

5E 护理模式在糖尿病肾病患者中的应用效果

于广林

新疆库尔勒解放军第九五一医院 新疆库尔勒

【摘要】目的 探讨 5E 护理模式在糖尿病肾病患者中的应用效果。**方法** 选取了本院在 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间收治的 100 例糖尿病肾病患者作为研究对象。将其按随机分组方法分为对照组（50 例，采取常规护理方法）和观察组（50 例，在对照组的基础上采用 5E 护理模式），对两组患者的临床护理效果，如患者的生活质量评分、血糖水平、自我管理评分及护理满意度进行对比与评估。**结果** 观察组患者在护理后的生活质量评分和自我管理能力评分均高于对照组；观察组患者的空腹血糖、餐后 2h 血糖均低于对照组；观察组患者的护理满意度高于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在对糖尿病肾病患者实施 5E 护理模式可取得明显的效果，可显著提高患者的生活质量和护理满意度，有效控制血糖指标，有较高应用价值，值得在临床工作中推广与应用。

【关键词】 5E 护理模式；糖尿病肾病；生活质量；血糖

【收稿日期】 2024 年 10 月 23 日 **【出刊日期】** 2024 年 11 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240547

Application effect of 5E nursing mode in patients with diabetes nephropathy

Guanglin Yu

Xinjiang Korla People's Liberation Army No. 951 Hospital, Korla, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the application effect of 5E nursing mode in patients with diabetes nephropathy. **Methods** 100 patients with diabetes nephropathy admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as research objects. They were randomly divided into a control group (50 cases, using conventional nursing methods) and an observation group (50 cases, using 5E nursing mode on the basis of the control group), and the clinical nursing effects of the two groups of patients, such as their quality of life score, blood glucose level, self-management ability score, and nursing satisfaction, were compared and evaluated. **Results** The quality of life score and self-management ability score of the observation group patients after nursing were higher than those of the control group; The fasting blood glucose and 2-hour postprandial blood glucose of the observation group patients were lower than those of the control group; The nursing satisfaction of the observation group patients was higher than that of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of 5E nursing mode for patients with diabetes nephropathy can achieve obvious results, significantly improve the quality of life and nursing satisfaction of patients, effectively control blood glucose indicators, which has high application value and is worth promoting and applying in clinical work.

【Keywords】 5E nursing model; Diabetes nephropathy; Quality of life; Blood sugar

糖尿病肾病是糖尿病的严重并发症之一，严重影响患者的生活质量和预后。随着医疗技术的不断进步，护理模式也在不断创新和完善。5E 护理模式作为一种新型的护理理念，包括鼓励、教育、运动、工作和评估五个方面^[1]，旨在通过综合干预提高患者的康复效果和生活质量。本研究旨在探讨 5E 护理模式在糖尿病肾病患者中的应用效果，为临床护理实践提供科学依据。具

体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间收治的 100 例糖尿病肾病患者作为研究对象。将其按随机分组，分为对照组（50 例，男 28 例，女 22 例，年龄 45-75 岁，平均年龄 58.85 ± 3.45 岁）和观察组（50 例，男 24 例，

女 26 例, 年龄 46-78 岁, 平均年龄 59.18 ± 3.36 岁)。纳入标准: (1) 经过临床病理学诊断确认为糖尿病肾病; (2) 精神状态正常, 能够顺畅沟通; (3) 对护理方案高度配合。排除标准: (1) 患有其他重要器官的功能障碍; (2) 临床资料不完整; (3) 患有精神疾病的患者。对两组患者一般资料分析后显示, 其差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

糖尿病肾病患者在护理期间, 对照组采取常规护理方法, 包括监测血糖和血压、提供用药指导、进行健康宣教及告知日常饮食注意事项等^[2]。观察组则在对照组的基础上采取 5E 护理模式, 具体方法如下:

1) 鼓励: 对患者进行心理疏导, 帮助患者建立积极的心态, 鼓励患者参与社交活动, 增强社会支持。

2) 教育: 通过微信群或微信公众号等方式, 对患者进行糖尿病肾病的健康知识教育, 解答患者疑问, 提高患者的疾病认知水平和自我管理能力。

3) 运动: 根据患者的身体状况制定个性化的运动计划, 以慢节奏且舒缓的有氧运动为主, 如慢跑、太极拳等^[3], 逐步增加运动量。

4) 工作: 鼓励患者在病情允许的情况下参与工作

或社会活动, 增强患者的生活责任感和自信心。

5) 评估: 定期对患者进行健康评估和信息评估, 根据评估结果动态调整护理计划, 提高护理工作的实效性和针对性。

1.3 观察指标

本研究对两组患者的生活质量(躯体功能、社会功能、心理功能、精神健康)评分、血糖指标(空腹血糖、餐后 2h 血糖)水平、自我管理能力和护理满意度进行对比与评估。

1.4 统计学分析

对数据进行统计学分析时用 SPSS20.0 软件, 用%表示计数资料和 χ^2 进行检验, 用 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料和 t 进行检验, $P < 0.05$ 代表数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分比对

相较于对照组观察组患者在躯体功能、社会功能、心理功能、精神健康等方面的评分显著更高。两组评分比对有明显差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义。见表 1:

2.2 血糖指标水平比对

通过分析表明, 在对两组患者进行护理后, 观察组患者的空腹血糖、餐后 2 小时血糖低于对照组患者。差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 2:

