

全程健康教育模式在社区糖尿病护理中的效果

杨爽

淄博市临淄区皇城中心卫生院 山东淄博

【摘要】目的 探讨在糖尿病治疗中应用全程健康教育，对患者认知度提升效果的影响。**方法** 试验者为 2021 年 1 月至 2023 年 1 月在社区医院治疗的 100 例糖尿病患者，以入院顺序分成对照组与观察组，每组的例数均为 50 例，对照组采取常规护理，观察组采取全程健康宣教，比较护理有效性。**结果** 观察组糖代谢指标水平对于对照组， $P < 0.05$ ；观察组疾病知识掌握度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 以全程健康宣教模式干预，可增强患者健康知识认知度，良好控制血糖水平，适宜借鉴应用。

【关键词】 糖尿病；社区医院；全程健康教育；满意度；糖代谢指标

【收稿日期】 2023 年 2 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230195

Effect of whole process health education model in community nursing of diabetes

Shuang Yang

Huangcheng Central Health Center, Linzi District, Zibo, Shandong

【Abstract】 Objective: To explore the effect of applying whole process health education in the treatment of diabetes on the improvement of patients' awareness. **Methods:** The experimenters were 100 patients with diabetes who were treated in community hospitals from January 2021 to March 2023. They were divided into the control group and the observation group according to the order of admission. The number of cases in each group was 50. The control group was given routine nursing care, and the observation group was given full course health education to compare the effectiveness of nursing care. **Results:** Compared with the control group, the level of glucose metabolism index in the observation group was $P < 0.05$; The mastery of disease knowledge in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Whole-course health education intervention can enhance patients' awareness of health knowledge and control blood sugar level, which is suitable for reference and application.

【Keywords】 Diabetes; Community hospitals; Whole process health education; Glucose metabolism index

糖尿病作为临床常见慢性疾病，同时也是一种内分泌系统病变，2 型糖尿病属于常见疾病类型，此疾病发生与体内胰岛素代谢异常与胰岛素失调等因素有关，容易受到胰岛素抵抗的影响，促使机体水电解质、碳水化合物及脂肪代谢异常，当患者发病后，主要表现为“三多一少”症状，若机体长期处在血糖水平过高状态，易诱发患者发生血管病变，增加各类并发症发生风险，甚至增加患者死亡率，严重威胁其生命健康^[1-2]。针对此疾病临床以控制血糖、降低胰岛素抵抗与改善糖脂代谢为原则，规范化饮食与合理运动属于临床常用控制血糖水平措施，但容易受到各种不良因素影响，促使患者依从性降低，无法达到理想控糖效果，因此寻找到高质量干预措施，对有效控制患者血糖水

平及改善其预后起着积极意义^[3-4]。全程健康宣教可帮助患者了解并管理自身疾病，掌握一定管理技能，既能够减轻患者痛苦感，同时还能对其机体状况进行改善^[5]。本试验是以分析全程健康教育模式对此类患者宣教效果的影响为开展目的，现将结果呈下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

对象是 2021 年 1 月至 2023 年 1 月就医的社区糖尿病患者，总数量为 100 例，分组依据是入院顺序，对照组：年龄分界值与均龄 35 岁至 75 岁（ 55.78 ± 6.42 ）岁；男患者 26 例，女患者 24 例；糖尿病病史及均值 1 年至 10 年（ 5.07 ± 0.24 ）年；观察组：在年龄方面，最高和最低龄分别为 78 岁、32 岁，均龄值在（ 56.04 ± 6.51 ）

岁；在性别方面，男女患者的数量分别为 22 例、18 例；在糖尿病病史方面，最长和最短分别为 10 年、1 年，均值在 (5.11 ± 0.31) 年。组间资料采取统计学分析， $P > 0.05$ ，证实可对比。试验对象的纳选条件为：

(1) 经实验室检查后结果显示为糖尿病足；(2) 知晓试验目的且配合度较高；(3) 诊疗资料齐全；(4) 精神状态正常。排除条件为：(1) 伴有重要脏器异常；(2) 伴有重度营养不良；(3) 伴有血液疾病；(4) 因其它因素所致皮肤溃疡；(5) 中途退出。

