

健康教育临床护理路径应用于糖尿病临床护理中的效果分析

王雪平

广州市荔湾中心医院 广东广州

【摘要】目的 探究糖尿病临床护理中健康教育临床护理路径的应用效果。**方法** 研究对象控制 60 例，是 2023 年 4 月-2024 年 4 月广州市荔湾中心医院本院鹤洞院区收治的糖尿病患者。以入院先后顺序为标准分成两组，常规组（30 例）实施普通的临床护理措施，试验组（30 例）同时进行健康教育临床护理路径，对比应用效果。**结果** 试验组经过护理干预自护能力评分明显提高，与常规组之间差异显著（ $P < 0.05$ ）。试验组健康知识掌握优良率为 96.67%，高于常规组的 76.67%，组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论** 糖尿病患者临床护理中运用健康教育临床护理路径，有助于提高患者健康知识掌握程度、增强患者自护能力，值得大力推广应用。

【关键词】 健康教育；临床护理路径；糖尿病

【收稿日期】 2024 年 11 月 5 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240454

Effect analysis of health education clinical nursing pathway applied to diabetes clinical nursing

Xueping Wang

Guangzhou Liwan Central Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore the application effect of health education clinical nursing path in clinical nursing of diabetes. **Methods** The study subjects controlled 60 patients, who were diabetic patients admitted to the Hedong Campus of Guangzhou Liwan Central Hospital from April 2023 to April 2024. The patients were divided into two groups based on the order of admission. The conventional group (30 cases) implemented ordinary clinical nursing measures, and the experimental group (30 cases) also received health education and clinical nursing paths to compare the application effects. **Results** The self-care ability score of the experimental group was significantly improved after nursing intervention, and there was a significant difference between it and the conventional group ($P < 0.05$). The excellent and good rate of health knowledge mastery in the experimental group was 96.67%, which was higher than the 76.67% in the conventional group. The difference between the groups was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of health education clinical nursing path in clinical care of patients with diabetes can help improve patients' mastery of health knowledge and enhance patients' self-care ability, and is worthy of vigorous promotion and application.

【Keywords】 Health education; Clinical nursing pathway; Diabetes

糖尿病这种慢性疾病在临床上非常普遍，不具有传染性，其发病率仅次于心血管疾病和肿瘤疾病，中老年是该病的高发群体^[1]。近年来，受生活方式和饮食结构转变等因素的影响，我国糖尿病的发病率急剧攀升，且发病年龄越来越年轻。患者的血糖长期处于较高水平，会严重损伤靶向器官功能，如果血糖管理不当，可能引发一系列并发症，造成了患者的死亡率和残疾率高^[2]。鉴于大多数患者年龄较大，对健康知识缺乏充分的认知，导致用药依从性较差，同时血糖控制效果也无法达到理想状态。因此，急需一种科学有效的护理措施，

在临床护理中健康教育是核心环节之一，其质量高低对患者的行为和认知产生直接影响，然而常规健康教育缺乏针对性与系统性，导致教育效果不尽人意^[3]。因此，探索并实施更加高效、针对性的健康教育策略，成为提升糖尿病患者生活质量的关键所在。健康教育临床护理路径是一种程序性干预措施，能够提高健康教育效率，本院已经将其运用到临床中，为探究实践效果展开研究，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

从广州市荔湾中心医院本院鹤洞院区收治的糖尿病患者中选取 60 例加入本次研究, 选取时间是 2023 年 4 月-2024 年 4 月。根据入院先后顺序分组, 两组各 30 例, 其中常规组年龄 42-79 岁, 均值(60.15±4.18) 岁, 14 例为女患、16 例为男患, 病程 3-21 年, 均值(10.36±2.45) 年; 试验组年龄 44-77 岁, 均值(60.21±4.37) 岁, 15 例为女患、15 例为男患, 病程 3-19 年, 均值(10.18±2.26) 年。上述资料组间对比无差异($P > 0.05$)。

1.1.1 纳入标准: ①符合相关诊断标准, 空腹血糖和餐后 2h 血糖值分别超过 7.0mmol/L 和 11.1mmol/L; ②能正常沟通, 无精神障碍; ③患者和家属对本次研究知情, 并同意加入研究。

