

知信行模式应用于糖尿病足护理中的效果观察

余佳

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 探讨知信行模式在糖尿病足患者护理中的应用效果。**方法** 取本院 2023.01-2024.01 期间 200 例糖尿病足患者随机分组，两组病例数均为 100 例，对照组给予常规护理，研究组在护理中融入知信行模式，比较两组护理效果。**结果** 护理前，两组各指标对比 $P>0.05$ ；护理后，研究组 SF-36、自我管理评分及各项健康知识掌握评分（疾病病因、日常护理、日常用药、并发症预防）均高于对照组，TCSS 评分低于对照组，结果对比 $P<0.05$ 。**结论** 知信行模式有助于提高糖尿病足患者疾病知识掌握水平，这对改善患者病情，提升患者自我管理能力及生活质量有积极意义。

【关键词】 知信行模式；糖尿病足；生活质量；自我管理；健康知识掌握程度

【收稿日期】 2024 年 7 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 19 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240291

Observation on the effect of knowledge, belief and practice model applied in the nursing of diabetes foot

Jia Yu

Anhui Medical University First Affiliated Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To explore the application effect of knowledge, belief and practice model in the nursing of patients with diabetes foot. **Methods:** 200 patients with diabetes foot in our hospital from 2023.01 to 2024.01 were randomly divided into two groups. The number of cases in the two groups was 100. The control group was given routine nursing care. **Result:** Before nursing, the comparison of various indicators between the two groups was $P>0.05$; After nursing, the SF-36, self-management score, and various health knowledge mastery scores (disease etiology, daily care, daily medication, and prevention of complications) of the study group were higher than those of the control group, while the TCSS score was lower than that of the control group, with a comparison $P<0.05$. **Conclusion:** Knowledge, belief and practice model is helpful to improve the disease knowledge level of patients with diabetes foot, which is of positive significance to improve patients' condition, self-management ability and quality of life.

【Keywords】 Knowledge; Trust and action mode; Diabetes foot; Quality of life; Self management; Mastery level of health knowledge

糖尿病足是糖尿病患者常见且严重的并发症之一，不仅对患者生理造成极大痛苦，还严重影响其生活质量^[1]。糖尿病足的护理一直是临床护理人员关注焦点。知信行模式是一种行为改变理论，其强调知识、信念和行为之间的内在联系^[2]。近年来，知信行模式被广泛应用于健康教育和行为干预，通过提高患者知识水平和自我管理能力，可促进其形成积极的健康信念，并最终转化为自觉的健康行为。糖尿病属于慢性疾病，其病程较长，研究指出，在糖尿病组患者护理中应用知信行模式可有效改变患者健康行为，对控制患者疾病发

展有积极意义^[3]。本文旨在深入探讨知信行模式在糖尿病足护理中的应用效果，以期为优化临床护理提供参考，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

取本院 2023.01-2024.01 期间 200 例糖尿病足患者随机分组，两组病例数相同，均为 100 例。研究组男性占比 58.00%，女性占比 42.00%，年龄于 54-78 岁，平均 63.87 ± 4.59 岁；病程 2-15 年，平均 8.32 ± 2.21 年；研究组男性占比 55.00%，女性占比 45.00%，年龄于 55-76

岁, 平均 62.46 ± 4.52 岁; 病程 2-16 年, 平均 8.47 ± 2.18 年。2 组的基线资料进行对比 $P > 0.05$ 。纳入标准: (1) 经临床检查明确诊断为糖尿病, 且符合糖尿病足的临床诊断标准者。(2) 糖尿病足病情处于稳定期或慢性期者。

(3) 已知请同意者。排除标准: (1) 合并其他严重疾病, 如癌症、严重心脑血管疾病等。(2) 存在精神障碍、认知障碍、沟通障碍者。(3) 糖尿病足病情处于急性期者。(4) 合并微血管病变、神经病变等其他糖尿病并发症者。此次研究已获得医学伦理委员会审批。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 即通过视频、健康手册等做好患者健康教育, 讲解内容包括糖尿病足日常注意事项、典型症状、预防措施等, 提高患者对自身疾病的认知。同时, 做好患者饮食指导、用药指导、生活指导等。

