此阶段,若患者有疑问而碍于隐私不敢于直面体温,可在系统上留言,或在系统构建患者交互平台,促使患者之间彼此交流,掌握医院的医生坐诊、检查时间、检查注意事项等,减少医护工作中的压力^[4]。

1.3 观察指标

统计干预后饮食、血糖监测、遵医嘱、锻炼、并发症预防的依从率。

1.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理,均数±标准差(4-s)表示,配对资料 t 计量、计数 χ^2 检验,统计差异 P 判定 (P<0.05or P>0.05)。

2 结果

观察组饮食依从 33 例、血糖监测依从 36 例,医嘱依从 39 例,锻炼依从 30 例,并发症预防依从 32 例;对照组饮食依从 30 例、血糖监测依从 31 例,医嘱依从 33 例,锻炼依从 25 例,并发症预防依从 27 例,详见表 1。

表 1 糖尿病患者血糖控制依从率对比

组别	n	饮食	血糖监测	医嘱	锻炼	并发症预防
观察组	40	33/40	36/40	39/40	30/40	32/40
对照组	40	30/40	31/40	33/40	25/40	27/40
χ^2	-	2.458	2.165	2.364	2.859	2.394
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

糖尿病的控制得益于患者自护意识的建立,自我效能的发挥,仅靠医生建议、药物干预或者护理指导,患者不依从、不理解、不配合,难以达到血糖控制目

的。且患者血糖治疗情况各异,血糖管理与控制需制定阶段化的目标、针对性的对策,长期进行监管,结合患者的情况予以意见。为给予患者更为及时周到的服务、提供个性化的指导,满足患者个体血糖控制的

需求, 构建医患互动平台更为直接有效。

医患互动平台不仅增加了医患之间的联系, 也使得血糖监测数据化、具象化, 有助于对患者血糖变化的规律分析; 使得医生会诊中, 掌握更多患者的信息, 明确患者血糖指数关联的影响因子; 住院期间给予患者循证意见、出院后则给予患者随机建议。医患互动平台有助于患者建立正确血糖控制思维, 结合自身的运动、饮食习惯, 构建适合患者的血糖控制目标, 既不过于及早的追求成果, 又不浪费治疗资源^[5]。

总之, 医患互动平台对于患者知信行均有积极影响意义, 对于住院患者、居家患者均有指导效果。医患互动平台管理中, 需以患者血糖控制、生理健康为任务, 为患者营造舒适、安全的恢复空间, 基于平台为患者整理意见, 解答患者的疑问, 保护患者隐私, 尊重患者的医疗权益。以平台为载体, 分析个性化治疗的对策, 促使患者血糖数据传输后得以根本干预。

参考文献

- [1] 江雪银, 程朝霞, 韦月玉, 等. 医院社区网络一体化管理对2型糖尿病患者血糖及治疗依从性的影响[J]. 广西医学, 2021, 43(19):3.
- [2] 李树媛. 研究强化的家庭医生团队对提高社区糖尿病患者血糖管理的效果及依从性[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(9):2.
- [3] 马燕, 邹雪琴. "医患双达标"健康教育模式对糖尿病患者血糖管理及并发症的影响[J]. 天津护理, 2020, 28(2):3.
- [4] 王金叶. 家庭医生团队管理对2型糖尿病患者治疗依从性及血糖控制的影响[J]. 糖尿病天地·教育(下旬), 2020, 017(004):132.
- [5] 柳秋丽, 张婕, 陈玉荣. 信息化医患互动平台管理对糖尿病患者血糖控制和治疗依从性的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(18):4.

收稿日期: 2022年7月1日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 王荣莉, 信息化医患互动平台管理对糖尿病患者血糖控制和治疗依从性的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(6): 139-141.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220282

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS