

全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用效果分析

Analysis of the application effect of whole-course health education nursing mode in diabetes care in endocrinology department

张蓉

Rong Zhang

(甘肃医学院附属医院 甘肃平凉 744000)

(Affiliated Hospital of Gansu Medical College Pingliang Gansu 744000)

摘要:目的:分析在内分泌科中,对糖尿病患者,实施全程健康教育的护理效果。方法:选取2020年6月至2022年6月在内分泌科就诊的糖尿病患者102例。将患者随机分为对照组和观察组,每组51例。对照组采用常规健康指导,观察组采用整体健康教育护理模式。比较两组知识能力水平、血糖水平、护理满意度。结果:在知识能力方面,护理前两组相比,无显著差异, $P > 0.05$;护理后观察组知识了解(92.44 ± 4.68)分、自护行为(89.88 ± 5.04)分、自我效能(93.81 ± 4.14)分,分别高于对照组的(81.19 ± 4.18)分、(70.94 ± 4.03)分、(68.84 ± 3.43)分, $P < 0.05$ 。在血糖方面,护理前两组相比,无显著差异, $P > 0.05$;护理后观察组空腹血糖(4.64 ± 0.60) mmol/L、餐后2h血糖(6.35 ± 1.01) mmol/L、糖化血红蛋白(6.48 ± 0.76)%,分别低于对照组的(5.79 ± 0.93) mmol/L、(8.43 ± 1.35) mmol/L、(8.24 ± 1.02)%, $P < 0.05$ 。在护理满意度方面,观察组总满意率为94.12%,高于对照组(74.51%), $P < 0.05$ 。结论:在内分泌科糖尿病护理工作中,开展全程健康教育护理模式,能使患者知识能力水平明显提升,同时改善血糖水平,提高护理满意度,应用效果十分理想。

Abstract: Objective: To analyze the nursing effect of the whole course health education for diabetic patients in endocrinology department. Methods: From June 2020 to June 2022, 102 diabetic patients were selected. Patients were randomly divided into control group and observation group, with 51 cases in each group. The control group was given routine health guidance, while the observation group was given holistic health education and nursing mode. The level of knowledge and ability, blood sugar level and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: There was no significant difference in knowledge ability between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the scores of knowledge understanding (92.44 ± 4.68), self-care behavior (89.88 ± 5.04) and self-efficacy (93.81 ± 4.14) in the observation group were higher than those in the control group (81.19 ± 4.18), (70.94 ± 4.03) and (68.84 ± 3.43) respectively. There was no significant difference in blood sugar between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the fasting blood glucose (4.64 ± 0.60) mmol/L, postprandial blood glucose (6.35 ± 1.01) mmol/L and glycosylated hemoglobin (6.48 ± 0.76)% in the observation group were lower than those in the control group (5.79 ± 0.93) mmol/L and (8.43 ± 1.35) mmol/L respectively. In terms of nursing satisfaction, the total satisfaction rate of the observation group was 94.12%, which was higher than that of the control group (74.51%), $P < 0.05$. Conclusion: In the nursing work of diabetes mellitus in endocrinology department, the whole course health education nursing mode can obviously improve the level of patients' knowledge and ability, improve the blood sugar level and improve the nursing satisfaction, and the application effect is very ideal.

关键词: 全程健康教育; 护理模式; 内分泌科; 糖尿病护理; 应用效果

Keywords: Whole-course health education; Nursing mode; Department of endocrinology; Diabetes care; Application effect

糖尿病是内分泌学中最常见的疾病之一,也是当今社会最重要的慢性疾病之一。该病对患者的身体健康及生活质量影响较大,由于长时间存在血糖异常,容易引起多种并发症,造成各个组织器官慢性损害等^[1]。目前,糖尿病尚无彻底治愈的办法,需要患者平时注意控制和预防。但是很多糖尿病患者对疾病和保健知识了解较少,自我护理能力不足,因此血糖控制效果也不理想^[2]。所以,需要采取有效措施,对患者进行健康教育,使患者掌握更多知识,提高自身能力,保持血糖水平在正常范围内,进而达到更好的预后效果^[3]。基于此,本文选取内分泌科糖尿病患者102例,时间为2020年6月-2022年6月,分析了全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年6月至2022年6月在内分泌科就诊的糖尿病患者102例。将患者随机分为对照组和观察组,每组51例。对照组男性27例,女性24例,年龄最小41岁,最大77岁,平均年龄(64.74 ± 3.68)岁。病程最短3年,最长12年,平均年龄(5.67 ± 1.23)岁。观察组患者性别男性25例,女性26例,最小年龄42岁,最大年龄78岁,平均年龄(64.81 ± 3.58)岁。病程最短2年,最长11年,平均(5.52 ± 1.34)年。以上指标两组比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。该研究经医学伦理委员会批准。

