

健康教育模式在儿童糖尿病护理管理中的作用

张 苹

泰州市人民医院儿科 江苏 泰州 225300

【摘要】目的：健康教育模式在儿童糖尿病护理管理中让家长知识掌握评分的效果。**方法：**实验于 2020 年 1 月年到 2021 年 2 月期间选择 88 例因小儿糖尿病就诊于我科室的病人进行调研，参与本次调研患儿均接受常规治疗与护理，按照护理举措进行分组，每组所纳入的患儿例数为 44 例。按照护理方式进行命名，分别为常规组与研究组。常规组所采用的方式为常规护理，研究组所采用的方案为健康教育模式。总结与探究 2 种方案实施效果。**结果：**护理前常规组、研究组 HbA 1c 指标水平对照并无明显差异，（ $P>0.05$ ）。护理后常规组 HbA 1c 指标水平改善，与护理前相比有所降低，经对照差异明显，（ $P<0.01$ ）；护理后研究组 HbA 1c 指标水平改善，与护理前相比有所降低，经对照差异明显，（ $P<0.01$ ）。虽然经过护理 2 组患儿指标水平改善，但常规组 HbA 1c 指标水平高于研究组，经对照差异明显，（ $P<0.01$ ）。**结论：**健康教育模式在儿童糖尿病护理管理中作用优异，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】：健康教育模式；儿童糖尿病；护理管理；家长知识掌握评分

The Role of Health Education Model in the Nursing Management of Diabetes in Children

Ping Zhang

Department of Pediatrics, Taizhou People's Hospital Jiangsu Taizhou 225300

Abstract: Objective: To evaluate the effect of health education model on parents' knowledge in nursing management of children with diabetes. Methods: From January 2020 to February 2021, the experiment selected 88 patients who came to our department due to pediatric diabetes for investigation. All children who participated in this investigation received routine treatment and nursing, and were grouped according to nursing measures. The number of children included in each group was 44. They were named according to the nursing methods, respectively as the conventional group and the research group. The routine nursing was adopted in the routine group, and the health education model was adopted in the research group. Summarize and explore the implementation effect of the two schemes. Results: Before nursing, there was no significant difference in HbA 1c level between the routine group and the study group ($P>0.05$). After nursing, the level of HbA 1c index in the routine group was improved and decreased compared with that before nursing, and the difference was significant ($P<0.01$); The level of HbA 1c index in the study group improved after nursing, and decreased compared with that before nursing. The difference was significant after control ($P<0.01$). Although the level of HbA 1c in the conventional group was higher than that in the study group after nursing care, the difference was significant ($P<0.01$). Conclusion: The health education model plays an excellent role in the nursing management of children with diabetes, and this program is worthy of clinical application and popularization.

Keywords: Health education model; Diabetes in children; Nursing management; Parents' knowledge mastery score

儿童糖尿病在临床治疗中属于常见且多发病，此疾病具备发病率高的特点，据临床不完全收集与统计资料证实，最近几年因糖尿病就诊于我科室的患儿呈逐年增高趋势。儿童糖尿病在临床治疗中以对症治疗为主，但疾病特殊，患儿年龄较小，治疗依从性不佳，加之多数患儿家属不了解疾病有关的治疗事项，为此在治疗期间要搭配护理干预。通常情况下，临床常用护理方案为传统常规护理，但我科室为了提高护理效果，则采用健康教育模式。为了总结与探究 2 种护理方案实施效果，于 2020 年 1 月年到 2021 年 2 月期间选择 88 例因小儿糖尿病就诊于我科室的病人进行调研，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验于 2020 年 1 月年到 2021 年 2 月期间选择 88 例因小儿糖尿病就诊于我科室的病人进行调研，参与本次调研患儿均接受常规治疗与护理，按照护理举措进行分组，每组所纳入的患儿例数为 44 例。按照护理方式进行命名，分别为常规组与研究组。常规组，44 例患儿中，男者/22 例、女者/22 例，年龄在 8 岁至 15 岁之间，中位年龄为 11.5 岁。研究组，44 例患儿中，男者/21 例、女者/23 例，年龄在 9 岁至 15 岁之间，中位年龄为 12.1 岁。本次实验均在患儿家属知情且同意情况下进行，所有患儿的基本资料对比，差异无统

