



基于聚焦解决模式的护理干预对妊娠期糖尿病患者自我效能感及妊娠结局的影响

曾子珊, 冯远衍, 万嘉莹

(东莞市松山湖中心医院产科, 广东 东莞 523320)

摘要: **目的** 分析在妊娠期糖尿病患者的管理中应用聚焦解决模式的临床作用。**方法** 将我院妇产科2021年5月至2022年5月接收的88例妊娠期糖尿病患者进行对照研究。根据护理方案的实施将对象分为试验组($n=46$)和对照组($n=42$)。对照组实施基本的孕期管理和血糖控制指导, 试验组根据聚焦解决模式理论开展护理管理, 比较两组的自我效能感评分和不良妊娠事件的发生率。**结果** 两组干预后自我效能感三个维度的评分均有好转, 试验组评分高于对照组且实践和情感的评分比较差异有统计学意义($P<0.05$)。两组干预前的血糖水平和糖化血红蛋白比较差异无统计学意义($P>0.05$), 试验组干预后均低于对照组($P<0.05$)。试验组不良妊娠结局和围生儿不良结局均低于对照组, 组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。试验组患者的满意率高于对照组($P<0.05$)。**结论** 基于聚焦解决模式的护理管理能够更好的提升妊娠期糖尿病患者的自我效能感, 进而提高血糖控制力度改善妊娠结局, 值得借鉴。

关键词: 妊娠期糖尿病; 聚焦解决; 自我效能感; 血糖水平; 妊娠结局

中图分类号: R587.1

文献标识码: B

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2023.042.029

本文引用格式: 曾子珊,冯远衍,万嘉莹.基于聚焦解决模式的护理干预对妊娠期糖尿病患者自我效能感及妊娠结局的影响[J].世界最新医学信息文摘,2023,23(042):128-132.

Effect of Nursing Intervention Based on Model on Self-efficacy and Pregnancy Outcome of Patients with Gestational Diabetes

ZENG Zi-shan, FENG Yuan-yan, WAN Jia-ying

(Obstetrics Department, Songshanhu Central Hospital, Dongguan Guangdong 523320)

ABSTRACT: Objective To analyze the clinical effect of focused solution model in the management of diabetes patients during pregnancy. **Methods** 88 patients with gestational diabetes received in our hospital from May 2021 to May 2022 were studied. According to the implementation of the nursing plan, the subjects were divided into the experimental group ($n=46$) and the control group ($n=42$). The control group implemented basic pregnancy management and blood glucose control guidance, while the experimental group carried out nursing management according to the theory of focused solution model, and compared the self-efficacy scores and the incidence of adverse pregnancy events between the two groups. **Results** The scores of the three dimensions of self-efficacy in the two groups were improved after the intervention. The scores of the test group were higher than those of the control group, and the scores of practice and emotion were statistically significant ($P<0.05$). The blood glucose level and glycosylated hemoglobin in the two groups were not statistically significant before the intervention ($P>0.05$), but were lower in the test group than in the control group after the intervention ($P<0.05$). The adverse pregnancy outcome and perinatal adverse outcome in the test group were lower than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). The satisfaction rate of patients in the test group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Focused solution based nursing management can better enhance the self-efficacy of patients with diabetes during pregnancy, and then improve blood glucose control to improve pregnancy outcomes, which is worth learning.

KEY WORDS: gestational diabetes; focus on solving; self efficacy; blood glucose level; pregnancy outcome