表 1 两组患者生活质量评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能 (分)	社会功能 (分)	心理功能 (分)	精神健康 (分)
观察组	50	83.18 ± 1.42	84.51 ± 2.02	80.16 ± 2.32	81.15 ± 2.31
对照组	50	78.07 ± 2.13	72.08 ± 2.41	68.21 ± 2.52	75.86 ± 2.15
t	-	14.115	27.951	24.669	11.853
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者血糖指标水平比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)
对照组	50	5.80 ± 0.76	14.23 ± 3.25
观察组	50	6.78 ± 0.82	10.56 ± 2.18
t	-	6.198	6.631
P	-	0.001	0.001

2.3 护理满意度比对

观察组护理满意度结果为, 满意 22 例 (44%), 基本满意 26 例 (52%), 不满意 2 例 (4%), 护理满意度是 96%; 对照组护理满意度结果为, 满意 18 例 (36%), 基本满意 24 例 (48%), 不满意 8 例 (16%),

护理满意度是 84%; $\chi^2 = 4.000$, $P = 0.046$ 。有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 自我管理能力和评分比对

对照组和观察组患者的自我管理能力和评分分别为 (83.79 ± 5.16) 分和 (91.18 ± 5.22) 分; $t = 6.368$, $P = 0.001$,

两组评分比对有明显差异($P<0.05$),有统计学意义。

3 讨论

糖尿病肾病,糖尿病的严重并发症,发病率随生活压力上升,是终末期肾病的主要病因。其致病因素多样,包括遗传、年龄、血压、血糖波动及肥胖^[4]。核心机制为糖代谢异常,加重肾脏负担,导致肾脏结构功能变化,如肥大、高滤过及蛋白尿。若未及时治疗,将进展至终末期肾衰竭,威胁生命。因此,在老年糖尿病肾病的综合治疗方案中,引入并实施针对性的护理干预措施显得尤为迫切和关键。这样的干预不仅能帮助患者更好地管理疾病,还能通过增强自我保健意识,减少并发症风险,提升整体生活质量。

5E 护理模式通过鼓励、教育、运动、工作和评估五个方面的综合干预,有效提升糖尿病肾病患者生活质量与自我管理能力。通过积极鼓励与心理疏导,患者建立对抗疾病的信心,减轻身心压力,提高治疗依从性。系统健康教育则全面普及疾病知识,包括成因、治疗、饮食调整等,增强患者认知,激发其管理疾病的主动性,进而提升自我管理能力。5E 护理模式特别注重为患者量身定制个性化的运动计划。这些计划结合患者的身体状况、兴趣爱好及运动能力,旨在通过适度的有氧运动、力量训练及柔韧性练习^[6],逐步改善患者的体能状况,提高运动能力,减少并发症的发生。同时,运动过程中的社交互动也有助于缓解患者的孤独感,增强生活乐趣^[7]。此外,鼓励患者适度参与工作或社会活动,是 5E 护理模式中不可或缺的一环。这不仅有助于患者保持与社会的联系,增强生活责任感和自信心,还能通过工作中的成就感和社会交往中的情感支持,进一步促进患者的心理健康。对于无法从事全职工作的患者,可以推荐他们参与一些力所能及的志愿服务、兴趣小组或康复训练课程,以丰富他们的生活内容,提升生活质量。

为了确保 5E 护理模式的持续有效性和针对性,定期对患者进行评估至关重要。评估内容涵盖患者的身体状况、心理状态、自我管理能力和生活质量等多个方面^[8]。根据评估结果,护理人员将及时调整护理计划,确保各项干预措施始终贴合患者的实际需求与变化。这种动态调整的过程,不仅体现了护理工作的科学性与灵活性,也确保了患者能够获得最适宜、最有效的护理支持。本研究结果表明,观察组患者在护理后的生活

质量评分和自我管理能力评分均高于对照组;观察组患者的空腹血糖、餐后 2h 血糖均低于对照组;观察组患者的护理满意度高于对照组。在沈靓^[9]研究中,通过对研究组患者采用 5E 护理模式后,其患者护理满意度高于对照组,血糖水平优于对照组。其结果和本研究结论类似。

综上所述,对糖尿病肾病患者实施 5E 护理模式可取得明显的效果,可显著提高患者的生活质量和护理满意度,有效控制血糖指标,有较高应用价值。

参考文献

- [1] 刘姝.5E 康复模式在糖尿病患者延续性护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(04):135-136.
- [2] 棘晴.问题导向护理对糖尿病肾病患者心理状态,生活质量的影响[J].糖尿病天地,2024(001):021.
- [3] 张姬.多学科护理模式在糖尿病肾病患者中的应用[J].西藏医药,2021,42(05):133-134.
- [4] 蔡学兰.舒适护理模式在糖尿病肾病患者护理中的应用效果和并发症发生率影响[J].糖尿病新世界,2021,24(20):9-13.
- [5] 彭丽延,徐娟.“5E”康复模式在糖尿病患者延续性护理中的应用[J].糖尿病新世界,2019,22(21):165-166.
- [6] 杨慧平,杨静毅,苏伟,等.多学科护理团队融合授权教育模式在糖尿病肾病患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(15):168-169+178.
- [7] 温俊萍,周艳颜,彭晓辉,等.5E 护理模式在糖尿病肾病患者中的应用效果[J].国际医药卫生导报,2024,30(5):793-796.
- [8] 林娜.奥伦自理模式在糖尿病肾病患者护理中的应用效果探讨[J].糖尿病新世界,2020,23(07):179-181.
- [9] 沈靓.5E 康复护理模式在社区老年 2 型糖尿病患者中的应用效果[J].中国实用乡村医生杂志,2024,31(01):52-55.

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