研究组在护理过程中融入知行模式, 护理详情如下: (1) 健康宣教(知): 加强与患者及家属的沟通, 邀请患者及家属参与“糖尿病足患者健康知识”讲座, 利用多媒体教学资源, 如视频、图表、动画等, 帮助患者更直观地理解糖尿病足的形成过程及护理要点。指导患者识别糖尿病足的早期症状, 如足部麻木、疼痛、温度感知减退等。告知患者糖尿病日常护理的具体方法, 包括日常清洁、保湿、避免外伤等, 提高患者自我护理能力。制作包含糖尿病足基础知识、日常护理步骤、应急处理方法的健康知识手册, 以供患者随时学习参考。鼓励患者之前相互分享学习心得, 讨论疾病管理过程中遇到的困难和挑战, 以加深患者对糖尿病足日常护理知识的理解。注意宣教过程中需关注患者受教育水平、接受能力和病情严重程度, 确保宣教内容的个性化。对于理解能力较差的患者, 可采用简单易懂的语言和图示配合进行讲解。(2) 态度转变(信): 评估患者健康知识掌握程度, 在将知识掌握牢固后引导患者形成积极的信念。举康复较好的案例, 鼓励患者, 让患者相信通过科学的护理能够预防和控制糖尿病足的发展, 帮助患者建立疾病治疗的信心。同时, 定期举办心理辅导活动, 指导患者学习情绪管理技巧, 以增强心理韧性, 减轻焦虑和恐惧情绪。鼓励家属参与患者的护理工作, 并提供情感支持, 与患者一起共同应对疾病挑战。(3) 行为实践(行): 告知患者自身应承担的责任, 为患者制定足部护理流程图, 包括日常清洁、保湿、检查以及鞋袜的穿戴等, 鼓励患者长期坚持, 以养成良好的护理习惯。指导患者正确监测血糖, 并根据血糖监测情况调整饮食方案、运动方案以及药物治疗方案。为患者示范正确温水泡脚、使用润肤霜保湿等足部

护理方法, 让患者积极参与到护理过程中, 培养其自我管理能力和自我管理能力。医护人员需要定期对患者进行随访, 检查足部病变情况, 及时调整护理计划。

1.3 观察指标

(1) 比较两组 SF-36 评分、TCSS 评分以及自我管理评分: 护理前后采用生活质量量表(SF-36)、多伦多临床评分系统(TCSS)、糖尿病自我管理水平量表评估两组患者生活质量、神经病变情况以及自我管理能力和自我管理能力。①SF-36 评分: 满分 100 分, 评分越高越好; ②TCSS 评分: 总分 19 分, 评分越低则神经病变越轻; ③糖尿病自我管理水平量表: 评分范围 26-130 分, 评分越高则自我管理能力和自我管理能力越强。(2) 比较两组疾病知识掌握情况: 采用自制调查问卷评估两组护理前后疾病知识掌握情况, 包括疾病病因、日常护理、日常用药、并发症预防四个方面, 每项 25 分, 满分 100 分, 评分越高则疾病知识掌握情况越好。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS21.0 对数据进行分析, 符合正态分布的计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 验证, 若 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组 SF-36 评分、TCSS 评分以及自我管理评分

如表 1 所示: 护理前, 两组各指标对比 $P > 0.05$; 护理后, 研究组 SF-36、自我管理评分高于对照组, TCSS 评分低于对照组, 结果对比 $P < 0.05$ 。

2.2 比较两组护理前后疾病知识掌握情况

如表 2 所示: 护理前, 两组各知识掌握评分对比 $P > 0.05$; 护理后, 研究组疾病病因、日常护理、日常用药、并发症预防评分高于对照组, 结果对比 $P < 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病足是指因长期高血压状态对下肢神经和血管造成损伤, 进而引发的足部病变。该疾病不仅会引发足部疼痛、感染、溃疡等症状, 还可能导致行走困难, 甚至截肢, 严重影响患者生活质量^[4-5]。因此, 控制糖尿病足患者病情发展非常重要。护理干预是临床疾病治疗的重要环节, 优质的护理干预不仅能够减轻患者痛苦, 还能有效预防和控制病情的进一步发展。知行模式是一种行为干预理论, 其核心在于通过提高患者的认识水平, 培养其积极的健康信念, 最终促使其养成有益的健康行为^[6]。知行模式的应用可以帮助患者建立起长期的自我管理的意识和能力, 对于糖尿病足这样慢性病患者而言具有重要意义。

表1 比较两组 SF-36 评分、TCSS 评分以及自我管理评分 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	SF-36	自我管理评分	TCSS
对照组 (n=100)			
护理前	68.42±4.71	69.29±6.38	7.27±1.53
护理后	79.56±4.57	74.58±6.12	6.11±1.55
研究组 (n=100)			
护理前	67.75±4.82	68.81±6.47	7.19±1.41
护理后	84.98±3.29	82.93±6.47	4.62±1.38
<i>t</i> 护理前组间比较值	0.994	0.528	0.385
<i>P</i> 护理前组间比较值	0.321	0.598	0.701
<i>t</i> 护理后组间比较值	9.625	9.376	7.180
<i>P</i> 护理后组间比较值	0.001	0.001	0.001