0 引言

妊娠期糖尿病是孕期常见的一种合并症,

绝大多数情况下妊娠结束后血糖会恢复正常水平, 但该病症会很大程度上影响母婴健康, 须早期予以干预。由于我国育龄人群生育理念的

变化和“三胎”政策的开放，妊娠期糖尿病的发病率也呈现出明显的增长态势^[1]。从临床来看，妊娠期糖尿病导致巨大儿、早产和胎儿畸形等不良事件的潜在风险较高，须予以积极的健康管理帮助患者养成良好的生活行为习惯，进而达到控制血糖水平及保证母婴安全的结果。传统的健康管理模式能够满足患者的基本健康需求，但单方面的知识灌输，效果存在较大的个体性差异，这也是妊娠期糖尿病不良妊娠结局依旧高发的主要原因之一^[2]。聚焦解决模式^[3] (Solution focused approach,SFA) 是一种新型的认知行为疗法，该理论强调患者自我能力的重要性，深度发掘患者自身的潜力和资源，提升其疾病认知水平，从而调动起主观能动性，在各类慢性疾病的管理中取得了可喜的成果。为探讨妊娠期糖尿病更有效的健康管理模式，研究将以我院妇产科收治的88例患者进行分组研究，以探讨基于聚焦解决模式的护理管理的临床应用效果，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院妇产科2021年5月至2022年5月接收的88例妊娠期糖尿病患者进行对照研究。试验组 ($n=46$) 年龄21~36岁，平均年龄 (30.3 ± 2.2) 岁；孕周20~30周，平均孕周 (27.0 ± 2.0) 周；体质量指数18~30kg/m²，平均 (25.0 ± 1.9) kg/m²；包括：初产妇29例、经产妇17例。对照组 ($n=42$) 24~37岁，平均年龄 (29.8 ± 2.0) 岁；孕周21~28周，平均孕周 (26.9 ± 1.5) 周；体质量指数20~28kg/m²，平均 (24.9 ± 2.1) kg/m²；包括：初产妇26例、经产妇16例。研究经医院伦理委员会批准，两组年龄、孕周、体质量指数和产次差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.1.1 纳入标准

①8满足妊娠期糖尿病诊断标准；②单胎

妊娠；③沟通意识能力良好，依从性正常；④对研究知情并同意参与配合。

1.1.2 排除标准

①合并其他妊娠期合并症或脏器功能疾病者；②抗精神病药物史患者；③由于不可抗因素须终止研究者。

1.2 方法

所有孕妇均建立个人健康档案，对照组实施常规健康管理，通过宣传手册、电话随访、和登门拜访等形式，向孕妇及其家属介绍妊娠期糖尿病及孕产期的健康知识，规避孕产期不良行为习惯；并督促孕妇科学的进行产前检查，涉及药物使用须严格遵照医嘱。试验组以聚焦解决模式为基础开展护理管理，方法：①立足于聚焦解决护理小组，成员由接受过专门干预培训的5-10名妇产科护士，2名妇产科医师以及护士长组成；由护士长带头在小组内部学习关于聚焦解决理论、帕金森病理知识等相关的内容并明确各个岗位的工作职责。②干预，对象入院后，责任护士在相对安静的病房环境下，一对一的进行交流，为保证护理质量及后续管理计划的调整，在征得患者及家属同意的情况下对访谈内容进行录音；根据患者的年龄、认知程度评估患者目前在血糖管理中的不足，具体问题要简单直接避免过于深奥不易理解；比如：护士：您觉得目前的身体状况如何；在血糖管理中的难点是什么等。构建短期目标，根据患者目前孕周、血糖水平和身体状况制订护理目标，护士长搜集患者的反馈信息对护理目标进行调整，同样以问题的形式了解患者的诉求；比如：现阶段您最希望解决的是哪方面的问题；您希望在这个时间段内实现的目标是什么；了解患者是否存在例外的问题和解决方法，引导其进行总结和思考，辅以妊娠期糖尿病健康知识宣教，调动患者的主观能动性。提问，护士：您是否有自己主动的尝试去控制血糖；在血糖管理期间是否发生什么让您绝状态有所好转

等。反馈评价，完成患者的干预后小组成员对干预方案的完成情况及患者预后进行评价，对完成不佳及效果不佳的地方进行反思。同时也要及时给患者给予表扬，增强患者的自信心和效能感。鼓励患者循序渐进，朝下一个目标进行努力。

1.3 评价指标

①采用自我效能感量表，比较两组干预前、后的水平，量表包括认知、实践和情感三个维度，每个维度总分8分，评分与患者的自我效能感水平呈正比。②比较两组干预前、后的血糖水平。③比较两组孕妇及围生儿的不良事件发生率。④采用问卷调查的方式比较两组的护理满意率，自评结果分为满意、较满意和不满三个级别。

1.4 统计学处理

采用SPSS 19.0软件作结果分析；均数

“±”标准差和例数（百分比）表示计量资料和计数资料；对应样本结果作t检验或卡方检验。 $P < 0.05$ 提示结果差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自我效能感评分对比

