

基于标准化代谢性疾病管理中心的目标管理模式在 2 型糖尿病合并视网膜病变患者中的应用

王克蓉

泰州市第二人民医院 江苏泰州

【摘要】目的 分析基于标准化代谢性疾病管理中心的目标管理模式用于 2 型糖尿病合并视网膜病变的价值。**方法** 2020 年 7 月-2022 年 1 月本院内分泌科接诊 2 型糖尿病合并视网膜病变病人 100 名, 随机均分 2 组。试验组采取基于标准化代谢性疾病管理中心的目标管理法, 对照组行常规管理。**结果** 关于糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后 2h 血糖, 管理结束之时: 试验组的数据分别是 $(6.74 \pm 0.82)\%$ 、 (6.03 ± 0.39) mmol/L、 (8.36 ± 1.25) mmol/L, 和对照组 $(7.58 \pm 0.93)\%$ 、 (7.24 ± 0.48) mmol/L、 (9.94 ± 1.62) mmol/L 相比更低 ($P < 0.05$)。关于总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇与高密度脂蛋白胆固醇, 在管理结束之时: 试验组的数据分别是 (2.07 ± 0.19) mmol/L、 (2.17 ± 0.24) mmol/L、 (2.52 ± 0.37) mmol/L、 (3.14 ± 0.26) mmol/L, 和对照组 (2.83 ± 0.21) mmol/L、 (2.81 ± 0.49) mmol/L、 (3.16 ± 0.48) mmol/L、 (3.15 ± 0.25) mmol/L 的数据相比更好 ($P < 0.05$)。**结论** 2 型糖尿病合并视网膜病变用基于标准化代谢性疾病管理中心的目标管理模式, 血糖降低更加明显, 血脂改善更为迅速。

【关键词】 2 型糖尿病; 价值; 视网膜病变; 标准化代谢性疾病管理中心

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230082

Application of the target management model based on a standardized metabolic disease management center in patients with type 2 diabetes mellitus complicated with retinopathy

Kerong Wang

Taizhou Second People's Hospital, Jiangsu Taizhou

【Abstract】 Objective: To analyze the value of the target management model based on the standardized metabolic disease management center for type 2 diabetes combined with retinopathy. **Methods:** From July 2020 to January 2022, the Department of Endocrinology received 100 patients with type 2 diabetes and retinopathy, and were randomly divided into 2 groups. The test group adopted the target management method based on the standardized metabolic disease management center, and the control group conducted routine management. **Results:** For HbA 1 c, fasting glucose and 2h postprandial glucose, at the end of management: the data were $(6.74 \pm 0.82)\%$, (6.03 ± 0.39) mmol/L, (8.36 ± 1.25) mmol/L, and lower (9.94 ± 0.48) mmol/L ($P < 0.05$). Regarding total cholesterol, triacylglycerol, LDL cholesterol, and HDL cholesterol, At the end of the management: the data of the test group are (2.07 ± 0.19) mmol/L, (2.17 ± 0.24) mmol/L, (2.52 ± 0.37) mmol/L, (3.14 ± 0.26) mmol/L, Compared with the control group (2.83 ± 0.21) mmol/L, (2.81 ± 0.49) mmol/L, (3.16 ± 0.48) mmol/L, and (3.15 ± 0.25) mmol/L data ($P < 0.05$). **Conclusion:** Type 2 diabetes combined with retinopathy uses the target management mode based on the standardized metabolic disease management center, with more obvious blood glucose reduction and blood lipid improvement more rapidly.

【Keywords】 Type 2 diabetes; value; retinopathy; standardized metabolic disease management center

