

全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果观察

陈 华

山西省临汾职业技术学院第一附属医院 山西临汾

【摘要】目的 实验将针对糖尿病患者实施全程健康教育，加强对患者病情的护理指导，提升自我管理意识。**方法** 2021年9月至2022年3月期间，对我院收治糖尿病患者中选取了124例，将其当做本次实验的对象，以盲抽的方式分组选择患者。实施全程健康教育的为观察组，实施普通护理的为对照组。对比病情管控成果。**结果** 从数据可见，观察组血糖指标结果低于对照组，空腹和餐后血糖指标控制良好，组间对比具有统计学意义($P < 0.05$)。与此同时，在自我护理管理能力调查上，SDSCA反馈结果以观察组高于对照组，差异具有统计学意义。**结论** 采用全程健康教育对于糖尿病患者的血糖控制效果较好，可提升患者对疾病的准确认知，积极配合各项护理工作开展，具有自我管理意识和能力，值得在继承借鉴中发展。

【关键词】 全程健康教育模式；糖尿病护理管理；自我护理管理能力；血糖水平

Observation on the application effect of whole-process health education mode in diabetes nursing management

Hua Chen

The First Affiliated Hospital of Shanxi Linfen Vocational and Technical College, Linfen, Shanxi

【Abstract】Objective The experiment will carry out the whole-process health education for diabetes patients, strengthen the nursing guidance for patients' conditions, and enhance the self-management awareness. **Methods** From September 2021 to March 2022, 124 diabetic patients admitted to our hospital were selected as the subjects of this experiment, and the patients were selected by blind sampling. The whole health education is the observation group, and the general care is the control group. Compare the condition control results. **Results** From the data, the blood glucose indexes of the observation group were lower than the control group, the fasting and postprandial blood glucose indexes were well controlled, and the comparison between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). At the same time, on the self-care management ability survey, the SDSCA feedback results were higher in the observation group than in the control group, which was statistically significant. **Conclusion** The whole-process health education has a good effect on blood glucose control for diabetes patients, which can improve their accurate cognition of the disease, actively cooperate with various nursing work, and have self-management awareness and ability, which is worthy of inheritance and reference.

【Keywords】 Whole-process health education mode; Diabetes care management; Self-care management ability; Blood glucose level

糖尿病在我国的发生率较高，以中老年人为主要患病群体，且随着人们生活作息不合理、饮食不规律、精神压力过大，糖尿病的侵袭也具有年轻化趋势，导致患者机体代谢异常，也伴随着不同类别的并发症，生活质量大幅度降低。糖尿病的产生主要是胰岛素分泌障碍，或者胰岛素功能受损，在治

疗上需要长期用药为主，控制血糖指标，并在日常饮食中要加强管控，适当增加运动锻炼、定期监测血糖^[1]。但是由于病程长，很多患者的依从性下降，故而我们要重视对患者的健康教育，增强自我管理意识，保持稳定的血糖水平。鉴于此，2021年9月至2022年3月期间，对我院收治糖尿病患者中选取

了 124 例, 将其当做本次实验的对象, 对护理方案的落实情况和控制疗效汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 9 月至 2022 年 3 月期间, 对我院收治的糖尿病患者中选取了 124 例, 将其当做本次实验的对象, 以盲抽的方式分组选择患者。其中观察组男性 32 例, 年龄区间保持在 41 到 76 岁, 均值 (50.63 ± 4.72) 岁; 女性 30 例, 年龄区间保持在 42 到 76 岁, 均值 (51.51 ± 4.93) 岁。对照组男性 29 例, 年龄区间保持在 43 到 76 岁, 均值 (51.71 ± 4.23) 岁; 女性 33 例, 年龄区间保持在 42 到 76 岁, 均值 (52.09 ± 4.55) 岁。患者体征、病程无对比差异, 达到研究标准, $P > 0.05$, 无统计学意义。在患者及其家属在知情的前提下, 了解本次研究实施的诊疗操作, 并签署知情同意书。经过医学伦理委员会批准后开展。

1.2 实验方法

对照组为常规护理, 告知患者用药的方式以及对应剂量, 讲解糖尿病治疗的要点, 提醒患者定期进行血糖监测, 了解糖尿病并发症的种类, 针对患者存在的治疗压力进行安抚。

观察组为实施全程健康教育。首先, 为护理人员加强培训, 包括与患者的沟通能力培养, 如何将护理策略落实在具体的工作中, 并与专家协商开展院内糖尿病健康知识讲座。其次, 成立健康教育小组, 除了护理人员, 应当有医师、营养师、运动指导师等, 根据患者的不同情况提供个性化护理。要了解患者的文化水平、性格特点, 在沟通中, 对老年患者可发放健康手册, 但是要注意手册字体大小, 符合老年人的阅读习惯。在宣讲中可丰富形式, 如

