

# 主题式护理健康教育在老年糖尿病患者管理中的应用

刘友芳 冯方玥<sup>通讯作者</sup>

(重庆市中医院内分泌科 重庆 渝中 400010)

**摘要:**目的:探讨主题式护理健康教育在老年糖尿病患者管理中的应用效果。方法:选取2019年3月-10月我科收治的80例老年糖尿病患者作为研究对象,2019年3月至6月住院治疗的40例患者采取常规护理,2019年7月至10月住院治疗的40例患者在常规护理基础上增加主题式护理健康教育,对两组护理管理的效果进行比较。结果:观察组和对照组对健康知识的掌握度分别为95.0%和75.0%,两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ );护理后,观察组患者的空腹血糖、餐后2h血糖和糖化血红蛋白水平均具有明显改善,与对照组相比差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:对老年糖尿病患者采用主题式护理健康教育,效果显著,可明显提高患者对相关健康知识的了解程度,有效控制血糖水平,值得推广。

**关键词:**主题式护理健康教育;老年糖尿病;护理管理中;效果

由于老年人对糖尿病相关知识了解不够等原因的影响,很多老年糖尿病患者血糖控制效果不佳,因此需要加强对患者的健康教育<sup>[1]</sup>。我科对部分老年糖尿病患者采用主题式护理健康教育,取得了不错的护理管理效果,报道如下:

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2019年3月至6月期间本科收治住院治疗的40例老年糖尿病患者采用常规护理作为对照组,男女比例为1:1(男女各20例),年龄在63-82岁之间,平均(69.77±5.48)岁;选取2019年7月至10月本科收治住院治疗的40例老年糖尿病患者,在常规护理基础上增加主题式护理健康教育作为观察组,男女比例为23:17(男女分别23例和17例),年龄在61-83岁之间,平均(69.31±5.13)岁。2 组性别、年龄等一般资料比较无显著差异( $P>0.05$ ),具有可比性。纳入标准:所有患者均为2型糖尿病患者;患者和家属均同意参与本次研究;符合医院的伦理要求。排除标准:排除了合并存在其他严重疾病患者;有精神病史、无法正常沟通患者;中途退出研究患者<sup>[2]</sup>。

1.2 护理方法 对照组采用常规的糖尿病护理措施,在此基础上,观察组采用主题式护理健康教育,即每周开展一次主题式教育活动,具体如下:(1)第一周:本周活动主题为“2型糖尿病基本知识及饮食”,通过口述、发放手册、播放视频等方式详细讲解2型糖尿病发病机制、治疗方法以及注意事项,重点讲述科学合理的饮食方式,合理控制总热量,平衡膳食,各种营养素均衡,制定饮食计划,定时定量进餐等,帮助患者建立饮食习惯新认知,纠正错误饮食习惯及观念。(2)第二周:本周主题为“2型糖尿病运动”,运动对糖尿病患者来说十分重要,良好的运动习惯有利于患者血糖水平降低,护理人员详细告知患者运动的方法、重要性和注意事项,制定运动处方,让患者按照要求参见运动锻炼。(3)第三周:本周主题为“2型糖尿病药物”,向患者讲述糖尿病患者常用的降糖药物以及各种药物使用剂量、方法、禁忌症、不良反应,及向胰岛素注射患者讲解胰岛素的

的分类、作用、注射方法包括注射部位、捏皮手法、轮换部位、一针一换等,让患者自我学会规范注射胰岛素。(4)第四周和第五周:两种主题分别为“并发症预防和血糖检测”,护理人员详细告知患者糖尿病常见并发症、危害、预防方法等,同时教授患者血糖自测的方法,嘱咐患者养成记录血糖水平的习惯,以方便对血糖控制情况进行评估。

1.3 观察项目和评价标准 (1)比较两组患者对相关健康知识的掌握度。采用医院自制的调查问卷,掌握80%以上的内容,判定为掌握;掌握内容为60%~80%,判定为基本掌握;掌握的内容在60%以下,判定为未掌握<sup>[3]</sup>。(2)比较两组护理前后血糖水平变化情况。