1.1.2 排除标准: ①妊娠期糖尿病患者; ②肝肾等器官功能严重障碍者; ③合并癌症患者; ④合并风湿性疾病者。

1.2 方法

对常规组患者实施常规护理, 包括监测血糖动态变化、指导患者合理饮食和健康生活、预防并发症等^[4]。

对试验组患者实施健康教育临床护理路径, 具体措施如下:

1.2.1 组建小组: 小组成员包括护士长和护理人员, 其职责是根据患者的实际情况, 制定健康教育临床护理路径表。小组成员在专业培训后方可上岗, 根据路径表展开健康教育, 护士长进行全程监督。

1.2.2 入院后护理: ①护理人员在患者入院后, 向其介绍医院的情况, 包括医护人员的情况、住院制度、医院环境等, 并指导患者进行相关检查、分析检查结果^[5]。②分配好病房后, 为患者说明临床护理路径相关概念、执行方法, 保证患者可以积极地配合执行健康教育方案。配合图文、视频、模型等一对一地讲解疾病相关知识。并组织患者参加主题讲座, 深入讲解病理机制、治疗方法、临床用药及护理策略。注意患者的情绪变化, 为其提供必要的心理支持, 让患者尽快适应陌生的住院环境, 在护理中保持良好的依从性; 定时探访患者, 进行积极主动沟通, 维护良好的护患关系。③指导患者及其家属合理用药, 详细讲解常用降糖药物及胰岛素的物理作用、特性、适应症、用法、用量及禁忌症等, 还要说明不合理用药可能导致血糖控制不达标, 或是诱发低血糖, 影响生命安全, 因此要监督患者遵医嘱用药^[6]。④为患者制定个性化的运动计划, 运动项目的选择应充分考虑患者的兴趣爱好, 并对运动量、运动强度和运动频率进行指导, 防止发生低血糖风险。

1.2.3 治疗中护理: ①指导患者正确使用血糖监测仪, 坚持血糖监测, 并对体重和血糖变化进行正确记录^[7]。②护理人员指导患者转变健康观念, 叮嘱患者养成规律性作息习惯, 保证充足的睡眠时间。③指导患者科学饮食, 遵循低糖、低脂、低胆固醇原则, 日常饮食多选择低糖食物, 严格控制热量的摄入, 教授患者学会卡路里换算方法, 保证营养均衡, 多食用新鲜水果和蔬菜。④说明吸烟和饮酒对疾病控制的不良影响, 监督患者戒烟戒酒, 防止造成血糖波动, 使患者保持稳定的健康状态。

1.2.4 出院前护理: 引导患者完成全面身体检查, 未发现异常后方可协助其办理出院程序, 并告知患者定期复查^[8]。出院后, 为患者制定康复护理方案, 开展定期电话随访, 追踪患者的康复进展, 教导患者正确的护理方法。

1.3 观察指标

1.3.1 自护能力评估: 在护理前和护理后各评估一次, 使用自我护理能力量表(ESCA), 从四个方面展开, 分别是自护责任感、自护技能、健康知识、自我概念, 总计 43 个项目, 单项 0-4 分, 最高 172 分, 自护能力强总分高。

1.3.2 健康知识掌握程度评估: 为患者发放调查问卷, 对血糖控制、生活习惯、日常饮食、药物治疗、发病机制等知识进行调查, 总计 100 分, 得分不足 60 分为差, 总分 61-89 分为良、总分超过 90 分为优。

1.4 统计学分析

数据分析用 SPSS25.0 软件, 计数资料(%)用 χ^2 检验, 计量资料($\bar{x} \pm s$)用 t 检验, $P < 0.05$ 说明统计学有意义。

2 结果

2.1 对比护理前后的自护能力评分

护理前两组患者的自护能力相关指标评分基本一致($P > 0.05$)。试验组护理后的评分明显高于常规组, 组间差异显著($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 对比健康知识掌握程度

试验组健康知识掌握程度 16 例为优者、13 例为良者、1 例为差者, 总有良率为 96.67%; 常规组健康知识掌握程度 12 例为优者、11 例为良者、7 例为差者, 总有良率为 76.67%。组间差异显著($\chi^2 = 5.192, P = 0.023$)。

