

全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果分析

苟玲玲 靳晓萍

新疆维吾尔自治区人民医院内分泌科 新疆糖尿病临床医学研究中心, 中国·新疆 乌鲁木齐 830000

【摘要】目的:探究全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果分析。方法:时间选取2020年4月-2021年4月,选择在本院入院治疗的患者100例,将患者按照随机数字表法分两组,每组50例患者,两组分别为参照组与分析组,参照组进行常规护理,分析组在常规护理基础上进行全程健康教育模式护理,对比两组护理满意度,以及患者空腹血糖和餐后两小时血糖控制情况。结果:分析组患者对护理的满意度和患者空腹血糖以及餐后两小时血糖控制情况均比参照组优异, $P < 0.05$,具有统计学研究意义。结论:针对糖尿病患者,采用全程健康教育模式护理,有效降低患者的血糖值,提高患者的日常生活质量。

【关键词】全程健康教育模式;糖尿病护理管理;效果分析

糖尿病属于终身性慢性疾病,在临床上比较常见,患者需要接受常年治疗,不断的控制血糖水平,才能避免并发症的发生,但是从目前情况看出,部分患者不能很好控制血糖水平,缺少对糖尿病的了解,对糖尿病的注意事项并不重点关注,因此部分患者在饮食上没有良好控制,在运动上没有长期坚持,同时部分患者在用药上存在不规范的情况,要想改变患者的糖尿病情况,需要加强患者对糖尿病的相关知识和注意事项的普及,促使患者重视糖尿病带来的身体隐患^[1-2]。因此本院对100例糖尿病患者,进行分组护理,探究全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果分析,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在时间2020年4月-2021年4月,入院治疗的糖尿病患者100例,将糖尿病患者按照随机数字表法分两组,两组分别为参照组与分析组,每组50例患者,参照组男性30例,女性20例,患者的平均年龄(54.91 ± 4.54)岁,患者的平均病程(6.95 ± 4.04)年,分析组男性32例,女性18例,患者的平均年龄(55.93 ± 4.63)岁,患者的平均病程(6.51 ± 5.64)年,两组之间的基本资料经过统计学分析与整理, P 值 > 0.05 ,具有比较研究意义。

1.2 方法

参照组对糖尿病患者采取常规护理,护理人员对糖尿病患者做好相应的指导,按照医嘱对患者进行用药护理,定时为患者测量血糖,并指导患者基础性的运动与饮食管理。

分析组在参照组的基础上对糖尿病患者进行全程健康教育模式。(1)创建全程健康教育模式小组,由护士长担任组长,同时挑选出专业知识良好的护理人员参与本次实验,了解病人的详细病史,并通过沟通和患者的讲述,了解病人的详细资料,如病人文化、病人性格和家庭背景等,为患者制定具有针对性的全程健康教育护理。(2)在患者的入院时间详细观察患者的病情,并通过观察和患者之间讲述了解患者的生活作息和饮食习惯等,针对不利于稳定血糖水平的习惯应该指导并纠正。(3)护理人员将患者不利于稳定疾病的因素收集,由护士长召开知识讲座,将收集的不利因素举例说明,如患者不可以食用高糖食物,尽量选择高纤维和无糖食物,并且食物中含蛋白质多胆固醇少,例如洋葱、南瓜、苦瓜等都是糖尿病患者的首选食物,患者应该积极锻炼身体,特别在餐后半个小时,可以爬楼梯、做家务、跑步等,同时患者要根据医嘱服药,不可自行换药或者停药,多方面注意与锻炼身体,提高患者的身体素质。(4)在患者出院之前,护理人员做出应该详细的健康指导,并可以将相关知识打印纸上,由患者带回家,最大程度保障患者的健康情况,促使患者可以积极健康生活。

1.3 观察指标

观察分析组与参照组患者的空腹血糖以及餐后两小时血糖控

制情况,以及护理满意度。满意度由患者填写满意度调查问卷,分为满意、基本满意与不满意,最高分100分,最低分0分。

1.4 统计学分析

SPSS24.0系统用于处理分析本次研究生成的数据,通过($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,并用 t 检验,计数资料以率(%)表示,并用 χ^2 检验, P 值 < 0.05 ,表明统计学意义存在。

2 结果

2.1 参照组与分析组患者护理满意度情况分析

参照组患者50例,满意23例,基本满意16例,不满意11例,总体满意度为78.00%,分析组患者50例,满意31例,基本满意17例,不满意2例,总体满意度为96.00%, $\chi^2=7.1618$, $P=0.0074$,组间差异显著 $P < 0.05$ 。

2.2 参照组与分析组对比患者空腹血糖和餐后两小时血糖控制情况

参照组糖尿病患者50例,常规护理后空腹血糖(8.45 ± 1.21)mmol/L,常规护理餐后两小时血糖(11.40 ± 1.52)mmol/L,分析组糖尿病患者50例,采用全程健康教育模式,患者空腹血糖(7.12 ± 1.06)mmol/L,患者餐后两小时血糖(8.49 ± 1.25)mmol/L,经检验空腹血糖 $T=5.8462$, $P=0.0000$,餐后两小时血糖 $T=10.4558$, $P=0.0000$,分析组优异参照组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病是慢性疾病,主要是因免疫功能的紊乱或者遗传等因素导致,糖尿病如果没有良好控制会使身体的眼睛和肾以及心脏血管等逐渐受到损害,从而出现功能障碍等问题^[3]。

全程健康教育模式有效降低糖尿病患者在治疗期间的抵触,同时提高了患者对糖尿病的相关知识了解程度,在治疗中,经过全程健康教育模式护理,使得患者的日常生活品质得到提升,增强患者管理自我的能力,加强患者对糖尿病的重视程度,指导患者的日常血糖监测,运动以及饮食等,稳定患者血糖水平,逐渐提高患者的身体健康指标^[4]。

经研究证明全程健康教育模式与常规护理相比,明显比常规护理优异,组间差异显著, P 值 < 0.05 。

综上所述,全程健康教育模式在糖尿病护理管理中能够明显改善患者的血糖水平,与常规护理相比,更能提高患者的生活质量,促进患者的身体健康。

参考文献:

- [1] 卜媛媛.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].实用临床护理学电子杂志,2020,5(36):168.
- [2] 王雪菲.全程健康教育模式在糖尿病患者护理管理中的作用研究[J].中国继续医学教育,2019,11(34):167-170.
- [3] 尤瑞莲.全程健康教育管理模式在糖尿病患者护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(85):222-223.
- [4] 肖玮.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用效果分析[J].当代护士(下旬刊),2020(1):25-26.