

糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用价值分析

杨 璨, 胡玮琳*

重庆市人民医院 重庆市

【摘要】目的 探讨糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用价值。**方法** 将我院2021年1月-2022年12月80例内分泌科糖尿病患者, 抽签法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施健康教育。比较两组护理前后不良情绪得分、知识掌握率、护理满意度、血糖达标率。**结果** 实验组不良情绪得分低于对照组, 知识掌握率、护理满意度、血糖达标率高于对照组, 实验组患者生活质量改善效果优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 内分泌科糖尿病患者实施健康教育效果确切, 可有效提高患者的知识水平, 减轻不良情绪, 提高血糖达标率和满意度, 值得推广。

【关键词】 糖尿病; 健康教育; 内分泌科护理; 应用价值

【收稿日期】 2023年2月15日 **【出刊日期】** 2023年4月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000117

Analysis of the application value of diabetes health education in endocrine department nursing

Can Yang, Weilin Hu*

Chongqing People's Hospital, Chongqing Municipality

【Abstract】Objective To explore the application value of diabetes health education in endocrinology nursing. **Methods** 80 patients with diabetes in the endocrine department of our hospital from January 2021 to December 2022 were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given health education. The scores of adverse emotions, knowledge mastery rate, nursing satisfaction, and blood glucose compliance rate before and after nursing were compared between the two groups. **Results** The score of bad mood in the experimental group was lower than that of the control group, and the knowledge mastery rate, nursing satisfaction and blood glucose compliance rate were higher than that of the control group. The improvement effect of the quality of life in the experimental group was better than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The implementation of health education for patients with diabetes in the endocrine department has a definite effect, which can effectively improve the knowledge level of patients, reduce bad emotions, and improve the rate of reaching the standard of blood sugar and satisfaction. It is worth promoting.

【Key words】 diabetes; Health Education; Endocrinology department nursing; Application value

1型糖尿病和2型糖尿病是一种常见的代谢性疾病, 初期不会有明显的症状, 一般是在体检时才会出现, 随着病情的发展, 会出现“三多一少”, 即食欲增加, 饮水增多, 尿量增加, 体重下降。目前, 糖尿病还没有得到有效的治疗, 一旦确诊, 就必须通过口服降糖药、胰岛素、饮食等方式来控制自己的血糖^[1-2]。但是, 糖尿病足、视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变等都会导致严重的并发症。为了让糖尿病人更好地认识自己的病情, 积极配合医生的治疗, 防止出现严重的血糖变化, 内分泌科除了要对症进行合理的治疗外, 还要进行健康教育, 通过科学合理的教

育指导提高患者对疾病的认知度及重视度, 增强患者日常自我管理能力, 确保生活中能够达到合理饮食、合理运动以及合理用药, 从而避免外在因素影响血糖控制效果^[3-4]。本研究探讨了糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用价值, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本研究在医院伦理委员会同意的基础上, 选取2021年1月-2022年12月间住院的80例糖尿病患者, 按单双号随机抽取40例, 其中40例为对照组, 其中女性19例, 男性21例, 年龄分布: 40-80岁, 平均年龄 57.29 ± 2.24 , 学历: 初中及以下13例、高中17例、

* 通讯作者: 胡玮琳

大专及以上 10 例; 实验组共 40 例, 其中女性 17 例, 男性 23 例, 年龄分布在 42~74 岁之间, 平均年龄 57.21 ± 2.22 岁, 学历: 初中及以下 14 例、高中 16 例、大专及以上 10 例, 上述基线数据对比, 两组间无显著差异 ($P > 0.05$), 有统计学意义。

纳入标准: ①此次研究中入选的患者已经过临床相关检查确定符合糖尿病疾病标准; ②纳入的患者临床资料经审核完整; ③患者和家属已对本次研究内容进行了解, 并自愿签署知情同意书。