纳入标准:均为内分泌科收治患者,均符合2型糖尿病的诊断标准,研究内容已告知患者和家属并取得同意。

排除标准:孕妇或哺乳期女性患者、精神疾病或认知沟通障碍患者、肝肾功能或免疫功能障碍患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规健康指导。入院时对患者进行简单的健康指导、饮食指导、用药指导。监测患者病情,解答患者疑问。出院时发放健康手册,督促患者学习了解。

1.2.2 观察组

观察组采用全程健康教育护理模式。建立由科室经验丰富的护士组成的全程健康教育护理团队。小组进行专业培训,系统性梳理糖尿病相关的健康知识,并制定具体的实施方案。在患者咨询和就诊过程中,随时解答患者的疑问,主动开展健康教育,帮助患者了解疾病的病因、症状、并发症等,提醒患者注意控制预防。入院后为患者建立个人档案,评估患者知识掌握程度,制定针对性的健康教育方案,覆盖监测、运动、用药、饮食等方面的知识。采取多媒体、图文结合等方式,向患者详细糖尿病的病因、治疗、饮食、运动、监测等知识和方法。指导患者学会计算血糖指标控制标准的方法,根据体质量计算每日所需的食物总量及各种营养素的比例。重点强调不能吃高糖的水果或饮料,少食多餐。在内分泌科建立专门的咨询中心,安排经验丰富的护士排班坐诊,随时为患者提供知识教育和问题解答。科室建立微信群,将收治的糖尿病患者拉入群内,定期推送糖尿病疾病和保健知识,督促患者利用碎片化的时间随时学习。出院时再次开展系统性健康教育,帮助患者回忆所学的疾病知识。出院后定期随访,了解患者血糖监测及控制情况,并为患者提供健康指导。

1.3 评价指标

比较两组知识能力水平。采用自制问卷评价知识了解情况,采用DCSC量表评价自护行为,采用DESE量表评价自我效能,分数越高,说明知识能力掌握越好。

比较两组患者的血糖水平,评价指标为空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白。

采用自制问卷对两组患者的护理满意度进行比较和评价。总分为 100 分, 80-100 分代表非常满意, 60-79 分代表满意, 低于 60 分代表不满意。

1.4 统计学处理

研究所得数据, 使用 SPSS20.0 加以统计, 得出计量资料、计数资料, 以均数 ± 标准差、数或率表示, 以 t、 χ^2 检验, $P < 0.05$, 有显著差异。

2 结果

2.1 在知识能力方面两组的对比

在知识能力方面, 护理前两组相比, 无显著差异, $P > 0.05$; 护理后观察组知识了解 (92.44 ± 4.68) 分、自护行为 (89.88 ± 5.04) 分、自我效能 (93.81 ± 4.14) 分, 分别高于对照组的 (81.19 ± 4.18) 分、(70.94 ± 4.03) 分、(68.84 ± 3.43) 分, $P < 0.05$ 。

表 1 在知识能力方面两组的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	知识了解(分)		自护行为(分)		自我效能(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	51	68.28 ± 3.61	92.44 ± 4.68	58.73 ± 3.29	89.88 ± 5.04	45.94 ± 3.05	93.81 ± 4.14
		67.57 ± 3.47	81.19 ± 4.18	59.12 ± 3.35	70.94 ± 4.03	45.67 ± 2.96	68.84 ± 3.43
t		1.013	12.803	0.593	20.960	0.454	33.168
P		0.314	0.000	0.554	0.000	0.651	0.000

2.2 在血糖方面两组的对比

在血糖方面, 护理前两组相比, 无显著差异, $P > 0.05$; 护理后观察组空腹血糖 (4.64 ± 0.60) mmol/L、餐后 2h 血糖 (6.35 ± 1.01) mmol/L、糖化血红蛋白 (6.48 ± 0.76) %, 分别低于对照组的 (5.79 ± 0.93) mmol/L、(8.43 ± 1.35) mmol/L、(8.24 ± 1.02) %, $P < 0.05$ 。