计学意义 ($P>0.05$)。最后,实验须得到伦理委员会的批准。

1.2 实验方法

常规组所采用的方式为常规护理,即为对患儿实施常规护理。

研究所采用的方案为健康教育模式,具体如下:(1) 饮食指导:根据患儿的身高、体重、活动强度制定合适的饮食热量。合理选择食物,每日碳水化合物、蛋白质、脂肪比例适当。禁食纯含糖类食物,如蛋糕、糖果等,少吃高脂饮食。多食新鲜蔬菜和含高纤维的食物,如菠菜、芹菜等。水果内含有大量维生素和纤维,血糖已有效控制的病人可作为点心或加餐适量食用。(2) 胰岛素注射指导:对使用胰岛素的患儿及家属强调“三位一体”的注射,指导按时、按量注射胰岛素,外出时胰岛素剂量备足,正确携带、保存胰岛素,可随意中断、减少胰岛素或更换胰岛素品种。(3) 预防感染,保持良好的卫生习惯,避免皮肤的破损,坚持定期进行身体检查,特别是口腔、齿的检查,维持良好的血糖控制。

(4) 心理支持,针对患儿不同年龄发展阶段的特征,提供长期的心理支持,帮助患儿保持良好的营养状态、适度的运动,并建立良好的人际关系以减轻心理压力。指导家长避免溺爱或干涉患儿的行为,应帮助患儿逐渐学会自我护理,以增强其战胜疾病的自信心。(5) 预防宣教,指导患儿及家属识别糖尿病酮症酸中毒,及时识别糖尿病酮症酸中毒的症状。如发现患儿出现疲乏、四肢无力、极度口渴、多饮多尿、食欲减退,或者出现恶心呕吐时,要引起警惕。如伴有头痛、嗜睡烦躁、呼吸深快有烂苹果味则为酮症,立即入院治疗。如不及时治疗,则会导致酸中毒昏迷甚至死亡。(6) 多媒体教育:护理人员应组建微信群,邀请家属进群,在群内定期、按时推送有关于糖尿病的常识,护理人员在应在指定板块设置留言板,并及时解答。(7) 运动指导:选用一些有趣的体育活动便于患儿长期坚持,如骑车、跑步、打羽毛球、打乒乓球、踢足球、跳皮筋、踢毽子、跳绳等,都是很好的体育锻炼方式。儿童糖尿病运动须知 2、患儿在运动前必须做好胰岛素和饮食的调节,剧烈运动前需增加饮水量或随身准备充饥食品或糖果。必要时也可将胰岛素用量减少 10%。

1.3 评价标准

本次实验将对护理结果。(1) 护理满意评分结果:采用评分方式进行评价,总得分值越高证明患儿、患儿家属对于本次护理满意程度越高,此评分问卷为我科室自设问卷,共纳入 10 道题目,每道题目记录 10 分。(2) 血糖水平:从护理前、护理后对照患儿空腹血糖、餐后 2h 血糖水平。(3) HbA_{1c} 指标,从护理前、护理后对照。(4) 家长知识掌握评分:以问卷形式进行对照,总得分值越高证明病人

1.4 统计学方法

对结果进行讨论,使用统计学软件 SPSS 19.0 处理数据,正态计量数据用“Mean±SD”表示,计数资料采用例数或百分比表示,正态,方差齐资料组间比较采用 t 检验,样本率的比较采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意评分结果对照

常规组:病人、病人家属满意本次护理,并给予 80.25±1.26 分护理评分;研究组:病人、病人家属满意本次护理,并给予 90.11±1.34 分护理评分,常规组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果对照,前者较低后者高,经对照差异明显, ($P<0.01$)。

2.2 血糖水平对照

2.2.1 护理前血糖水平对照

常规组:FBG 水平为 9.81±1.51 mmol/L, 2h PBG 水平为 17.12±4.12 mmol/L;研究组:FBG 水平为 9.82±1.52 mmol/L, 2h PBG 水平为 17.13±4.13 mmol/L, 护理前常规组与研究组 FBG 水平、2h PBG 水平对照并无明显差异, ($P>0.05$)。

2.2.2 护理后血糖水平对照

常规组:FBG 水平为 7.88±1.45 mmol/L, 2h PBG 水平为 12.11±1.05 mmol/L;研究组:FBG 水平为 5.59±1.29 mmol/L, 2h PBG 水平为 10.29±1.51 mmol/L, 护理后常规组 FBG 水平, 2h PBG 水平明显改善,与护理前相比有所降低,经对照差异明显, ($P<0.01$); 护理后研究组 FBG 水平, 2h PBG 水平明显改善,与护理前相比有所降低,经对照差异明显, ($P<0.01$)。虽然经过护理,常规组、研究组 FBG 水平, 2h PBG 水平明显改善,但常规组 FBG 水平, 2h PBG 水平高于研究组,经对照差异明显, ($P<0.01$)。

