

糖尿病患者自我血糖监测现状分析及护理进展

黄娟

重庆市垫江县人医院 重庆

【摘要】目的 分析糖尿病患者自我血糖监测 (SMBG) 现状及护理对策。方法 选取 2022 年 2 月至 2022 年 8 月糖尿病患者 100 例, 随机分为观察组 (分析患者 SMBG 情况实施针对性护理) 和对照组 (常规护理) 各 50 例, 对比效果。结果 观察组血糖水平低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组血糖监测知识掌握率、生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 通过对糖尿病患者 SMBG 的现状进行分析后采取针对性的护理可有效改善血糖水平, 提升其血糖监测知识掌握率。

【关键词】自我血糖监测; 护理干预; 糖尿病; 生活质量; 血糖水平

【收稿日期】2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】**2023 年 1 月 13 日 **【DOI】**10.12208/j.jacn.20230043

Analysis of the status quo of self blood glucose monitoring in diabetic patients and nursing progress

Juan Huang

Chongqing Dianjiang Hospital, Chongqing, China

【Abstract】 Objective To analyze the status quo of self blood glucose monitoring (SMBG) in patients with diabetes and its nursing countermeasures. **Methods** 100 patients with diabetes mellitus from February 2022 to August 2022 were randomly divided into the observation group (analysis of the SMBG situation of patients and implementation of targeted care) and the control group (routine care) with 50 cases each, and the effects were compared. **Results** The blood glucose level in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$); The mastery rate of blood glucose monitoring knowledge and quality of life score in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Through analyzing the current situation of SMBG in diabetic patients, targeted nursing can effectively improve the blood glucose level and enhance their knowledge of blood glucose monitoring.

【Keywords】Self blood glucose monitoring; Nursing intervention; Diabetes mellitus; Quality of life; Blood glucose level

糖尿病属于一种代谢紊乱性疾病, 该病特征为血糖持续处在较高水平, 同时该类患者会由于胰岛素分泌不足而引起蛋白质、脂肪、糖代谢异常。现阶段, 人们的生活水平持续提升, DM 的发病率持续升高, 且中老年人群为主要发病人群, 该病起病隐匿, 患者早期并没有显著症状, 只有在进行糖耐量试验时才可以确诊疾病^[1]。对于已经确诊为糖尿病的患者需要进行血糖监测, 并且该种方式也是对病情观察方法中最可靠、最常用的一个, 也是对患者病情严重程度判断的指标^[2]。虽然医院的检验科实施血糖监测存在较高的准确性, 但是不及时且不方便, 患者实施自我血糖监测 (SMBG) 则可以将上述不足有效弥补, 但是通过对患者的监测现状分析, 大部分患者并没有较高的依从性, 所以找到患者未遵医嘱定时监测血糖的原因而实

施针对性的干预, 保证患者的治疗效果, 有效控制病情, 提升生活质量^[3]。因此, 本研究对糖尿病患者 SMBG 的现状进行分析, 采取相应护理措施, 如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

100 例糖尿病患者 (2022 年 2 月至 2022 年 8 月), 随机分为观察组 50 例, 男 26 例, 女 24 例, 平均年龄 (59.00 ± 1.62) 岁; 对照组 50 例, 男 27 例, 女 23 例, 平均年龄 (60.05 ± 1.58) 岁, 两组资料对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理。观察组: 针对性护理措施, 包括: ①健康教育。较多的患者并不了解糖尿病, 同时认知其危害性不高, 导致其对于 SMBG 没有较高的依从性。所以护理人员针对上述情况实施针对性健康

教育,使患者知晓该病截止到目前为止并不能彻底治愈,属于终身性的疾病,只有采取控制血糖的干预措施而对疾病控制。并且让患者知晓 SMBG 可以将诊断依据提供给医生,方便其采取相应的干预措施而对血糖控制。健康教育的方式可以使健康教育讲座,加深其更了解糖尿病以及 SMBG,为其分发健康手册,让其了解到 SMBG 的重要性。②指导血糖监测。护理人员需要将有关血糖知识告诉患者,如何为空腹血糖、餐后血糖。让其了解血糖控制情况不同所需要进行的 SMBG 频率也是不同的,对于符合血糖控制目标者为 1~2 次/周;病情严重者 4~7 次/d;生活方式、口服药物干预这 3 次左右/d;胰岛素治疗者,初期不低于 5 次/d,符合目标后 2~4 次/d。分发宣传资料,让患者获得针对性健康宣教,制定个性化监测计划。同时护理人员需要教会患者和家属血糖测量的正确方法,方便其简单分析血糖情况。③血糖监测记录。为患者制定血糖监测记录,包括监测日期、患者不同时间点监测血糖水平、服用药物的名称、剂量、种类以及胰岛素使用时间;每天运动情况;有关低血糖等不良反应,便于医师快速了解患者的具体情况而制定针对性干预措施。

