

妊娠糖尿病患者护理中运用健康教育的临床价值及对不良妊娠结局发生率的影响分析

宋莹莹

(曹县磐石街道办事处社区卫生服务中心, 山东 菏泽 274400)

【摘要】目的:分析健康教育措施实施后,妊娠糖尿病患者各指标情况,并计算不良妊娠结局发生率。**方法:**选取2019年7月~2021年7月医院收治的100例妊娠糖尿病患者为研究对象,将其随机分为观察组和对照组,各50例。观察组实施常规护理联合健康教育,对照组实施常规护理,对两组实际状况进行对比。**结果:**观察组血糖指标、不良妊娠结局和新生儿不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**健康教育临床价值较高,可以帮助患者有效改善血糖指标状况,对妊娠结局具有积极意义。

【关键词】健康教育;妊娠糖尿病;不良妊娠结局;临床效果

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)01-0013-02

妊娠糖尿病是临床多发、常见疾病类型,主要是因女性妊娠期间需求胰岛素量增加导致的糖代谢异常状况^[1]。患者发病后常见的临床表现为多饮、多食、多尿等,出现以上疾病表现后若得不到及时有效的治疗会严重降低患者生活质量,甚至引发难产、流产、酸中毒、感染等并发症,对患者以及新生儿生命安全产生严重威胁^[2]。临床研究结果显示,患者发病后需及时给予其降糖治疗,进而实现血糖的有效控制。但由于患者对疾病认知的不足,导致降糖治疗效果不理想,对妊娠结局产生消极影响。本文选取2019年7月~2021年7月我院收治的100例妊娠糖尿病患者为研究对象进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取2019年7月~2021年7月我院收治的100例妊娠糖尿病患者为研究对象,将其随机分为观察组和对照组,各50例。观察组初产妇30例,经产妇20例;孕周15~39周,平均 (25.47 ± 1.56) 周;年龄20~36岁,平均 (26.49 ± 1.70) 岁;体重45~71 kg,平均 (27.58 ± 1.34) kg。对照组初产妇28例,经产妇22例;孕周16~38周,平均 (25.50 ± 1.49) 周;年龄21~37岁,平均 (26.40 ± 1.67) 岁;体重46~70 kg,平均 (27.55 ± 1.41) kg。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本次研究内容经院伦理委员会批准。(1)纳入标准:所有入选患者均符合妊娠糖尿病相关指征;患者均自愿入选本次调查研究;临床资料完整。(2)排

除标准:严重心、脑、肝、肾等脏器疾病;合并全身性感染疾病;恶性肿瘤疾病;依从性差;严重精神障碍、意识障碍;妊娠前高脂血症;合并甲减或甲亢。

1.2 方法:对照组分析实际状况后,给予其病情监测,出现异常后及时处理。除此之外,做好环境护理及用药指导等护理。观察组在对照组的基础上给予针对性健康教育措施:(1)加强疾病知识教育:对患者实际状况进行分析,包括文化水平、受教育程度以及家庭环境等,随后对疾病发作原因、临床表现、治疗方案、护理措施以及相关注意事项等进行健康知识教育,主要教育措施包括口头讲解、发放健康知识手册、一对一教育、视频宣教以及微信公众号推广等,进而帮助患者加强对疾病相关知识的认知,提升其自我健康管理意识及能力。(2)心理辅导:患者发病后出现不良情绪状态的几率较高,护理人员需要及时帮助其疏导紧张、抑郁等情绪,告知其良好的情绪状况对疾病恢复的重要性,鼓励其保持健康的情绪状态。除此之外,护理人员需要引导患者进行深呼吸、散步等活动,并通过听音乐宣泄情绪,保持情绪健康。积极鼓励患者家属给予关心与爱护,让患者感受到家的温暖,进而改善分娩结局。(3)饮食教育:定期对患者的营养状况以及血糖指标状况进行检测与评估,结合患者实际状况(体重、孕期、机体素质等)对每日的脂肪、微量元素、热量、蛋白质等需求量进行计算,并为患者制定针对性的饮食计划,提升患者机体素质。引导患者坚持少食多餐的严重,合