临床上, 2 型糖尿病作为慢性病中比较常见的一种, 具有难治愈、并发症多与病程长等特点, 可损害病

人身体健康^[1]。而视网膜病变则是 2 型糖尿病比较严重的一种并发症, 若不积极干预, 将有致盲风险。本文着

重分析基于标准化代谢性疾病管理中心的目标管理模式用于 2 型糖尿病合并视网膜病变的价值, 先分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2020 年 7 月-2022 年 1 月本院接诊 2 型糖尿病合并视网膜病变病人 ($n=100$) 进行随机分组。试验组 50 人中: 女性 21 人, 男性 29 人, 年纪在 39-74 岁之间, 平均 (56.36 ± 5.92) 岁; 病程在 2-10 年之间, 平均 (5.42 ± 0.97) 年。对照组 50 人中: 女性 22 人, 男性 28 人, 年纪在 40-74 岁之间, 平均 (56.74 ± 6.03) 岁; 病程在 2-11 年之间, 平均 (5.68 ± 1.03) 年。2 组病程等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规管理: 病人入院时, 对其进行全面评估, 内容有筛查、护理及治疗等; 住院期间, 组织病人开展小组健康教育; 出院时, 向病人提供血糖监测、饮食控制、足部护理与运动等方面的指导。试验组加用基于标准化代谢性疾病管理中心的目标管理法, 也就是在病人出院之后, 立即对其施以基于标准化代谢性疾病管理中心的随访管理。内容有: (1) 按要求建立起随访平台。门诊护士, 需利用专线电话或者微信等软件, 对病人进行随访管理。(2) 病人在完善门诊眼科检查之后, 需到基于标准化代谢性疾病管理中心接受诊治, 病人需用身份证到基于标准化代谢性疾病管理中心进行注册, 护士需要了解病人各项检查的结果, 并在明确无遗漏的检查项目之后, 邀请病人加入微信群, 以实时在线和病人商讨, 然后制定出管理目标。(3) 病人出院后, 护士需利用微信、专线电话或专科门诊随访等方式, 监控病人的康复效果, 同时需要根据病人的实际情况, 和主治医师进行沟通, 以及时调整病人的治疗方案。随访期间, 护士还应根据病人的实际情况, 向其提供饮食、用药、心理、运动、认知与生活等方面的指导。如: 第一, 帮助病人养成良好的行为习惯, 告诉病人吸烟和饮酒对身体的危害, 以引起病人的重视, 让病人能够自觉戒烟酒。嘱病人规律作息, 早睡早起, 不熬夜, 也不过度劳累。建议病人培养兴趣爱好, 如: 插花、阅读、下棋或钓鱼等, 目的在于陶冶情操。第二, 根据病人实际情况, 指导其做适量的有氧运动, 如: 散步、快走、打太极、慢跑等, 30min/次, 每周 4-5 次即可。第三, 主动与病人交谈, 积极安抚病人情绪。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。教会病人如何稳定心态, 包括冥想与倾诉。向病人介绍预后较好的 2 型糖尿病合并视网膜病变

案例, 增强其自信。第三, 根据病人个体差异, 同时结合疾病治疗的原则, 对其饮食结构作出调整。要求病人饮食清淡, 食用高纤维与高蛋白的食物, 禁食油腻与辛辣的食物。严格控制病人对糖分的摄入, 嘱病人不吃含糖量较高的食物, 如: 甜品、饮料与糖果等。建议病人少量多餐, 多吃低糖水果, 多喝温水, 适当补充微量元素。第四, 告诉病人药物的名称、禁忌、用量、作用与用药途径, 嘱病人一定要规律用药, 千万不能擅自停药, 也不能随意调整用量, 以免影响疗效。若病人记忆力比较差, 可让其通过设置闹钟等方式提醒用药。

(4) 根据病人视力受损等特征, 和眼科医务人员联手, 为病人建立完善的电子档案, 并按时通过电话的方式提醒病人复诊的时间。复诊时, 护士需及时将病人的诊疗结果上传至电脑中, 此后, 主治医师再根据病人的诊疗结果, 予以其个体化的干预。2 组的管理时间都是 1 年。

1.3 评价指标

1.3.1 检测 2 组管理前/后糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后 2h 血糖。

1.3.2 采集 2 组管理前/后清晨空腹肘静脉血约 3ml, 检测总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇与高密度脂蛋白胆固醇。

1.4 统计学分析

数据处理经 SPSS22.0, t 的作用是检验计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 检验, χ^2 的作用是检验计数资料 [n (%)]。 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 血糖分析

关于血糖, 尚未管理之时: 组间数据相比无显著差异 ($P > 0.05$), 管理结束之时: 试验组比对照组低 ($P < 0.05$)。如表 1。

2.2 血脂分析

关于总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇与高密度脂蛋白胆固醇, 尚未管理之时: 试验组的数据分别是 (3.59 ± 0.63)、(3.61 ± 0.52) mmol/L、(3.91 ± 0.84) mmol/L、(1.24 ± 0.31) mmol/L, 对照组的数据 (3.56 ± 0.67) mmol/L、(3.64 ± 0.56) mmol/L、(3.94 ± 0.86) mmol/L、(1.23 ± 0.29) mmol/L, 组间数据相比无显著差异 ($t_1=0.2014$, $t_2=0.2158$, $t_3=0.2407$, $t_4=0.2396$, P 均 > 0.05); 在管理结束之时: 试验组的数据分别是 (2.07 ± 0.19) mmol/L、(2.17 ± 0.24) mmol/L、(2.52 ± 0.37) mmol/L、(3.14 ± 0.26) mmol/L, 对照组的数据 (2.83 ± 0.21) mmol/L、(2.81 ± 0.49) mmol/L、