2.3 HbA_{1c} 指标对照

2.3.1 护理前 HbA_{1c} 指标对照

常规组:HbA_{1c} 指标水平为 7.81±1.56%;研究组:HbA_{1c} 指标水平为 7.82±1.57%, 护理前常规组、研究组 HbA_{1c} 指标水平对照并无明显差异, ($P>0.05$)。

2.3.2 护理后 HbA_{1c} 指标对照

常规组:HbA_{1c} 指标水平为 7.14±1.79%;研究组:HbA_{1c} 指标水平为 5.49±1.59%, 护理后常规组 HbA_{1c} 指标水平改善,与护理前相比有所降低,经对照差异明显, ($P<0.01$); 护理后研究组 HbA_{1c} 指标水平改善,与护理前相比有所降低,经对照差异明显, ($P<0.01$)。虽然经过护理 2 组患儿指标水平改善,但常规组 HbA_{1c} 指标水平高于研究组,经对照差异明显, ($P<0.01$)。

2.4 家长知识掌握评分对照

常规组家长知识掌握评分低于研究组，经对照差异明显，（ $P < 0.01$ ），由表 1 所述。

表 1 家长知识掌握评分对照

组别	例数	家长知识掌握评分
常规组	44	80.11±1.49
研究组	44	90.22±1.52
t		45.0081
P		0.0000

3 讨论

小儿糖尿病在临床治疗中属于常见且多发疾病，此疾病是因胰岛素分泌不足而诱发与引起的内分泌代谢疾病，通常情况下表现为脂肪代谢紊乱、蛋白质紊乱、碳水化合物紊乱等情况最为常见，同时引起空腹及餐后高血糖及尿糖。临床表现为多饮、多尿、多餐和消瘦。小儿易出现酮症酸中毒，后期常有血管病变导致眼及肾脏受累。儿童时期的糖尿病可见于各年龄阶段，学龄期和青春发育期多见，无性别差异。小儿糖尿病特殊，在临床治疗中以配合护理干预，通常情况

下临床所采用的护理方案为传统常规护理，这种护理方案虽然有效，但作用不太理想。为了提高护理实施效果，我科室采用了健康教育模式。健康教育模式属于新型方案，是指有组织、有计划的系统系对患儿以及患儿家属实施教育活动，使患儿以及患儿家属能够自觉地采用有利于身体健康的生活方式，从而降低、改善以及消除影响到身体健康的危险因素，为预防疾病并发症、促使身体健康，从而实现提高生活质量的目的。

本次调研结果证实：常规组家长知识掌握评分低于研究组，经对照差异明显，（ $P < 0.01$ ），护理前常规组、研究组 HbA 1c 指标水平对照并无明显差异，（ $P > 0.05$ ）。护理后常规组 HbA 1c 指标水平改善，与护理前相比有所降低，经对照差异明显，（ $P < 0.01$ ）；护理后研究组 HbA 1c 指标水平改善，与护理前相比有所降低，经对照差异明显，（ $P < 0.01$ ）。虽然经过护理 2 组患儿指标水平改善，但常规组 HbA 1c 指标水平高于研究组，经对照差异明显，（ $P < 0.01$ ），此结果说明研究组所采用的护理方案更为理想。

综上所述，健康教育模式在儿童糖尿病护理管理中作用优异，此方案值得临床应用与普及。

参考文献：

- [1] 阎红,刘书文,李静,等.“知信行”健康教育模式在社区自我注射胰岛素糖尿病患者中的应用评价[J].中国卫生事业管理,2013,30(10):781-783.
- [2] 贺琰,余幼芬,蒋红娜,等.基于行为转变模式的健康教育对妊娠期糖尿病孕妇妊娠结局的影响[J].中国妇幼保健,2021,36(17):4093-4095.
- [3] 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):138,140.
- [4] 缪园园,李雪勤,许丽君,等.妊娠期糖尿病患者健康教育需求与护理服务模式探讨[J].航空航天医学杂志,2018,29(8):1022-1024.
- [5] 唐汇群,郭静,易丹.健康教育示范法在儿童糖尿病胰岛素应用中的作用[J].临床护理杂志,2012,11(4):15-16.
- [6] 苗丽丽.看图对话教育模式在糖尿病健康教育和临床教学中应用[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(20):187,191.
- [7] 李怡.健康教育模式对妊娠期糖尿病孕妇的影响[J].吉林医学,2013,34(16):3273-3274.
- [8] 王力,吴利平,王平,等.1 型糖尿病患者健康教育游戏软件的开发及应用研究[J].中华护理杂志,2020,55(11):1659-1664.