1.2 方法

对照组采取的是常规护理管理，主动与患者交流，做好心理及思想疏导工作，与其建立其平等、尊重及信任关系，帮助患者建立治疗信心；常规做好药物指导，教会患者学会合理用药方法；观察组提供的是全程健康宣教，措施内容为：(1) 制定宣教路径，根据患者需求、病情特征等制定出动态化、持续性及计划性宣教内容，自患者入院起到院外充分落实各项措施，并不断优化宣教内容；(2) 入院第 1 日，及时与患者交流，将疾病危害性告知患者，并将合理控糖重要性向其进行讲解；(3) 入院第 1d 至第 3d，a. 经宣教后患者对于自身疾病有一定认知，且形成健康行为的意向，此阶段应结合其病情，将控糖方案向患者进行介绍，内容以运动、饮食以及用药等为主，并帮助患者建立起科学控糖计划；b. 积极向患者宣教控糖益处，借助成功案例来增强其控糖信心；向患者发放宣传册，鼓励其自主进行学习，强化饮食方面管理以及定期测量血糖水平，确保患者能够掌握疾病相关知识，增强其预防意识；c. 对于接受胰岛素注射治疗者，需将临床治疗施治内容向其进行介绍，确保患者能够掌握治疗期间需关注内容，在操作前需清洁及消毒皮肤，并且需要对胰岛素溶液进行混合，不可隔着衣服进行注射，在完成注射后不可立刻将针头拔除，应停留 5s 以上再拔除，且需及时对针头进行更换；d. 鼓励家庭成

员加入宣教活动中，尤其是患者子女或者配偶，促使其能够监督及管理患者日常生活行为；e. 对于伴有不良情绪者，在宣教期间需予以针对性干预，并鼓励家属给予患者关怀与鼓励，促使其能够积极投入至疾病治疗与疾病知识学习状态中；(4) 在治疗完成 1 个月至 3 个月，在饮食及运动等方面患者形成一定自护能力，需对其控糖期间所存在不足及问题进行评估，及时予以相应纠正及指导，对于取得成效者需予以鼓励及肯定；(5) 在治疗结束 3 个月至 5 个月，此阶段患者自护能力较为良好，且对于常见问题具备一定处理能力，此时需给予患者鼓励及支持，促使其能够坚持健康行为。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 血糖指标，a. 空腹血糖值；b. 餐后 2h 血糖值；c. 糖化血红蛋白水平；

(2) 疾病知识掌握度，a. 疾病知识；b. 用药知识；c. 运动知识；d. 并发症预防，0 分~10 分为单项指标的总得分，数值越高掌握度越高。

1.4 数据处理

采用统计学软件 SPSS 22.0 分析数据，计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示，以 χ^2 检验；计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，符合正态分布，以 t 检验，组间数据值 $P < 0.05$ 代表有统计学意义。

2 结果

2.1 糖代谢指标

经比较糖代谢指标水平，与对照组相比较，观察组指标水平较低， $P < 0.05$ ，见表 1。

2.2 疾病知识掌握度

经比较疾病知识掌握度，观察组评分高于对照组， $P < 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病属于典型的代谢性病变之一，主要类型为 2 型糖尿病，若患者长期处在高血糖水平的状态下，

表 1 糖代谢指标差异 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	空腹血糖/mmol·L		餐后 2h 血糖值/mmol·L		糖化血红蛋白/%	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	50	9.75±1.63	7.89±1.54	13.02±1.54	10.28±1.65	8.84±1.35	7.75±1.63
观察组	50	9.39±1.59	6.14±1.49	13.18±1.49	9.01±1.21	8.93±1.29	6.89±1.26
t 值	-	1.118	5.775	0.528	4.389	0.341	2.952
P 值	-	0.266	0.000	0.599	0.000	0.734	0.004