1.4 统计学方法 运用统计学软件:SPSS21.0,掌握度计数资料采用%表示, $\chi^2$ 检验;血糖水平计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示,用t检验。用 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者对健康知识的掌握程度比较分析

观察组和对照组对健康知识的掌握度分别为95.0%和75.0%,两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组患者对健康知识的掌握程度比较分析(n,%)

| 组别       | 例数 | 掌握 | 基本掌握 | 未掌握 | 掌握度      |
|----------|----|----|------|-----|----------|
| 对照组      | 40 | 20 | 10   | 10  | 30(75.0) |
| 观察组      | 40 | 30 | 8    | 2   | 38(95.0) |
| $\chi^2$ |    |    |      |     | 8.425    |
| P        |    |    |      |     | <0.05    |

### 2.2 两组患者护理前后血糖水平变化情况比较分析

护理后,观察组患者的空腹血糖、餐后2h血糖和糖化血红蛋白水平均具有明显改善,与对照组相比差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表2。

表2 两组患者护理前后血糖水平变化情况比较分析( $\bar{x}\pm s$ )

| 组别  | 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     |
| 对照组 | 8.5±0.4       | 7.1±0.1 | 11.7±1.2        | 10.1±1.2 | 8.2±1.3    | 7.5±1.3 |
| 观察组 | 8.6±0.5       | 5.7±0.4 | 11.6±1.2        | 8.1±1.3  | 8.3±1.1    | 5.7±2.3 |
| t   | 0.234         | 5.563   | 0.343           | 4.424    | 0.243      | 4.533   |
| P   | >0.05         | <0.05   | >0.05           | <0.05    | >0.05      | <0.05   |

## 3 讨论

老年糖尿病患者血糖控制不佳的一个重要因素就是对相关知识掌握比较差,因此需要提高患者对糖尿病相关健康知识的了解程度。主题式护理健康教育是一种有效的健康教育模式,将糖尿病护理内容分为重要的几个模块,包括饮食、运动、药物、并发症预防以及血糖监测,可以很好的帮助患者提高对自己疾病的了解程度,从而提高治疗依从性以及自我护理管理水平<sup>[4]</sup>。

通过本文的研究发现,观察组和对照组对健康知识的掌握度分别为95.0%和75.0%,两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ );护理后,观察组患者的空腹血糖、餐后2h血糖和糖化血红蛋白水平均具有明显改善,与对照组相比差异有统计学意义( $P<0.05$ )。本研究结果与沈伟慧<sup>[5]</sup>相关研究结果基本一致,说明对老年糖尿病患者采用主题式护理健康教育是可行的,可以将其作为临床护理的优

(下转第75页)

(上接第 73 页)  
良选择<sup>[6-7]</sup>。

综上所述,对老年糖尿病患者采用主题式护理健康教育,效果显著,可以明显提高患者对相关健康知识的了解程度,有效控制血糖水平,值得推广。

#### 参考文献:

- [1]马晓蕊.医护患一体化教育对老年 2 型糖尿病病人自我效能及健康知识掌握的影响[J].安徽医药,2019,23(8):1651-1653.  
[2]郝丽萍,徐红丽.老年 2 型糖尿病患者口腔健康生活质量调查及 KMB 健康教育干预效果[J].齐鲁护理杂志,2020,26(1):65-67.  
[3]张海瑞,王志玲,门可.强化健康教育对社区老年糖尿病患者生

活方式的影响研究[J].实用预防医学,2019,26(10):1159-1161.

[4]程菊,李双双,朱枣兰.自我管理健康教育方法在老年 2 型糖尿病护理中的应用价值[J].广东医学,2019,40(20):2898-2901,2906.

[5]沈伟慧.主题式护理健康教育在老年糖尿病患者管理中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(8):1391-1393.

[6]刘文利,陈虹羽,邓惠欢.应用自我管理为导向的 5A 护理模式对提高 2 型糖尿病患者自我效能的影响[J].临床护理杂志,2018,17(06):42-44.

[7]黄艳,姜俊玲,卢小菊.糖尿病看图对话工具在糖尿病健康教育培训中的应用现状[J].广西中医药大学学报,2018,21(01):82-84.