表 2 在血糖方面两组的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	51	10.75 ± 6.18	4.64 ± 0.60	13.83 ± 2.46	6.35 ± 1.01	10.90 ± 3.57	6.48 ± 0.76
		10.54 ± 6.29	5.79 ± 0.93	13.80 ± 2.58	8.43 ± 1.35	10.67 ± 3.45	8.24 ± 1.02
t		0.170	7.420	0.060	8.810	0.331	9.881
P		0.865	0.000	0.952	0.000	0.741	0.000

2.3 在护理满意度方面两组的对比

在护理满意度方面, 观察组的总满意率 94.12% 高于对照组的 74.51%, $P < 0.05$ 。

表 3 在护理满意度方面两组的对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	51	22 (43.14)	26 (50.98)	3 (5.88)	48 (94.12)
对照组	51	17 (33.33)	21 (41.18)	13 (25.49)	38 (74.51)
χ^2		0.664	0.631	6.004	6.004
P		0.415	0.427	0.014	0.014

3 讨论

糖尿病是一种非常常见的慢性内分泌疾病, 主要由葡萄糖代谢紊乱引起。该病在中老年人群中具有较高的发生率, 对患者生活质

量、身体健康均有较大的威胁。当前对于糖尿病仍无法彻底治愈, 一般是使用降糖药物和生活控制的方法降低血糖^[4]。不过由于该病具有终身性的特点, 且很多患者对糖尿病知识了解较少, 因此日常用药及饮食运动依从性不好, 进而影响了血糖控制效果, 导致预后下降。为了使患者的血糖控制效果得到提升, 有必要开展系统性、全面性的健康教育, 让患者学习和了解更多的疾病相关知识, 从而在日常生活中加强控制, 达到更理想的血糖控制水平。常规健康教育在临床护理中仅占较小的部分, 开展过程随机性强, 得不到患者的充分重视, 因而难以发挥较大的作用^[5]。

全程健康教育护理模式是一种更加先进的健康教育模式, 在该模式下, 将健康教育作为护理过程中的一项正式内容实施, 能够引起患者的关注和重视, 从而提高健康教育的效果^[6]。全程健康教育在患者从入院到出院的整个过程中始终贯穿。从入院开始, 对患者知识了解情况进行评估, 分析患者知识欠缺情况, 从而明确健康教育的实施重点, 制定合理可行的健康教育方案。在住院期间, 采取多种方式, 系统性的向患者讲解糖尿病相关的各个方面知识, 包括疾病发生原因、症状、并发症, 以及日常血糖控制、生活、饮食、运动、保健等方面^[7]。这样能帮助患者纠正错误认知, 也能提高患者的自护行为和自我效能。在出院时重新梳理健康教育内容, 加深患者的印象。出院后定期随访, 帮助患者随时回忆和强化知识掌握, 让患者能够始终保持较强的血糖控制水平, 从而改善预后效果^[8]。

综上所述, 在内分泌科糖尿病护理工作中, 开展全程健康教育护理模式, 能使患者知识能力水平明显提升, 同时改善血糖水平, 提高护理满意度, 应用效果十分理想。

参考文献:

- [1] 谭亚云, 赵娜, 陶莹, 等. 全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用[J]. 母婴世界, 2019, 21(10): 253-254.
 - [2] 袁静雅. 全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用效果探讨[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(15): 172-174.
 - [3] 袁静. 全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生, 2021, 19(8): 167-168.
 - [4] 王国凤, 成艳, 张艳秋. 全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用[J]. 临床医治效果及应用价值[J]. 心理月刊, 2020, 23(12): 144-145.
 - [5] 姜雪, 齐艳. 全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用[J]. 中国初级卫生保健, 2019, 33(2): 123-126.
 - [6] 朱瑾. 全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用分析[J]. 医学美学美容, 2020, 29(1): 152-153.
 - [7] 卢亚琳. 全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用分析[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(8): 113-114.
 - [8] 杨晓茜. 全程健康教育护理模式在内分泌科糖尿病护理工作中的应用分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版) 医药卫生, 2022, 18(7): 103-105.
- 作者简介: 张蓉, 女, 汉族, 籍贯: 甘肃平凉 生于: 1981-12, 工作单位: 甘肃医学院附属医院, 职称: 主管护师, 本科学历, 研究方向: 主要从事临床护理和护理研究。