(3.16 ± 0.48) mmol/L、(3.15 ± 0.25) mmol/L, 对比 $t_3=4.5824$, $t_4=5.0179$, P 均 < 0.05)。可知, 试验组的数据更好 ($t_1=4.2169$, $t_2=4.9713$,

表 1 统计血糖检测结果表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	糖化血红蛋白 (%)		空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
试验组	50	10.72 ± 1.36	6.74 ± 0.82	11.47 ± 3.92	6.03 ± 0.39	15.74 ± 4.26	8.36 ± 1.25
对照组	50	10.89 ± 1.47	7.58 ± 0.93	11.56 ± 4.15	7.24 ± 0.48	15.93 ± 4.64	9.94 ± 1.62
t		0.3052	5.2496	0.3182	4.8311	0.2997	6.2147
P		0.1713	0.0000	0.1654	0.0000	0.1853	0.0000

3 讨论

目前, 2 型糖尿病合并视网膜病变在我国临床上十分常见, 可损害病人身体健康^[2]。当中, 2 型糖尿病作为医院中比较常见的一种慢性病, 具有难治愈、并发症多与病程长等特点, 若不积极控制血糖, 将会引起视网膜病变、糖尿病肾病与糖尿病足等严重并发症, 危害性极大。相关资料中提及, 2 型糖尿病的发生和化学毒物、生活方式、应激、体力活动不足、年纪与营养过剩等因素都有着较为密切的关系, 可引起消瘦、乏力、多饮与多食等症状, 情况严重时, 也可导致消化道功能紊乱与心血管系统等症状。对于 2 型糖尿病合并视网膜病变病人来说, 其病情往往比较严重, 且治疗难度也更大。故, 需要积极干预。

标准化代谢性疾病管理中心是一种新型代谢病管理模式, 理念是一个中心、一站服务和一个标准, 能够对糖尿病进行标准化的管理。而基于标准化代谢性疾病管理中心的目标管理则是新型的管理方法之一, 能够对病人的病情进展、并发症发生情况与临床资料等进行充分的掌握, 从而有助于为病人提供针对性与专业化的指导^[3]。管理期间, 医务人员可根据病人的工作及生活情况, 对其饮食结构作出调整, 同时也能予以病人用药和运动等方面的指导, 可定期组织病人开展健康教育活动。在实际管理的过程中, 病人有任何的疑问, 都可以通过预约门诊、微信或电话咨询等方式进行解决, 另外, 若病人血糖波动明显, 也可立即联系相关的医务人员, 以便于医务人员根据其血糖变化合理调整用药方案与生活方式, 从而有助于提高其血糖控制效果^[4]。对于此

项研究, 关于血糖, 在管理结束之时: 试验组比对照组低 ($P < 0.05$); 关于总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇与高密度脂蛋白胆固醇, 在管理结束之时: 试验组的数据优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上, 2 型糖尿病合并视网膜病变用基于标准化代谢性疾病管理中心的目标管理法, 血糖水平降低更加明显, 血脂指标改善也更为迅速, 值得推广。

参考文献

- [1] 邓志安, 马成功, 信中方, 等. 国家标准化代谢性疾病管理中心模式对 2 型糖尿病性视网膜病变影响的研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(97): 44-45, 47.
- [2] 林爽, 辛彩虹, 旷劲松. 2 型糖尿病患者糖尿病视网膜病变与代谢综合征及其组分的相关性研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(28): 67.
- [3] 杨洁, 彭莹, 石娟, 等. 国家标准化代谢性疾病管理中心管理在 2 型糖尿病患者血糖控制和饮食行为改变中的作用[J]. 中国护理管理, 2021, 21(12): 1886-1889.
- [4] 王绵炯, 林秋强, 陈挺阳, 等. 基于国家标准化代谢性疾病管理中心平台在出院后 2 型糖尿病患者综合管理中的应用[J]. 中国处方药, 2020, 18(8): 185-187.

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