

## 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用

陈 娜

北京市房山区长阳镇社区卫生服务中心 北京

**【摘要】目的** 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用。**方法** 自 2020 年 2 月至 2021 年 12 月选择 80 例因糖尿病前来我院进行就诊的病人进行调研，按照护理举措将其归纳为 2 个小组，每组均纳入 40 例病人。根据护理方案将其命名为常规组、调研组。常规组在本次调研中所采用的护理方案为传统常规护理，调研组则采用全程健康教育模式。总结与探究 2 种护理方案实施效果。**结果** 护理前常规组与调研组空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平对照并无明显差异，( $P>0.05$ )。护理后常规组、调研组空腹血糖水平改善，餐后 2h 血糖水平改善，与护理前相比，有一定差异，经对照存有统计学意义 ( $P<0.05$ )。经过护理，2 组病人血糖水平改善，但常规组空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平均高于调研组，两组对照差异明显，( $P<0.05$ )。**结论** 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中实施效果优异，此方案值得临床应用与普及。

**【关键词】** 全程健康教育；糖尿病；护理管理

### The role of whole-course health education model in diabetes nursing management

Na Chen

Community Health Service Center of Changyang Town, Fangshan District, Beijing, China

**【Abstract】 Objective:** To study the role of whole-course health education model in diabetes nursing management. **Methods** From February 2020 to December 2021, 80 patients who came to our hospital for treatment due to diabetes were selected for investigation. They were divided into 2 groups according to the nursing measures, and each group included 40 patients. According to the nursing plan, they were named as routine group and investigation group. The nursing program adopted by the routine group in this investigation was traditional routine nursing, while the research group adopted the whole-course health education model. Summarize and explore the implementation effect of two nursing programs. **Results** There was no significant difference in fasting blood glucose level and 2h postprandial blood glucose level between the routine group and the investigation group before nursing ( $P>0.05$ ). After nursing, the fasting blood glucose level in the routine group and the investigation group improved, and the 2-h postprandial blood glucose level improved. Compared with before nursing, there was a certain difference, and there was statistical significance in the control group ( $P<0.05$ ). After nursing, the blood sugar levels of the patients in the two groups improved, but the fasting blood sugar levels and 2h postprandial blood sugar levels in the routine group were higher than those in the investigation group, and the difference between the two groups was significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The whole-course health education model has an excellent effect in the management of diabetes care, and this program is worthy of clinical application and popularization.

**【Keywords】** Full Health Education; Diabetes; Nursing Management

糖尿病在临床治疗中属于常见、多发疾病，此疾病具备发病率高的特点，据临床不完全收集、统计资料证实，最近几年因糖尿病而就诊于我科室的

病人呈逐年增高趋势<sup>[1]</sup>。糖尿病在临床治疗中以对症治疗为主，以护理干预为辅，有效的护理干预，可提高治疗效果，改善临床症状<sup>[2]</sup>。通常情况下，

临床常用护理方案为传统常规护理,虽然这种护理方案有效,但实施效果不太理想。为了提高护理质量、实施效果,我科室采用了全程健康教育护理方案。为了总结与探究2种护理方案实施效果,于2020年2月至2021年12月选择80例因糖尿病前来我院进行就诊的病人进行调研,具体实施情况、结果分析如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

自2020年2月至2021年12月选择80例因糖尿病前来我院进行就诊的病人进行调研,按照护理举措将其归纳为2个小组,每组均纳入40例病人。根据护理方案将其命名为常规组、调研组。常规组:n=52例,男:n=26例、女:n=26例,年龄在36岁至75岁之间,中位年龄为55.62岁。调研组:n=52例,男:n=25例、女:n=27例,年龄在35岁至76岁之间,中位年龄为55.59岁。纳入病人之间的一般资料对照,并无明显差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

常规组在本次调研中所采用的护理方案为传统常规护理,即为根据实际情况,对病人实施基础护理。

调研组则采用全程健康教育模式,具体如下:

(1)全程教育流程:首先成立健康教育小组,根据科室实际情况、病人实际情况、疾病情况制定护理方案,同时对护理人员实施培训,使护理人员能够充分的了解到此次护理的重要性,培训结束后对护理人员实施考核,考核成功后方可上岗对病人实施护理。其次,制定健康教育实施路径,将病人入院作为时间的阶段,将健康教育分为院内教育、院外教育2种阶段,其中院内教育以疾病教育、心理教育、出院前教育几个方面为主,院外教育则以上门随访、电话随访等方式进行,多媒体随访,每个月最少进行2次随访,上门随访,每2个月进行1次。多媒体随访中,要对病人实施教育,从疾病基础知识、血糖监护仪使用、运动以及饮食等方面进行。最后,组建健康教育讲座,邀请病人、病人家属积极参与。(2)院内健康教育:①心理情绪反应评估:日常护理中,护理人员要实时了解病人情绪反应、心理动态反应,一旦发生病人出现负面情绪反应时候,要积极、主动与病人沟通、交流,再对病人实