理摄入水分,保持足够的休息及睡眠,进而实现最佳分娩结局。(4)运动教育:对患者实际状况进行评估后,为其制定针对性的饮食计划,引导其坚持循序渐进的运动原则,进而有效控制体重、提升胰岛素的敏感性、改善血液循环、提升睡眠质量,在改善分娩结局的同时,可以有效抑制并发症发生率,对患者具体健康具有促进作用。(5)用药干预:鼓励患者在相关医嘱的指导下用药,禁止随意用药。对降糖药物的作用机制、用法用量、安全性、不良反应等知识进行健康教育,增加患者认知的同时,可以发挥药物最佳效果。

1.3 观察指标:(1)对两组血糖指标状况进行分析:空腹血糖水平、餐后2 h血糖水平;(2)对两组不良妊娠结局进行评估,计算不良妊娠结局(羊水过多、妊高征、产后出血)发生率;(3)计算新生儿不良结局(早产儿、巨大儿、新生儿窒息)发生率。

1.4 统计学方法:采用SPSS26.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血糖指标比较:观察组空腹血糖水平(4.63 ± 1.23) mmol/L、餐后2 h血糖水平(5.35 ± 1.24) mmol/L;对照组空腹血糖水平(6.09 ± 1.25) mmol/L、餐后2 h血糖水平(6.89 ± 1.33) mmol/L; $t = 5.8869, 5.9885, P = 0.0000, 0.0000$ 。观察组血糖指标低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组不良妊娠结局比较:对照组妊高征5例(10.00%)、羊水过多4例(8.00%)、产后出血3例(6.00%),总发生率为24.00%(12/50);观察组妊高征1例(2.00%)、羊水过多1例(2.00%)、产后出血0例(0.00%),总发生率为4.00%(2/50); $\chi^2 = 8.3056, P = 0.0039$ 。观察组不良妊娠结局发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组新生儿不良结局比较:对照组早产儿4例(8.00%)、巨大儿3例(6.00%)、新生儿窒息3例(6.00%),总发生率为10例(20.00%);观察组早产儿1例(2.00%)、巨大儿0例(0.00%)、新生儿窒息0例(0.00%),总发生率为1例(2.00%); $\chi^2 = 8.2737, P = 0.0040$ 。观察组新生儿不良结局发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

妊娠期糖尿病具有较高的发病率,受多种因素

的影响,近年来疾病发作率呈逐升高的趋势增长,常见发病原因包括遗传、胰岛素抵抗等,患者发病后主要表现为多饮、多食、多尿等^[3]。出现以上状况后,患者需及时入院接受检查与治疗,防止疾病恶化增加治疗难度,对妊娠结局产生消极影响。临床研究结果显示,有效控制血糖状况对妊娠结局及新生儿出生结局具有积极意义,但受患者认知的影响,导致疾病控制效果不佳^[4]。因此,为更好的保障患者生存质量,临床需将疾病健康知识教育作为研究的主要课题,帮助患者加强疾病认知的同时,提升血糖控制效果。健康教育是在常规护理干预基础上,对其进行针对性疾病知识教育,进而加强患者疾病认知与重视。除此之外,该方案的落实更加重视以患者为中心,对其实际状况进行分析后,落实针对性健康教育措施,通过心理疏导、饮食护理、运动指导及用药干预等多个方面进行健康教育,提升患者依从性的同时,可以改善患者机体素质,实现最最佳血糖控制效果^[5]。

综上所述,健康教育对疾病治疗及预后均具有不可忽视的作用,可以帮助患者有效控制血糖,改善分娩及新生儿出生结局。

【参考文献】

- [1] 杨慧,袁新建,付迎春,等. 不同健康教育方式对妊娠期糖尿病患者用药依从性影响[J]. 中国计划生育学杂志,2021,29(3):608-610.
- [2] Ai Zhuning, Hui Jiali. The effect of health education model based on WeChat platform on the management of pregnant women with gestational diabetes and its influence on pregnancy outcome[J]. Guizhou Medicine, 2021,45(4):652-653.
- [3] Yu Ling, Jin Wei, Chen Yan. The effect of PBL-style health education combined with early nutrition intervention on compliance behavior, immune function and maternal and infant outcomes of patients with gestational diabetes[J]. International Journal of Nursing, 2021,40(8):1386-1389.
- [4] Zhou Tingting. Clinical analysis of health education for gestational diabetes patients using the food exchange method and the concept of glycemic index[J]. Chinese Medical Science, 2021, 11(2): 88-90.
- [5] 杨文博,韩晓霞. 基于保护动机理论的健康教育对妊娠期糖尿病患者血糖水平和妊娠结局的影响[J]. 中国民康医学,2021,33(10):170-172.