1.3 观察指标

血糖:空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白;血糖监测知识掌握:血糖仪使用正确、血糖监测目标达标例数、血糖监测时间、频率记录、血糖监测意义知晓;生活质量:SF-36 评价,分数越高表示生活质量越好^[4]。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 血糖水平

干预前:

观察组:糖化血红蛋白 (9.85 ± 1.31)%、餐后 2h 血糖 (12.10 ± 2.10) mmol/L、空腹血糖 (9.13 ± 1.52) mmol/L。

对照组:糖化血红蛋白 (9.84 ± 1.30)%、餐后 2h 血糖 (11.71 ± 2.14) mmol/L、空腹血糖 (9.06 ± 1.40) mmol/L。

组间对比 ($t=0.521, 0.520, 0.336, P > 0.05$)。

干预后:

观察组:糖化血红蛋白 (6.19 ± 0.90)%、餐后 2h 血糖 (8.62 ± 1.36) mmol/L、空腹血糖 (5.85 ± 0.73) mmol/L。

对照组:糖化血红蛋白 (8.34 ± 1.14)%、餐后 2h 血糖 (9.55 ± 1.60) mmol/L、空腹血糖 (7.90 ± 1.30) mmol/L。

组间对比 ($t=5.120, 4.326, 6.335, P < 0.05$)。

2.2 血糖监测知识掌握情况

干预前:

观察组:血糖仪使用正确 25 例 (50.00%)、血糖监测目标达标例数 17 例 (34.00%)、血糖监测时间、频率记录 15 例 (30.00%)、血糖监测意义知晓 27 例 (54.00%)。

对照组:血糖仪使用正确 26 例 (52.00%)、血糖监测目标达标例数 16 例 (32.00%)、血糖监测时间、频率记录 14 例 (28.00%)、血糖监测意义知晓 24 例 (48.00%)。

组间对比 ($t=0.521, 0.521, 0.362, 0.251, P > 0.05$)。

干预后:

观察组:血糖仪使用正确 50 例 (100.00%)、血糖监测目标达标例数 49 例 (98.00%)、血糖监测时间、频率记录 48 例 (96.00%)、血糖监测意义知晓 50 例 (100.00%)。

对照组:血糖仪使用正确 35 例 (70.00%)、血糖监测目标达标例数 21 例 (42.00%)、血糖监测时间、频率记录 21 例 (42.00%)、血糖监测意义知晓 35 例 (70.00%)。

组间对比 ($t=5.201, 6.321, 5.201, 5.201, 4.632, P < 0.05$)。

2.3 生活质量评分

干预前:

观察组:物质生活状态 (46.24 ± 3.58) 分、心理功能 (36.66 ± 3.97) 分、社会功能 (41.35 ± 4.21) 分、躯体功能 (38.40 ± 3.98) 分。

对照组:物质生活状态 (47.01 ± 3.66) 分、心理功能评分 36.83 ± 3.91 分、社会功能 (40.92 ± 4.19) 分、躯体功能 (39.26 ± 4.07) 分。

组间对比 ($t=0.521, 0.321, 0.412, 0.632, P > 0.05$)。

干预后:

观察组:物质生活状态 (54.66 ± 5.21) 分、心理功能 (54.23 ± 4.26) 分、社会功能 (52.68 ± 6.73) 分、躯体功能 (56.20 ± 6.67) 分。

对照组:物质生活状态 (49.96 ± 4.73) 分、心理功能 (48.20 ± 3.35) 分、社会功能 (45.55 ± 6.20) 分、躯体功能 (45.96 ± 6.60) 分。

组间对比 ($t=5.203, 6.325, 4.802, 6.552, P < 0.05$)。

3 讨论

现阶段,有关的统计结果表明^[5],在全球范围内糖尿病患者的数量已经在 1.5 亿人以上,成为了对人类健康存在危害的一个重大公共卫生疾病。该病属于终身慢性疾病,患者需要在治疗过程中定时进行血糖监测,进而了解到疾病的治疗效果以及血糖控制情况^[6]。但是较多的研究指出^[7],患者自我血糖监测结果并不理想,且占比仅有 34.31%。并且有关的调查结果也指出^[8],我国现阶段在糖尿病自我管理,血糖自我监测是最难坚持、依从性最差的一项。而血糖是否已经被有效控制和生活质量及身体健康有直接联系,并且血糖的监测结果可以将治疗效果反应出来,同时合理的调整治疗计划,若患者的血糖监测依从性不佳,不能在复诊时提供正确的血糖资料,则会使医生调整患者的运动、饮食、药物时没有依据,进而使病情恶化。