排除标准: ①存在严重沟通和智力功能障碍的患者; ②患有严重传染性疾病的患者; ③伴有严重精神类疾病无法配合治疗的患者; ④存在严重心脑血管疾病以及脏器疾病的患者; ⑤存在恶性肿瘤疾病者; ⑥伴有免疫性疾病者; ⑦无法积极配合此次治疗的患者和家属。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施健康教育。进一步加强了患者的认知、健康教育的有效性、血糖控制的达标率, 并将基于糖尿病的“路径图”健康教育模式, 分阶段、分步骤、有针对性地开展了健康教育。该工作是在病人住院后实施的, 它贯穿了整个治疗过程, 并且在病人离开医院后, 以灵活的方式扩展到医院之外, 保证了健康教育的时效性、有效性和持续性。具体的实现方式是: ①选择本科室的糖尿病专家 2 人, 其中有 5 年以上工作经验的护士和护士级别的 4 人组成糖尿病专业健康教育小组。首先开展风险评估, 在住院期间, 护理人员对病人的文化程度进行了有效的评价, 并对病人和家人的健康教育需要进行了分析, 了解了糖尿病知识的掌握情况, 并采用了有针对性、反馈性的 Tteach-back 模型进行了健康教育。对于自我管理不佳的病人, 也应该包含家庭成员, 尤其是照顾对象。②教育模式的设计, 针对这些病人在疾病认知、自我管理上的弱点、治疗中的常见副作用和困惑, 设计了整个健康教育的模式、主要教育内容、具体的实施步骤, 同时对参加健康教育的团队成员进行定期的培训和培训, 增强他们的知识储备; ③实施保健教育, 采用全科护理教育模式-糖尿病健康教育路径(即住院当天进行饮食宣教、低血糖知识宣教、血糖监测。住院第二至第五天进行胰岛素注射、糖尿病运动指导、足部及皮肤护理、糖尿病及慢性并发症的预防和心理指导, 术后的血糖监测包括指导方法、监测频率、评价患者的胰岛素水平、降低血糖的防治、指导出院后的用药指导、全程病程复诊。对这类病人进行了全过程的健康教育, 分阶段、分步骤、有针对性地进行健

康教育, 从一开始就开始, 一直贯穿到整个医院。在出院后 6 个月内, 采用我院全程护理的方式进行干预, 确保教育效果能持续到病人家属。在住院过程中, 我们对糖尿病患者和家属进行了有计划的血糖监控、糖尿病饮食、糖尿病防治和应急措施、糖尿病急慢性并发症、皮下注射胰岛素等健康教育。提高糖尿病的认识、规范的胰岛素注射、合理的饮食、合理的用药和活动, 可以有效的控制血糖达标率, 减少慢性并发症, 减少神经病变、视网膜病变、血管病变、糖尿病肾病、糖尿病足等疾病的发生, 减少低血糖的发生, 减少低血糖对心脑血管的伤害。

1.3 观察指标

比较两组护理前后不良情绪得分、知识掌握率、护理满意度、血糖达标率。用 SF-36 量表评价护理前后两组患者的生活质量, 评价内容包括躯体疼痛、情感职能、生理功能、社会功能, 单项指标的满分值为 100 分, 获取分值越高则表示指标改善越好。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 不良情绪得分

护理前两组不良情绪得分比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。

护理前两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。其中, 护理之前对照组 SDS 评分和 SAS 评分分别对应的是 60.21 ± 2.74 分和 60.34 ± 2.01 分, 护理之后对应 47.12 ± 2.71 分和 48.31 ± 2.21 分。护理之前实验组 SDS 评分和 SAS 评分分别对应的是 60.79 ± 2.95 分和 60.51 ± 2.66 分, 护理之后对应 35.45 ± 2.25 分和 37.32 ± 2.21 分。

2.2 知识掌握率、护理满意度、血糖达标率

实验组的知识掌握率 40 (100.00)、护理满意度 40 (100.00)、血糖达标率 39 (97.50) 比对照组 32 (80.00)、32 (80.00)、30 (75.00) 高 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者生活质量改善情况

评分结果显示, 护理前观察组患者的生活质量指标中躯体疼痛结果为 (61.2 ± 5.6) 分、情感职能 (58.6 ± 5.1) 分、生理功能 (60.3 ± 5.5) 分、社会功能 (57.5 ± 5.2) 分, 对照组患者以上生活质量各指标评分为 (61.1 ± 5.5) 分、(58.7 ± 5.2) 分、(60.2 ± 5.2) 分、(57.6 ± 5.3) 分, 两组结果对比差异较小无统计学意义