表 2 疾病知识掌握度差异 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疾病知识	用药知识	运动知识	并发症预防
对照组	50	77.11±3.54	76.78±4.42	73.01±3.47	72.92±3.39
观察组	50	84.04±4.49	85.13±3.26	79.11±5.49	81.54±4.31
t 值	-	8.570	10.750	6.641	11.116
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

亦影响到其它脏器功能,进而导致相关并发症发生,不仅会导致加重疾病,而且也会增加疾病治疗难度,因此需积极提供有效治疗,结合患者疾病表现与血糖水平,合理选择有效控糖方案,以此来控制疾病发展^[6-7]。

健康宣教属于糖尿病治疗中的有效手段之一,同时也是疾病管理基础措施,不仅能够对患者病情进行控制,同时还能减少医疗资源浪费及经济压力。但传统宣教模式主要由护理人员单向灌输知识,未考虑患者个体化差异与需求,无法对患者态度、行为等方面进行改善^[8-9]。全程健康宣教具各组织性、计划性等特点,结合患者需求、理解能力与接受能力,对其展开针对性宣教,借助宣传册、图文结合等方式,向患者普及疾病相关知识,对其错误饮食及生活习惯进行纠正,可有效消除患者不良情绪,尽量以乐观心态来面对治疗,以此来实现减少并发症发生及改善预后质量目的^[9]。

2 组在糖代谢指标、健康知识知晓度以及满意度方面存在显著差异,观察组空腹血糖(6.14±1.49 mmol/L)、餐后 2h 血糖值(9.01±1.21 mmol/L)、糖化血红蛋白(6.89±1.26%),各项指标水平低于对照组, $P < 0.05$,与庄鹏娇^[10]所得出结论相符;观察组疾病知识(84.04±4.49 分)、用药知识(85.13±3.26 分)、运动知识(79.11±5.49 分)、并发症预防(81.54±4.31 分),各项评分高于对照组, $P < 0.05$,与常规健康宣教模式相比,全程健康宣教通过结合患者各个时期护理需求提供针对性干预,可使得整体宣教共同具备较强针对性,利于突出重点宣教内容,便于患者了解及增加其认知度,同时还能得到良好降糖效果。

综上所述,将全程健康宣教应用于社区糖尿病患者护理中,利于满足患者护理需求,适宜大力推广。

参考文献

[1] 庄静,牛爱锦,赵芳等. 全程健康教育联合膳食管理对 2 型糖尿病患者自我管理行为及糖脂代谢的影响[J]. 护

理实践与研究,2023,20(02):163-167.

- [2] 陈春娣. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用[J]. 中国医药指南,2022,20(35):187-189.
- [3] 顾晓静,林陶平,黄柳英. 老年高血压糖尿病患者护理中全程健康教育模式的应用方法与效果观察[J]. 心血管病防治知识,2022,12(22):57-59.
- [4] 许东波,丰丽娟,李春月. 全程健康教育指导对糖尿病患者的护理效果及对血糖水平的影响分析[J]. 现代诊断与治疗,2022,33(14):2178-2180.
- [5] 谢小红,刘丹,熊慧. 全程健康教育模式在 2 型糖尿病合并高血压患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022, 28(07): 54-57.
- [6] 郭维蓉. 在糖尿病患者护理管理中实施全程健康教育的效果探究[J]. 黔南民族医专学报,2021, 34(04): 284-286.
- [7] 吴红丽. 全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的应用[J]. 黑龙江科学,2021,12(24):97-98.
- [8] 王欣. 全程规范化健康教育模式在妊娠期糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国医药指南,2021,19(32):48-51.
- [9] 饶岚芬,张艳飞,李清秀等. 在糖尿病护理干预中实施全程健康教育模式对患者不良心理状态及治疗配合度的影响[J]. 中外医学研究,2021,19(18):188-191.
- [10] 庄鹏娇,何艺芬. 全程健康教育模式对糖尿病护理质量及患者血糖水平影响[J]. 糖尿病新世界,2021, 24(14): 117-120.

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