两组干预后自我效能感三个维度的评分均有好转，试验组评分高于对照组且实践和情感的评分比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，附表1。

2.2 两组血糖控制水平对比

两组干预前的血糖水平和糖化血红蛋白比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，试验组干预后均低于对照组 ($P < 0.05$)，附表2。

2.3 两组不良妊娠结局对比

试验组不良妊娠事件发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，附表3、4。

表 1 两组自我效能感评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	认知		实践		情感	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
试验组 ($n=46$)	5.59 ± 0.39	6.69 ± 0.44	5.24 ± 0.42	6.13 ± 0.34	5.19 ± 0.49	6.33 ± 0.35
对照组 ($n=42$)	5.55 ± 0.44	6.63 ± 0.49	5.26 ± 0.53	5.82 ± 0.56	5.22 ± 0.53	5.98 ± 0.41
<i>t</i>	0.452	0.605	0.197	3.170	0.276	4.318
<i>P</i>	0.652	0.547	0.844	0.002	0.783	<0.001

表 2 两组血糖控制效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖 (mmHg)		餐后 2h 血糖 (mmHg)		糖化血红蛋白 (%)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
试验组 ($n=46$)	6.11 ± 0.63	5.07 ± 0.29	8.74 ± 1.10	6.40 ± 0.41	6.21 ± 0.58	5.38 ± 0.34
对照组 ($n=42$)	6.09 ± 0.76	5.25 ± 0.38	8.77 ± 1.05	6.89 ± 0.58	6.23 ± 0.64	5.59 ± 0.45
<i>t</i>	0.134	2.511	0.131	4.607	0.154	2.483
<i>P</i>	0.893	0.014	0.896	<0.001	0.878	0.015

表 3 两组孕妇不良妊娠结局比较 [n (%)]

组别	羊水过多	妊娠期高血压	前置胎盘	产后出血	其他	合计
试验组 ($n=46$)	2 (4.35)	0	1 (2.17)	1 (2.17)	2 (4.35)	6 (13.04)
对照组 ($n=42$)	4 (9.52)	1 (2.38)	2 (4.76)	5 (11.90)	3 (7.14)	15 (35.71)
χ^2						6.748
<i>P</i>						0.009

表 4 围生儿不良结局比较 [n (%)]

组别	早产儿	新生儿窒息	巨大儿	低体质量儿	围生儿死亡及其他	合计
试验组 (n=46)	1 (2.17)	0	1 (2.17)	0	0	2 (4.35)
对照组 (n=42)	3 (7.14)	1 (2.38)	4 (9.52)	3 (7.14)	1 (2.38)	12 (28.57)
χ^2						7.904
<i>P</i>						0.005

表 5 两组护理满意率比较 [n (%)]

组别	满意	较满意	不满意	满意率
试验组 (n=46)	40 (86.96)	4 (8.70)	2 (4.35)	44 (95.65)
对照组 (n=42)	26 (61.90)	6 (14.29)	10 (23.81)	32 (76.19)
χ^2				5.505
<i>P</i>				0.019

2.4 两组护理满意率对比

调查显示, 试验组对护理管理的满意率高于对照组, 组间比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 数据见表5。

3 讨论

一般情况下妊娠期糖尿病不需要在院干预治疗, 通过健康管理约束患者的行为并持续性的监测血糖变化, 以将血糖水平控制在合理范围内是目前临床上常用的一种针对妊娠期糖尿病的干预手段。传统的健康管理是以医护人员为主导, 患者被动的学习关于血糖控制的各种注意事项, 主观能动性相对较差^[4,5]。聚焦解决模式是一种新型的护理理念, 通过多种途径调动患者的主观能动性, 让患者以更加积极乐观的态度参与到疾病管理中来, 其最大的优势就是让患者从自我参与和管理中感受到行为转变的正面效果并以此进入情感、认知和自我管理的良性循环^[6]。

研究中, 试验组患者干预后的自我效能感实践和情感两个维度的评分均高于对照组, 且有统计学意义 ($P < 0.05$)。自我效能感源自心理学领域, 指个体在参与某项活动时的情

