

糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用效果观察

刘萍

(南京医科大学第二附属医院 江苏南京 210000)

【摘要】目的：探讨分析将糖尿病健康教育应用于内分泌科护理的临床效用及价值。**方法：**选取 2018 年 10 月-2020 年 11 月期间我院收治的糖尿病患者 116 例，其中实施常规护理的患者有 58 例，将其作为本次实验的对照组；其余在常规护理基础上实施糖尿病健康教育的患者 58 例，作为本次实验的观察组。对比观察两组患者治疗后的相关生理指标、自我管理评分、用药方法认知度评分、饮食方法认知度评分、发病机制认知度评分、护理满意率。**结果：**经以不同的护理方案，护理后，相较于对照组，观察组的血糖指标、糖化血红蛋白指标均较低 ($P < 0.05$)，在自我管理能力及对用药方法、饮食方法、发病机制认知程度等四个方面的评分上均获得较高评分 ($P < 0.05$)，观察组的护理满意率也更高 ($P < 0.05$)。**结论：**在内分泌护理中应用糖尿病健康教育，可显著控制糖尿病患者的血糖水平、糖化血红蛋白指标，并增强患者各方面的自我保健意识与疾病认知度，提升其自我管理能力，患者的护理满意率也随之显著提升，值得推广。

【关键词】糖尿病健康教育；应用效果；空腹血糖；内分泌科护理；满意率

随着人们生活方式的不断改变，糖尿病已成为一种常见病，具有较高的发生率，且逐渐呈现出了年轻化的趋势，糖尿病患者主要会表现出长期持续的高血糖特征，所以患者一般需要终身间歇性治疗，通常以长期服用控制血糖的药物或者注射胰岛素为主要治疗手段，故患者的受健康教育程度、自我保健意识在一定程度上极大地影响疗效^[1-2]。本研究对 116 糖尿病患者展开实验研究，探讨分析将糖尿病健康教育应用于内分泌科护理的临床效用及价值，现作如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 10 月-2020 年 11 月期间我院收治的糖尿病患者 116 例，依据护理方案的差异将其分为两组，均 58 例。对照组包括男性 31 例，女性 27 例，平均年龄 (51.96 ± 3.28) 岁；观察组包括男性 30 例，女性 28 例，平均年龄 (52.07 ± 3.15) 岁，比较两组的一般资料，发现具可比性 ($P > 0.05$)。纳入标

准：①均经临床检查，均满足糖尿病的评判标准。②患者、家属均知情同意。③施行本研究前已从医院伦理委员会处获得审批。排除标准：①中途退出者。②存在严重心肝肾等相关系统疾病或严重血液系统疾病。③具有精神障碍性疾病、意识不清、无法沟通者。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理，包括：常规的用药说明，指导患者正确服药、进行定期的血糖监测及记录，常规健康宣教、出院指导等。

观察组在上述常规护理的基础上，加行糖尿病健康教育，包括：①向患者及家属普及相关知识。先调查患者及家属对糖尿病相关知识的了解程度，再按照调查结果进行分组，然后针对性地向患者和家属进行健康教育知识的宣讲与普及，包括向他们补充缺乏的知识、纠正错误认知、加强已有知识的认知程度等，可采取的方法有定期开展线上线下讲座、邀请相关专家或医生为患者及家属解答疑问等，确保每位家属和患者对糖尿病的发病机制、治疗方法、健康的生活方式等有充分的认识。②发放相关资料。向患者及家属发放相关的宣传手册，本院可综合患者实际情况，将患者常见问题的解答、常见误区、用药方案、饮食方案、相关知识等打印出来发放给患者，让其时常查阅，加强认识。③督促患者健康生活。为患者制定合理的饮食方案、运动方案，指导患者正确进食，适当运动，以保证减轻体重指数，使患者放弃不利的生活方法和相关认知，叮嘱家属监督患者养成健康的生活习惯^[3]。④建立微信公众号。建立微信公众号，让患者及家属均关注该公众号，医护人员在平台上定时发布相关的健康知识，并且在后台提供疑问解答和问题咨询功能，帮助患者及家属及时解惑、提供帮助。⑤心理护理。为有需要的患者提供心理护理，帮助患者扭转错误认知，纾解不良心理，树立起战胜疾病的积极信心，并持续鼓励、关怀与肯定患者。

1.3 观察指标

(1) 对比分析护理后两组患者的相关生理指标，包括：糖化血红蛋白、空腹血糖、餐后 2 小时血糖。

(2) 对比分析护理后两组患者的自我管理评分、用药方法认知度评分、饮食方法认知度评分、发病机制认知度评分，调查工具为我院自制的调查问卷，上述各项满分均为 100 分，分值越高代表自我管理能力越强、认知越全面。

(3) 对比分析护理后两组患者的护理满意率, 护理满意度为四级: 非常满意、满意、一般满意、不满意, 将非常满意、满意、一般满意的例数之和占总例数的比率作为本次研究的护理满意率。

1.4 统计学方法

统计数据时采用 SPSS22.0 软件, 采取 χ^2 (%) 检测计数资料, 采取 $t(\bar{x} \pm s)$ 检测计量资料, $P < 0.05$ 则视为有统计学意义。