3 讨论

最近几年, 我国糖尿病的发病率持续上升, 严重影响患者的生命健康, 值得注意的是, 改善患者预后效果的关键是控制血糖水平。

表 1 对比护理前后的自护能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	自护责任感		自护技能		健康知识		自我概念		总分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	30	12.13±3.08	19.87±6.45	17.13±2.15	29.67±5.78	13.08±2.15	46.58±5.04	13.59±2.14	27.12±5.33	55.93±2.68	123.24±5.15
常规组	30	12.39±3.15	13.08±3.36	17.26±2.14	21.13±4.21	22.86±2.24	32.33±3.29	13.85±2.06	15.96±2.41	66.36±2.37	82.49±5.62
t		0.323	5.114	0.235	6.541	17.253	12.968	0.479	10.459	15.968	29.280
P		0.748	0.000	0.815	0.000	0.000	0.000	0.633	0.000	0.000	0.000

由于大部分患者年纪较大,对疾病的认知度不高,影响了其用药依从性和疾病管理效果。因此,应对患者进行科学的护理干预,并强化健康教育。为了更有效地促进患者健康,需采用规范化、系统性的健康教育方法,帮助患者深入了解疾病信息,引导患者坚持健康生活方式,指导患者正确监测和记录血糖、合理观察病情及有效防止并发症。但是,常规健康教育方式过于盲目和随意,往往缺乏规范性和系统性,导致患者在获取健康知识方面存在诸多不足,进而影响了健康教育效果^[9]。

健康教育临床护理路径具有个性化特征,并展现出了高度的前瞻性、规划性和目标导向性,贯穿患者从入院至康复出院的每一环节,有效促进了临床护理效率的提升^[10]。在该护理模式下,基于患者的实际情况,由专门的临床护理路径团队量身定制个性化临床护理路径方案,详细规划自患者住院期间每日的护理活动与任务。本次研究结果表明,试验组实施健康教育临床护理路径后,患者自护能力评分提高更加明显,提高程度比常规组更大($P < 0.05$);试验组健康知识掌握优良的患者比例更高($P < 0.05$)。由此说明,健康教育临床护理路径可以有效提升患者的自我护理能力和健康知识掌握程度。主要是因为健康教育贯穿于患者住院期间所有环节,合理规划健康教育内容,加强患者对疾病知识的掌握程度,使其积极配合临床护理工作,进而促进患者自我护理能力的提升。

综上所述,糖尿病患者临床护理中运用健康教育临床护理路径,有助于提高患者健康知识掌握程度、增强患者自护能力,值得大力推广应用。

参考文献

[1] 方春玉.健康教育临床护理路径应用于糖尿病临床护理中的作用及减少并发症发生率[J].糖尿病新世界, 2021, 24

(15): 162-166.

- [2] 李琼.健康教育临床护理路径应用于糖尿病护理效果观察[J].数理医药学杂志, 2020, 33(1):145-146.
- [3] 王秋芳,张金华.糖尿病健康教育中临床护理路径标准化管理的应用效果研究[J].中国标准化, 2022(14):250-252.
- [4] 杜玲.健康教育临床护理路径在糖尿病中的应用效果[J].中国城乡企业卫生, 2021, 36(2):194-195.
- [5] 杨丽娜.临床护理路径在 2 型糖尿病患者健康教育中的应用效果分析[J].现代实用医学, 2021, 33(3):362-363.
- [6] 朱禄平.健康教育临床护理路径在糖尿病护理中的应用分析[J].黑龙江中医药, 2021, 50(3):423-424.
- [7] 朱春莲.健康教育临床护理路径应用于 50 例糖尿病患者护理中的效果观察[J].延边大学医学学报, 2022, 45(3): 199-200.
- [8] 杨敏奕.健康教育临床护理路径在糖尿病护理中的应用[J].中国卫生标准管理, 2021, 12(3):150-152.
- [9] 梁锦云,范颖,陈尧.健康教育临床护理路径应用于糖尿病临床护理中的效果分析[J].糖尿病新世界, 2021, 24(5):9-12.
- [10] 梁锦云,范颖,陈尧.健康教育临床护理路径应用于糖尿病临床护理中的效果分析[J].糖尿病新世界, 2021, 24(5):9-12.

版权声明: ©2024 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