表2 比较两组护理前后疾病知识掌握情况 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	疾病病因	日常护理	日常用药	并发症预防
对照组 (n=100)				
护理前	19.28±1.52	20.23±1.18	19.42±1.43	18.35±1.56
护理后	21.19±0.87	22.58±0.64	21.36±0.52	21.47±0.43
研究组 (n=100)				
护理前	18.96±1.46	20.16±1.21	19.57±1.32	18.24±1.45
护理后	23.18±0.21	24.45±0.52	23.71±0.51	23.82±0.39
<i>t</i> 护理前组间比较值	1.518	0.414	0.771	0.517
<i>P</i> 护理前组间比较值	0.131	0.679	0.442	0.606
<i>t</i> 护理后组间比较值	22.235	22.677	32.265	40.481
<i>P</i> 护理后组间比较值	0.001	0.001	0.001	0.001

本次研究发现,研究组护理后自我管理评分、健康知识掌握评分(疾病病因、日常护理、日常用药、并发症预防)均高于对照组,TCSS 评分低于对照组($P < 0.05$),这充分表明在护理干预中融入知信行模式能够帮助患者掌握更多的疾病知识,从而提升自我管理能力,控制神经病变的发展^[7]。分析其原因,知信行模式的应用实践分为知、信、行三个步骤,在“知”这一步骤中,通过健康讲座、健康手册等方式开展健康宣教,详细向患者讲解糖尿病足的发展过程、日常护理方法等,可有效提升患者健康知识水平^[8]。在“信”这一步骤中,通过引导患者形成积极的信念,可有效增强患者自我管理信心^[9]。在“行”这一步骤中,通过为患者制定个性化的足部护理计划,并指导其进行血糖监测、饮食调整及适当运动,可全面提升患者的自我管理能力,

从而为疾病的长期控制打下基础。知、信、行三个步骤的合一从根本上促进了患者自我行为的改变,有助于控制病情发展,减少并发症的发生,提高生活质量^[10]。本次研究中,研究组护理后生活质量评分高于对照组($P < 0.05$)也证实了知信行模式对提高患者生活质量的价值。此外,知信行模式还强调了患者与护理人员之间的沟通与合作。在此模式下,护理人员不仅是治疗者,更是教育者和引导者。其通过与患者的深入沟通,了解患者的需求和困惑,从而为患者提供更加个性化的护理服务,这种以患者为中心的护理服务理念,正是未来医疗护理发展的趋势。

综上所述,知信行模式在糖尿病足护理中具有良好效果,有助于提高患者自我管理能力和控制患者神经病变的发展,提升患者生活质量有积极意义。

参考文献

- [1] 张旭琳. Triangle 分层分级护理模式对糖尿病足患者疾病知信行水平、自护能力及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023,42(9):1681-1685.
- [2] 姜凤雅,潘丽萍,李晨艳. 知信行模式在糖尿病足患者护理中的应用价值[J]. 糖尿病新世界,2024,27(3):135-137,141.
- [3] 秦林英,王永真. 观察知信行模式应用于糖尿病足护理中对患者疾病认知和自我管理能力的影响[J]. 智慧健康,2023, 9(17):257-260.
- [4] 郑亮葵, 黄娜娜, 张见花, et al. 知信行模式在糖尿病足患者护理中的应用价值[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021,7(3):170-172.
- [5] 彭玲,张彩英,姚国仙,等. 深圳西部社区 2 型糖尿病患者糖尿病足健康知识与行为掌握调查现状、危险因素分析[J]. 河北医药,2022,44(9):1417-1420.
- [6] 朱平梅,谢建群,陈雪群,等. 基于知信行模式的健康教育在糖尿病足患者中的应用研究[J]. 中国医药科学,2020, 10(4):209-212,217.
- [7] 关笑桃,李佳,邓芳芳.知信行健康教育模式结合微信随访在中青年糖尿病患者中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(01):130-132.
- [8] 刘汇,吴凌峰,吴件姿. KAP 模式健康教育在糖尿病足患者中的应用效果分析[J]. 全科医学临床与教育,2021, 19(10):955-957.
- [9] 石慧芬,吴湘靓,杨锦. 健康信念教育模式对糖尿病足患者载抗生素骨水泥治疗依从性及康复的影响[J]. 健康研究,2021,41(2):150-154.
- [10] 华美霞. 基于 IMB 模式的健康管理在糖尿病足溃疡患者中的应用效果及影响[J]. 国际护理学杂志,2020, 39(11): 1967-1971.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS