

全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察

李瑞菲

陕西省人民医院消化内一科 陕西西安

【摘要】目的 探讨在糖尿病护理中采取全程健康教育模式的效用价值。**方法** 研究中共选取 110 例患者进行对比实验,经诊断均为糖尿病症状,采取摇号方式将其分为对照与观察两个组别,前者沿用常规护理模式,后者在此基础上进行全程健康教育,对比两组实际应用效果。**结果** 经相关数据表明,观察组患者在护理后血糖指标明显低于对照组及护理前,与此同时疾病相关知识掌握情况显著提升($P < 0.05$)。**结论** 对于糖尿病患者而言,全程健康教育的实施不仅能够有效提高其对疾病的认知程度,对血糖指标水平的控制也可起到积极促进作用。

【关键词】 全程健康教育; 糖尿病护理; 效果观察

【收稿日期】 2023 年 3 月 11 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230227

Observation on the effect of whole-course health education model in diabetic nursing intervention

Ruifei Li

Department of Gastroenterology, Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the utility value of whole-course health education model in diabetes care. **Methods** A total of 110 cases of patients were selected for comparative experiment, the diagnosis of diabetes symptoms, take the lottery way will be divided into control and observation two groups, the former use conventional nursing mode, the latter on the basis of the full health education, compared the two groups of practical application effect. **Results** The relevant data showed that the blood glucose index in the observation group was significantly lower than that in the control group and before care, and the knowledge of disease was significantly improved at the same time ($P < 0.05$). **Conclusion** For diabetic patients, the implementation of whole-course health education can not only effectively improve their cognition of the disease, but also play a positive role in promoting the control of blood sugar index level.

【Keywords】 Whole-course health education; Diabetes care; Effect observation

引言

糖尿病作为常见慢性疾病,在对其展开治疗时基本以血糖控制及并发症预防为主,同时还需配合健康宣教来提高患者的认知及配合度,使其能够遵医嘱服药及饮食控制。本文主要探讨了不同护理模式在糖尿病护理中的应用差异表现,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

所纳入的对象均为 2021 年 2 月~2022 年 1 月在院内就诊的糖尿病患者,后期需对此项研究展开对比,对此还应当做好分组工作,在保证人员均等性的前提下随机完成,对照组与观察组男女人数、平均年龄、平均病程分别为 30、25 例 (52.37 ± 4.06) 岁、(6.13 ± 2.04) 年与 33、22 例 (53.89 ± 3.52) 岁、($6.83 \pm$

1.75) 年。所有患者对此次研究知情并表示同意配合,排除具有其他器质性疾病、交流不畅患者。将其临床数据进行统计学分析呈现出 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组所采取的护理方案为常规护理,主要是监测患者病情并将信息上报给医生,以便于医生制定相应的治疗方案,切实提高治疗的针对性及有效性,并结合患者的病情在饮食、用药等方面给予相应的指导,同时为其讲解该疾病有关知识,如遵医嘱服药的重要性、常见并发症以及相关注意事项等方面,以此来提高其认知。其次还需通过与患者沟通交流的方式了解患者心理状态,并给予相应的心理疏导,改善患者不良情绪,使其保持良好心态面对治疗。最后为患者讲解自我保健方式方法,结合以往经验对常见诱发因素

进行详细分析,让患者对此有正确的认识,从而在后期才能有效规避,最大程度降低对自身病情所造成的影响^[1-3]。

观察组在此基础上实施全程健康教育模式,切实提高护理的全面性,满足患者生理、心理等方面的需求,主要可从以下几方面展开:

①成立专项小组,为保证后续护理工作能够在保质保量的前提下顺利开展,还应当提前组建护理小组,纳入经验丰富、专业能力强的护士,由护士长担任监督指导责任,并对该小组成员展开培训,包括全程健康教育的流程、规范以及相关注意事项,同时还应当明确责任范围,并落实到个人,以此来提高各环节护理工作的有序性^[4-6]。

②建立健康档案,因每位患者的病情、日常生活习惯、文化背景、家庭情况有着较大差异性,为提高护理的有效性,需在患者入院时收集其各项资料,并做好记录及整合工作,以档案的形式展示,以便于可为后续护理干预方案的制定与实施提供精确的数据信息,从根本上提高护理的针对性^[7-9]。

③入院时健康教育,在患者入院时,护理人员需保持绝对热情接待,为患者介绍医院及科室情况及制度规定,通过交流了解患者对自身疾病的认知水平,对于不同文化程度的患者还应制定差异性的健康教育方案,确保每位患者均能够对糖尿病相关知识有正确了解,若患者理解能力较弱还需为其发放糖尿病宣传手册以便于其日常查阅,或者是循环播放相关视频,让患者在诊疗期间可以不断的学习,护理人员还应当将专业词汇转为简单易懂的语句,也可实行一对一教育,保证教育的完整性,使得每位患者均对疾病有一定的认知,从而才能有效控制病情,切实提高临床治疗效果^[10]。

④住院期间,在患者住院期间,护理人员在做任何操作前均需告知患者其重要性及目的,以此来提高其配合度,同时用药时需详细讲解每种药物的疗效、用法用量以及常见不良反应,对于年纪较大的患者可做好标记工作,方便患者识别,若需应用胰岛素进行血糖控制,还需为患者及其家属讲解与示范胰岛素笔的使用方法,以便于患者能够在出院后自我治疗及护理;同时在制定饮食结构方案时还需对患者的病情及营养情况进行评估,并以此为基础制定,纠正患者不良生活习惯,叮嘱患者降低糖分摄入量,在保证营养充足性的同时以清淡易消化为主,从而才能有效降低因外部因素对患者血糖指标所造成的影响;其次还应