感积极性, 患者在疾病管理中自我效能感越高其依从性和配合度也越高。妊娠期糖尿病的自我管理难度在于患者能否严格遵照医嘱, 对作息、饮食及其他不科学的行为加以约束, 做到“勿以恶小而为之”, 同时做好情绪调节, 以积极的心态面对疾病^[7]。聚焦解决模式通过提问式的引导并配合健康宣教, 能够最大程度的调动其主观能动性。血糖水平和分娩结局则是评价妊娠期糖尿病健康管理质量的核心指标, 本研究中试验组患者干预后的血糖水平和围生儿的不良事件发生率均低于对照组 ($P < 0.05$)。经分析, 妊娠期糖尿病患者的血糖水平有周期性变化的特点, 聚焦解决模式更有利于让患者认识到是由于自己行为的转变, 而取得的血糖控制效果, 更能取得双向互动的作用^[8,9], 随着血糖水平的控制, 不良分娩结局的发生率也能够得到有效的控制。研究还对两组的护理满意率进行了比较, 在妇产科中分娩结局是影响患者满意度的关键^[10], 聚焦解决模式的护理管理通过更好的血糖控制效果, 进而改善妊娠结局, 对于良好医患关系的建立也有促进作用。

综上所述, 在妊娠期糖尿病患者的护理管理中引入聚焦解决模式能够取得更为理想的管



理效果，有助于改善分娩结局，值得借鉴。

参考文献

[1] 汝首杭,杨贵芳,冯永亮,等.高龄产妇妊娠期并发症及母婴结局分析[J].中国计划生育和妇产科,2020,12(5):52-57.

[2] 秦风林.个性化自我护理管理对妊娠期糖尿病后罹患2型糖尿病产妇的防控效果[J].护理实践与研究,2020,17(5):29-31.

[3] Mcallister M. Doing practice differently: solution-focused nursing [J]. J Adv Nurs,2003,41(6):528-535.

[4] 林丽华.规范化诊疗干预对妊娠期糖尿病孕妇血糖、妊娠结局的影响[J].智慧健康,2022,8(13):148-150,154.

[5] 余志英,江笑琴,谯莎莎.基于PMT的健康教育结合心

理干预对妊娠期糖尿病患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(11):71-73.

[6] 何丽莉.聚焦解决模式下健康教育对非知识型老年维持性血液透析患者自我管理能力的影 响[J].中国当代医药,2022,29(27):141-144.

[7] 高颖.二甲双胍联合胰岛素及心理治疗对妊娠期糖尿病患者情绪和睡眠的影响[J].国际精神病学杂志,2022,49(5):885-888.

[8] 郭静.聚焦解决模式在妊娠糖尿病患者中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(5):392-393.

[9] 蒋英.聚焦解决模式对妊娠期糖尿病患者糖化血红蛋白及睡眠持续时间的影响[J].护理实践与研究,2019,16(22):54-56.

[10] 曹萌芳,何珊,朱良燕.共情护理结合SBAR沟通系统在妊娠期糖尿病孕妇中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(11):128-132.

(上接第100页)

[12] 吴杰,谢丽响,修金.影像学检查评估TACE治疗的原发性肝癌患者术后残余肿瘤活性价值研究[J].实用肝脏病杂志,2020,23(3):419-422.

[13] 张燕军,蒋强,张倩,等.增强CT与MRI在原发性肝癌介入治疗后疗效评估中的价值对比分析[J].实用癌症杂

志,2020,35(9):1520-1523.

[14] 吴水天.CT增强扫描在评估原发性肝细胞肝癌TACE术后疗效中的应用[J].中国CT和MRI杂志,2022,20(3):91-93.

(上接第108页)

[11] 朱亚芳,谭乳燕,解左平,等.超声联合MRI诊断剖宫产后子宫切口瘢痕处妊娠的价值研究[J].中国超声医学杂志,2021,37(2):190-193.

[12] 孙敏,卢姗,赵梦,等.MRI在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠中的应用价值分析[J].影像研究与医学应用,2021,5(17):151-152.

[13] Du Q, Liu G, Zhao W. A novel method for typing of cesarean scar pregnancy based on size of

cesarean scar diverticulum and its significance in clinical decision-making[J]. J Obstet Gynaecol Res,2020,46(5):707-714.

[14] SUZKI H, CHIGUSA Y, HAMANISHI J, et al. Two cases of ectopic pregnancy mimicking gestational trophoblastic disease[J]. Case Rep Obstet Gynecol,2020,24(17):428-433.