通过视频讲解、一对一教育, 可以起到更好的宣讲效果, 也能够针对患者的疑问进行解答。在心理健康教育上, 要帮助患者保持乐观情绪, 对低落患者多宽慰, 多鼓励。在饮食教育中, 由营养师开展小课堂, 传递糖尿病患者的饮食要点和“禁区”, 以及如何提升饮食合理性、确保人体所需能量充足^[2]。同时, 在药物使用上要遵从医嘱, 在自我感觉良好状态下停药, 也会增加血糖的波动, 不利于稳定病情。最后则为运动健康教育, 在患者能力范围内的运动锻炼可提升身体素质, 同时要注重低血糖, 可常备果糖在身, 以便在突发事件时使用。

1.3 评价标准

记录患者的血糖水平, 具体则为空腹血糖和餐后 2 小时血糖。此外, 在对患者进行自我管理力量表分析, 结合 SDSCA 量表数据, 从血糖监测、日常饮食、运动锻炼、合理用药、高低血糖防治、足部护理六个方面进行数据调研与评估分析。

1.4 统计方法

在数据的录入上应当由两人进行数据整理及核对。采取 SPSS21.0 进行数据处理, 患者资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 、% 表示, χ^2 检验和 t 检验; 组间对比以 $P=0.05$ 为界值, $P < 0.05$ 则表示差异具备统计学含义。

2 结果

就数据中看, 观察组血糖指标结果低于对照组, 空腹和餐后血糖指标控制良好, 即护理

后为 (7.86 ± 1.02) mmol 和 (9.33 ± 0.75) mmol, 对照组则为 (9.56 ± 1.02) mmol 和 (11.36 ± 1.89) mmol, 组间对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

与此同时, 在糖尿病患者自我管理力量表上, SDSCA 反馈结果以观察组得分更高, 差异具有统计学意义。如表 1 所示。

表 1 两组患者自我管理力量表对比分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	血糖监测		日常饮食		运动锻炼	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=62)	62.17±20.12	68.52±24.63	84.15±20.38	89.67±16.84	62.54±21.78	74.95±18.78
观察组 (n=62)	62.76±22.22	76.36±21.20	85.63±21.16	93.65±27.30	6.61±2.25	80.16±28.46
t	0.635	12.635	0.645	10.346	0.968	11.514
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

续表

组别	合理用药		高低血糖防治		足部护理	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=62)	82.56±15.63	91.52±4.63	70.54±20.15	84.16±5.79	69.55±20.14	75.44±15.98
观察组 (n=62)	82.58±14.96	95.57±4.15	70.59±20.14	90.55±4.67	70.46±18.75	81.64±14.77
t	0.675	4.135	0.769	10.778	0.698	8.497
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

糖尿病属于常见的慢性病，且发病率近年来有所增加，如果不及时控制血糖指标，所带来的并发症威胁也将直接影响到患者的生活质量。在全程健康教育护理中，以患者治疗需求为核心，加强糖尿病护理指导，帮助患者对疾病有一个正确的认知，以便于配合日常用药、日常饮食和运动^[3]。

在全程健康教育中，由护士、医师、营养师、运动指导师共同组成，可以针对患者各个方面的问题进行解答，并由专业人员制定患者的治疗方案。从健康教育的作用可见，首先纠正了患者的错误认知，如血糖稳定时可以停止用药或者减少用药。糖尿病的发生与吃糖太多有关等等。在健康教育中要结合患者的个人情况实施讲解，如有患者合并糖尿病肾病、糖尿病足等，在不同并发症影响下，患者的自我保健方向存在一些差异^[4]。如对于有低血糖患者应当时刻准备糖果在身边。其次，健康教育能够延长护理指导，从入院到出院都给予患者全面的照顾，包括对疾病知识和心理健康的辅导，对出院患者后的生活也进行随访调研，针对患者病情做以记录，提醒患者按医嘱用药、定期测定血等。最后，健康教育更具针对性，且能够结合多模式开展，摒弃了传统的说教式。值得一提的是，家属也可以参与到健康教育中，不仅可以协助患者改善居家生活质量，也可以学习到相关知识进行糖尿病的自我预防^[5]。结合本次调研可见，观察组护理下患者的血糖控制较好，各项指标达到了预期目标。

综上所述，采用全程健康教育对于糖尿病患者的血糖控制效果较好，可提升患者对疾病的准确认

知，积极配合各项护理工作开展，具有自我管理意识和能力，值得在继承借鉴中发展。

参考文献

- [1] 魏欣.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果观察[J].首都食品与医药,2019,26(06):157.
- [2] 戴星星.全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(19):187+194.
- [3] 邓洁清.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用及效果观察[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(16):44-45.
- [4] 朱丽丽.全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察[J].中国医药指南,2020,18(17):234-235.
- [5] 朱敏.全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察研究[J].糖尿病新世界,2020,23(09):130-132.

收稿日期：2022年7月10日

出刊日期：2022年8月15日

引用本文：陈华，全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果观察[J], 2022, 3(2): 77-79
DOI: 10.12208/j.ijim.20220052

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



OPEN ACCESS