当对患者进行运动教育,在病情允许的情况下每日展开适当运动,选择合适的运动方式,一般情况下以太极拳、慢走等有氧运动为主,在此还需做好时间及运动量的控制工作,以免起到适得其反的效果,在患者运动期间,护理人员及家属在旁陪同,注意询问患者的感受,一旦发现患者有双手抖动、头晕等表现,还需考虑低血糖症状并告知医生进行相应的处理,以免给患者病情造成影响;最后还需对患者进行心理疏导,因受到疾病的影响,多数患者会有焦躁、抑郁等负性情绪,这也会使得患者的心率、血压等呈现不平稳表现,并且配合度也会随之降低,对此还应对其进行鼓励,减轻患者负性情绪,帮助其树立治疗信心,这对患者病情的康复也起到了积极促进作用。

⑤出院宣教,在出院时还应当告知患者家中自我护理内容,包括血糖监测、饮食控制、服药等方面,并定期电话回访,了解患者病情情况,针对所存在的问题给予其相应的指导,从而达到控制患者血糖指标水平的目的^[11,12]。

1.3 观察指标

在患者护理前后均需详细记录其血糖指标水平,包括空腹以及餐后 2h 血糖值,以便于后期对比工作的开展。同时还需采取问卷调查的方式了解患者对疾病相关知识掌握情况,包括运动、饮食、治疗、血糖监测、糖尿病知识等方面,均为满分值,分值高低与患者的疾病认知情况有一定相关性。

1.4 统计学处理

此次研究在统计中所使用的软件为 SPSS20.0,其中计量与计数资料分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[n, (\%)]$ 表示,检验时用 t 、 χ^2 ,若在对比较,各指标数值有明显的差异,可表示为 $(P < 0.05)$ 。

2 结果

2.1 两组患者护理前后空腹血糖及餐后 2h 血糖水平比较

通过所记录的数据来看,护理前两组患者的空腹及餐后 2h 血糖指标相对较为均衡 $(P > 0.05)$ 。在采取不同护理模式后均有所改善,与对照组相比,观察组患者的血糖指标相对较低,组间经对比有显著差异 $(P < 0.05)$ 。如表 1 所示。

2.2 两组患者疾病知识掌握情况对比

在对两组患者疾病知识掌握情况进行整合分析后可见,观察组患者各维度疾病知识掌握情况评分均优于对照组,数据之间有一定差异表现 $(P < 0.05)$ 。具体数值见表 2。

表 1 两组患者护理前后空腹血糖及餐后 2h 血糖水平比较 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	55	8.27±2.01	6.51±1.16	10.83±3.15	7.73±2.05
观察组	55	8.35±1.97	4.69±1.23	10.67±2.33	6.12±1.93
t		0.275	10.054	0.398	6.233
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者疾病知识掌握情况对比 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	运动知识	饮食知识	血糖监测	治疗知识	糖尿病知识
对照组	55	72.93±5.17	75.02±4.77	70.05±5.38	73.87±4.19	77.28±3.56
观察组	55	87.35±4.06	89.26±3.65	86.15±4.22	84.33±3.41	87.16±3.43
t		9.075	6.221	11.375	8.642	4.178
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近些年来,在人们生活水平高速提升背景下,生活方式的改变以及饮食多样化也使得各疾病发生率明显提升,尤其是高血压、糖尿病等疾病类型。糖尿病作为慢性代谢性疾病,当前并无直接治愈方法,需长期服用药物进行控制,若未进行系统性治疗,还可能引发各种并发症,如糖尿病足、心血管病变、肾病综合征等,给患者生命健康埋下较大威胁。但多数患者对自身病情的危害性了解甚微,对此还应当配合相应的护理来提高其依从性,同时对其展开全程健康教育,从多方面展开系统化指导,以此来提高患者健康知识水平,纠正其不良行为,从而控制患者病情。

综上所述,在糖尿病患者治疗期间予以全程健康教育可帮助患者对疾病树立正确的认知,对其血糖水平的控制也可起到积极促进作用。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 胡桂风,张志佳,孔肖楠.心理护理结合健康教育在妊娠期糖尿病患者产后护理中的应用[J].护理实践与研究, 2022, 19(12): 1825-1828.
- [2] 王嵘.多形式护理健康教育对首诊 2 型糖尿病患者自护能力及疾病知识水平的影响[J].黑龙江医学, 2021, 45(14): 1499-1500+1503.
- [3] 杜兆霖.针对老年糖尿病护理中采取健康教育+临床护理路径模式的可行性及有效性[J].当代临床医刊, 2020, 33(06): 567-568.
- [4] 王易欣,杨辉,张蒙,曹慧丽.护理结局分类系统在糖尿病病人健康教育效果评价中的应用研究[J].护理研究, 2020, 34(14): 2505-2509.
- [5] 杨小娜,黄贤恩,陈海蓉,张云.临床护理路径标准化管理应用在 2 型糖尿病健康教育中的临床研究[J].中国全科医学, 2017, 20(S1):212-214.
- [6] 张桂群.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用分析[J].中国卫生标准管理, 2016, 14(010):66-67.
- [7] 韩金荣.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用价值探讨[J].中国医药指南, 2016, 14(7):2.
- [8] 陈小燕 吴小燕.糖尿病护理管理中全程健康教育模式的应用效果研究[J].中外医学研究, 2016, 14(29):2.
- [9] 林淑娉,周锦缎.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果[J].糖尿病新世界, 2017, 20(15):2.
- [10] 杨俊芬.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的效果观察[J].全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(9):2.
- [11] 张庆玲.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用探讨[J].实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(39):2.
- [12] 徐慧芳.探讨全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果[J].糖尿病新世界, 2018.

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。

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



OPEN ACCESS