在本研究中,首先对现阶段糖尿病患者 SMBG 现状进行分析,总结出如下几点:①大部分患者对于糖尿病不够了解,认知度较低,且没有意识到 SMBG 的重要性;②医护人员未加强健康宣教,患者对于监测的频率不够了解,同时对于血糖测量的方法未完全掌握,从而出现了血糖监测次数不够、血糖水平检测不准的问题;③患者对于血糖监测内容记录不够完整、全面,导致医生在了解患者具体情况时不能全面了解,无法实施针对性的干预^[9]。针对上述影响糖尿病患者 SMBG 的因素实施针对性的护理,①对患者进行健康教育,让患者知晓糖尿病并不是一种可以根治的疾病,需要长时间的控制血糖水平而延缓并发症出现的时间,进而增加生存时间。同时为患者讲解 SMBG 有关知识,即告诉患者只有实施 SMBG 才可以随时了解到血糖水平,方便医生结合血糖变化情况采取针对性的药物、运动等干预措施让其全面了解 SMBG;②护理人员将不同时期血糖的正常水平告诉患者,方便其进行对照,同时使患者了解到不同情况下血糖检测频率的不同,让其根据具体情况进行不同的血糖监测频率。并且护理人员为患者及家属进行示范,让其全面掌握血糖检测仪的使用方法,保证正确使用。③为患者制定监测血糖记录,方便患者对血糖监测的时间、日期、药物使用剂量、饮食、运动情况以及不良反应发生情况记录下,方便医生进行针对性的处理^[10]。本研究结果说明,糖尿病患者通过针对影响 SMBG 的因素进行干预措施可获得良好的干预效果。

总而言之,对进行 SMBG 的患者采取针对性的干

预措施可有效控制血糖水平,提升其掌握有关 SMBG 知识的程度,改善生活质量。

参考文献

- [1] 龙艳玲,谭玲玲,谢丽霞,等. 衡阳市农村 2 型糖尿病住院患者自我管理现状及影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(3):29-32.
- [2] 嵇加佳,朱敏,王洪,等. 1 型糖尿病患者胰岛素注射相关自我管理行为及血糖控制现状研究[J]. 中国糖尿病杂志,2020,28(8):609-612.
- [3] 张艳丽,施冠华,顾娟,等. 动态血糖监测联合胰岛素泵治疗糖尿病患者生命质量的现状分析[J]. 现代医药卫生,2019,35(4):532-533,536.
- [4] 王辉,张真真,孙玉梅,等. 北京市郊区中年 2 型糖尿病患者自我管理行为现状及影响因素分析[J]. 解放军护理杂志,2020,37(7):15-19.
- [5] 李凤娇,李红,吕艳莹,等. 蒙古族 2 型糖尿病患者自我管理现状及影响因素分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(42):307-308.
- [6] 于尚,杨巧芳,张运生,等. 河南省农村 2 型糖尿病患者自我管理行为及影响因素的调查分析[J]. 当代护士(中旬刊),2019,26(10):153-155.
- [7] 赵静,高静,邵静,等. 精神分裂症合并 2 型糖尿病患者的自我管理水平及睡眠质量的相关性研究[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(19):2440-2443.
- [8] 张慧君,樊宽鲁,宋红. 动态血糖监测下 2 型糖尿病患者自我管理现状调查与影响因素分析[J]. 护理实践与研究,2020,17(1):25-27.
- [9] 郑晓佳,金丽红,刘良红,等. 非内分泌科护士糖尿病知识认知现状及专科培训模式探索[J]. 中国现代医生,2021,59(16):176-179,183.
- [10] 苏清清,皮红英,闻智,等. 2 型糖尿病患者体质量控制及自我管理行为现状调查[J]. 解放军医学院学报,2019,40(3):207-210,251.
- [11] 王晓丽,张亚宁,王春丽,等. 西安市新城区 2 型糖尿病患者自我效能及其影响因素研究[J]. 华南预防医学,2021,47(7):944-946,950.

版权声明: ©2023 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