($P > 0.05$); 而护理后通过与对照组生活质量各指标数据结果的(86.6±6.5)分、(82.6±6.2)分、(84.3±6.4)分、(85.8±6.3)分比较发现, 观察组患者的生活质量改善效果已占据明显优势, 评分结果分别达到(92.3±7.9)分、(91.6±7.4)分、(90.2±7.8)分、(90.5±7.5)分, 两者结果对比存在统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

糖尿病是一种常见的内分泌疾病, 也是一种深受临床医生和民众普遍关心的慢性病, 随着社会的快速发展和人们的生活方式的变化, 糖尿病的发病率迅速上升并越来越趋向于年轻化^[5-6]。另外由于受到我国老龄化趋势的影响, 也进一步增加了糖尿病的患病概率, 而且由于老年人的机体免疫能力较弱, 加之日常生活活动能力和自护能力均已逐渐降低, 致使在生活中常会出现忘服药物、服药错误以及不良生活饮食习惯等, 最终会导致血糖控制效果受到影响。糖尿病的最大特点就是血糖浓度升高, 很难调整, 机体的系统和器官都会因为高血糖而逐渐受损, 在发展的过程中会出现各种并发症, 严重的会危及患者的生存和生存。此外, 低血糖还会对人类的心脑血管造成极大的伤害。对于这类病人, 其治疗和护理应遵循的基本原则是: 控制血糖、防止并发症、降低血糖。要想有效地调节和稳定血糖, 不仅要用好药物, 还要进行有效的护理, 促进病人的依从性, 增强对疾病的认识, 加强自我保护和治疗, 改善不良的生活习惯和饮食习惯, 在家里也可以适当的用药, 积极的控制血糖^[7-8]。健康教育在护理工作中起着关键作用, 在提高患者认知水平和加强疾病知识方面起着关键作用。但是, 在实际工作中, 我们发现, 过去的护生工作中, 常规的健康教育并没有达到预期的效果, 缺少一个全面、有针对性的教育模式, 也没有针对不同情况的灵活的教育内容, 无法将健康教育的正面效果持续到院外。因此, 近几年, 我科室十分注重对糖尿病病人的全过程和个体化的健康教育, 针对糖尿病的特点, 针对大部分病人的健康知识缺乏, 制定了相应的教育内容, 明确了各个阶段的教育方法和具体措施, 使其在治疗过程中得以实施^[9-10]。

本研究采用了一种更为综合的健康教育方法, 结果显示, 与对照组比较, 实验组病人的满意度、知识知晓率、血糖控制率等方面都有较好的改善。上述结论表明, 有效的健康教育在内分泌科糖尿病病人护理中的应用是有意义的。

总之, 加强对糖尿病病人的保健教育, 可以使病人了解自己的病情, 了解自己的病情, 加强对自己的管理, 提高对自己的治疗依从性和血糖控制的有效性, 降低并发症, 改善病人的生存质量, 使病人对自己的护理工作更满意。但鉴于本次研究数据有限, 所以还望临床相关学者能够做更深入的探究与分析, 进一步提高临床对糖尿病患者的护理管理质量, 确保患者血糖水平控制在合理范围内, 减少患者并发症发生, 减轻疾病对患者健康以及生活质量造成的影响。

参考文献

- [1] 魏志杰. 全程健康教育干预模式在内分泌科糖尿病干预工作中的临床医治效果及应用价值[J]. 数理医药学杂志, 2021, 34 (11) :1729-1730.
- [2] 李晶. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用分析[J]. 中国药物与临床, 2021, 21 (14) :2561-2563.
- [3] 陈小清. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用[J]. 名医, 2021, (09) :179-180.
- [4] 刘丽. 全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用效果及应用价值[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (09) :152-154.
- [5] 刘雪莲. 健康教育干预在内分泌失调合并糖尿病患者护理中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2020, 18 (24) :208-209.
- [6] 沈梅芳, 陈志朋, 黄桂珍. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用观察[J]. 名医, 2020, (12) :159-160.
- [7] 韦春葵. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用价值分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7 (18) :133-134.
- [8] 闫小丽. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (49) :79-80.
- [9] 陈丽红. 综合护理干预对老年糖尿病患者睡眠障碍改善作用的观察[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (34) :154-156.
- [10] 陈娴静. 医护一体化康复护理与常规护理对老年糖尿病患者生活质量、护理效果的影响比较[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25 (12) :140-143.

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。

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



OPEN ACCESS