施疏导,平时要主动与病人谈话、交心,在维持与病人之间的良好护患关系的同时深入的了解病人内心情绪,同时引导病人讲述出心中的想法、诉求。

②心理护理干预:日常护理中,护理人员应根据病人实际情况,建立起良好的聊天模式,或是建立病友会,促使护理人员与病人之间、病人与病人之间良好交流,以此帮助病人建立抵抗疾病、治疗疾病的自信心。另外,护理人员还应主动与病人沟通,帮助前来就诊的病人打消自卑、无助的心理,进一步消除负面情绪反应,改善自卑、愤怒、紧张、焦虑等负面情绪反应。另外,在护理期间护理人员还应根据病人实际需求,采用阅读方式、听音乐方式、影视方式转移病人的注意力,提高护理效果。③健康教育:日常护理中,护理人员采用简单、易懂的语言为病人普及与疾病有关的常识,例如糖尿病诱发因素、糖尿病治疗措施、治疗流程,使病人能够全方面的了解到医生与护理人员的工作内容,在沟通期间要尽量安慰病人,帮助病人缓解恐惧感、紧张感,使其能够积极的配合护理人员工作。另外,在宣教后,要询问病人、病人家属是否有不懂、不理解的地方,积极解答,不能出现不愿意、不耐烦等情绪。④饮食教育:根据病人饮食习惯、病人身体所需要的能量,计算病人每日饮食摄入量,告知病人要严格按照饮食方案进食,另外,如果饮食中存在不适食物,过敏食物,要联系护理人员进行更换。⑤出院干预:根据病人实际情况、文化水平,制定出院教育档案,档案中包含病人文化程度、性别、年龄、遵医程度、用药依从性、疾病严重程度、既往疾病史、过敏史等内容。出院当天,对病人实施出院教育,为病人普及与疾病有关的常识。

### 1.3 指标观察

(1)护理满意评分结果:采用评分方式进行,总得分值越高证明病人对于本次护理满意程度越高。此护理评分问卷我院自设问卷,总得分值为百分,共计10道小题目,每道题目记录十分。(2)疾病知识掌握得分:采用评分方式进行,总得分值为百分,得分越高证明病人疾病知识掌握程度越高。(3)血糖水平改善程度:从护理前、护理后空腹血糖水平、餐后2h血糖水平进行对照。

### 1.4 统计学

统计学处理将本文采取的数据均纳入 SPSS

25.0 软件中进行处理,对于技术资料以(n,%)表示, $\chi^2$ 检验,计量资料(均数±标准差)表示,t检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 常规组、调研组护理满意评分结果对照

常规组:40例参与调研病人,发放、回收、统计40份有效调研问卷,证实病人对于本次护理表示满意,同时给予 $82.21\pm 1.21$ 分;调研组:40例参与调研病人,发放、回收、统计40份有效调研问卷,证实病人对于本次护理表示满意,同时给予 $91.25\pm 1.19$ 分,常规组护理满意评分结果低于调研组,两组差异明显, ( $P<0.05$ )。

### 2.2 常规组、调研组疾病知晓评分对照

常规组:40例参与调研病人,经统计病人能够基本掌握与糖尿病有关的知识,得分为 $80.58\pm 1.09$ 分;调研组:40例参与调研病人,经统计病人能够掌握与糖尿病有关的知识,得分为 $89.98\pm 1.05$ 分,常规组疾病掌握得分低于调研组,两组差异明显, ( $P<0.05$ )。

### 2.3 常规组、调研组血糖水平改善程度对照

(1) 护理前常规组、调研组血糖水平改善程度对照

常规组:空腹血糖水平为 $10.98\pm 1.71\text{mmol/L}$ ,餐后2h血糖水平为 $14.78\pm 1.86\text{mmol/L}$ ;调研组:空腹血糖水平为 $10.99\pm 1.72\text{mmol/L}$ ,餐后2h血糖水平为 $14.79\pm 1.87\text{mmol/L}$ ,护理前常规组与调研组空腹血糖水平、餐后2h血糖水平对照并无明显差异, ( $P>0.05$ )。

(2) 护理后常规组、调研组血糖水平改善程度对照

常规组:空腹血糖水平为 $8.41\pm 1.32\text{mmol/L}$ ,餐后2h血糖水平为 $12.15\pm 1.79\text{mmol/L}$ ;调研组:空腹血糖水平为 $7.21\pm 1.07\text{mmol/L}$ ,餐后2h血糖水平为 $9.43\pm 1.14\text{mmol/L}$ ,护理后常规组、调研组空腹血糖水平改善,餐后2h血糖水平改善,与护理前相比,有一定差异,经对照存有统计学意义 ( $P<0.05$ )。经过护理,2组病人血糖水平改善,但常规组空腹血糖水平、餐后2h血糖水平均高于调研组,两组对照差异明显, ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

糖尿病在临床治疗中属于常见且多发疾病,此

疾病具备发病率高的特点,据临床不完全收集、统计资料证实,最近几年因糖尿病而就诊于我科室的病人呈逐年增高趋势<sup>[3]</sup>。糖尿病是一种以高血糖为主要表现的代谢性疾病,高血糖的发生和胰岛素分泌缺陷、生物作用受损而导致,可以是单一一种,也或是2种因素兼有<sup>[4]</sup>。当病人身体长时间处于高血糖状态下,会导致病人身体组织,尤其是心脏、眼部、肾脏、神经、血管等器官组织出现功能障碍、慢性损坏<sup>[5]</sup>。糖尿病诱发因素与遗传因素、环境因素有直接关系,此疾病发生后主要表现为多饮、多尿、多食、消瘦、疲乏无力。糖尿病在临床治疗中以对症治疗为主,以护理干预为辅,有效的护理干预可提高治疗效果,改善临床症状<sup>[6]</sup>。通常情况下,临床常用护理方案为传统常规护理,这种护理方案虽然有效,但实施效果不佳。而且随着我国经济水平的发展,人们对于医疗要求的提高,对于临床护理需求也有所提升,这也是导致传统常规护理无法满足现代病人护理需求的主要因素<sup>[7-8]</sup>。基于上述情况,为了提高护理质量,基于病人最佳的护理干预,则采用全程健康教育护理方案。全程健康教育护理方案属于新型护理方案,这种护理方案在实施期间,可有效的弥补传统常规护理中的不足之处,还能够保留其优势。全程健康教育护理中,首先会根据病人实际情况评估病人身体情况,再制定适合病人的护理方案。再根据病人心理情绪反应对病人实施心理干预,帮助病人缓解心理负面情绪反应,帮助病人树立治疗的自信心。通过饮食教育,可改善病人饮食结构,调整不良饮食习惯,促使病人科学、合理的饮食。最后再配合出院教育以及随访护理,使病人回到家中仍然能够感受到来自于护理人员的关心,促使其在家中的饮食合理性、运动合理性,进而提高身体素质,促使血糖水平的稳定性。

综上所述,全程健康教育模式在糖尿病护理管理中实施效果优异,此方案值得临床应用与普及。

## 参考文献

- [1] 张艳,刘静,黎丽嫦. 全程健康教育护理干预对糖尿病患者血糖控制、知识掌握及自我护理的影响[J]. 中国社区医师,2021,37(24):168-169.  
DOI:10.3969/j.issn.1007-614x.2021.24.081.
- [2] 黎姣. 全程健康教育护理干预对2型糖尿病患者血糖控

- 制、知识掌握及自我护理的影响[J]. 实用临床医学,2020, 21(8):64-67.  
DOI:10.13764/j.cnki.lcsy.2020.08.021.
- [3] 张洁. 糖尿病护理工作中全程健康教育的应用及患者血糖控制率、糖尿病知识掌握率、护理满意度分析[J]. 保健文汇,2020(11):193-194.  
DOI:10.3969/j.issn.1671-5217.2020.11.101.
- [4] 钟爱兰,李小婷,郑丹凤. 糖尿病患者行全程健康教育护理对 FPG、HbA1c 的效果分析[J]. 糖尿病新世界,2020,23(21):37-39.  
DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2020.21.037.
- [5] 蔡晓芹,罗金华,张碧泉,等. 全程健康教育路径对糖尿病患者疾病知识掌握情况、自我管理和血糖控制的影响[J]. 实用临床医药杂志,2016,20(2):25-27.  
DOI:10.7619/jcmp.201602008.
- [6] 闫芳. 全程健康教育在糖尿病健康管理中对患者血糖控制、预后及并发症影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(70):13738-13739,13742.  
DOI:10.3877/j.issn.2095-8242.2017.70.067.
- [7] 孙玲玲. 全程健康教育对糖尿病患者疾病认知、血糖水平及自我管理行为的影响[J]. 河南医学研究,2017, 26(23): 4405-4406.  
DOI:10.3969/j.issn.1004-437X.2017.23.124.
- [8] 钟东. 全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的应用及对患者 FPG、2hPG 水平的影响评价[J]. 心血管外科杂志(电子版),2017,6(4):434-435.  
DOI:10.3969/j.issn.2095-2260.2017.04.087.

**收稿日期:** 2022 年 3 月 22 日

**出刊日期:** 2022 年 4 月 25 日

**引用本文:** 陈娜, 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(2): 113-116.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220069

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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**