2 结果

表1 护理后两组患者的相关生理指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	糖化血红蛋白 (%)	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2 小时血糖 (mmol/L)
对照组	58	8.0 ± 0.51	7.6 ± 0.86	11.3 ± 2.02
观察组	58	6.4 ± 0.57	6.1 ± 0.72	9.1 ± 1.15
t	/	7.021	6.889	6.539
P	/	0.011	0.010	0.008

根据表 1 的数据来看, 经以不同的护理方案, 护理后, 相较于对照组, 观察组的血糖指标、糖化血红蛋白指标均较低 ($P < 0.05$)。

表 2 护理后两组患者的自我管理能力和对用药方法、饮食方法、发病机制认知程度的评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	自我管理能力和对用药方法、饮食方法、发病机制认知程度评分	自我管理能力和对用药方法、饮食方法、发病机制认知程度评分	自我管理能力和对用药方法、饮食方法、发病机制认知程度评分	自我管理能力和对用药方法、饮食方法、发病机制认知程度评分
对照组	58	72.36 ± 5.75	75.81 ± 4.22	78.49 ± 5.64	72.65 ± 5.76
观察组	58	96.89 ± 5.56	98.67 ± 3.92	97.34 ± 4.51	95.61 ± 4.65
t	/	12.697	12.864	11.897	12.341
P	/	0.001	0.001	0.001	0.001

根据表 2 的数据来看, 经以不同的护理方案, 护理后, 相较于对照组, 在自我管理能力和对用药方法、饮食方法、发病机制认知程度等四个方面的评分上, 观察组均获得较高评分 ($P < 0.05$)。

表 3 护理后两组患者的护理满意率对比 (n, %)

组别	n	满意度				满意率
		非常满意	满意	一般满意	不满意	
对照组	58	24 (41.38)	12 (20.69)	8 (13.79)	14 (24.14)	44 (75.86)

观察组	58	31 (53.45)	17 (29.31)	9 (15.52)	1 (1.72)	57 (98.28)
χ^2			/			19.647
P			/			0.000

根据表 3 的数据来看, 经以不同的护理方案, 护理后, 相较于对照组, 观察组的护理满意率更高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

糖尿病属于一种慢性消耗性疾病, 患者的主要症状就是血糖水平长期保持在较高水平、多饮多食多尿、体重持续下降等, 糖尿病会引起人体多系统损害, 且大部分组织器官都会随着病情发展而发生慢性病变、衰竭, 糖尿病对患者的正常生活会造成极大影响, 患者的身心健康均会受损, 所以患者较高的保健意识、良好的心理状态均是保证治疗效果的关键因素^[4]。本研究对 116 例糖尿病患者进行实验探究, 发现将糖尿病健康教育应用于内分泌科护理的效果较佳。

本次研究中, 经以不同的护理方案, 护理后, 相较于对照组, 观察组的血糖指标、糖化血红蛋白指标均较低 ($P < 0.05$), 在自我管理能力及对用药方法、饮食方法、发病机制认知程度等四个方面的评分上均获得较高评分 ($P < 0.05$), 观察组的护理满意率也更高 ($P < 0.05$), 说明将糖尿病健康教育应用于内分泌护理, 可显著提升整体的护理效果, 增强患者保健意识, 提升护理满意率, 这与李健^[5]在糖尿病健康教育应用于内分泌科护理工作中的价值观察中的研究结果基本保持一致, 进一步佐证了糖尿病健康教育确实可对糖尿病患者的血糖水平控制有较好的促进效果, 同时有利于提高患者的护理满意度。

究其原因, 增强患者的健康教育知识及其自我保健意识是提升患者治疗配合度的关键因素, 所以本次研究中采取的健康教育分别从五个不同的方面进行, 保证全面性地促进患者的健康教育程度, 首先是针对性地为患者和家属做好知识普及与健康宣教, 通过多种方式, 使患者和家属正确地认识疾病, 更多地了解疾病, 增强认知, 直接提升患者对疾病与治疗的认知程度, 并且还为他们发放了纸质资料, 确保有据可循, 随时查阅。其次, 为患者制定健康的生活方式、饮食习惯、运动习惯, 并督促其实施, 有利于控制患者的体重指数, 健康的生活习惯配合药物治疗, 能使治疗作用发挥至最大^[6]。同时辅以微信公众号平台, 既可以使患者及家属随时获取相关的健康教育知识, 又能为其提供线上咨询平台, 最后, 为有

需要的患者提供心理护理,可有效消除患者的不良心理,帮助患者建立治疗信心。通过全面的健康教育,患者的自我保健意识、自我效能均能得到大幅提升,患者的疾病控制效果、自我管理能力、对相关知识的认知程度、护理满意度等均自然随之提升。

综上所述,在内分泌护理中应用糖尿病健康教育,可显著控制糖尿病患者的血糖水平、糖化血红蛋白指标,并增强患者各方面的自我保健意识与疾病认知度,提升其自我管理能力,患者的护理满意率也随之显著提升,值得推广。

【参考文献】

- [1]李雪,齐迎,刘美.糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用分析[J].中外女性健康研究,2017,000(012):142-142.
- [2]袁利群.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].人人健康,2017,18(No.455):202-202.
- [3]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(02):61-63.
- [4]张金凤,张慧君.糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用研究[J].国际感染杂志(电子版),2020,009(001):181-182.
- [5]李健.糖尿病健康教育应用于内分泌科护理工作中的价值观察[J].糖尿病天地·教育(上旬),2019,016(003):242-243.
- [6]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价值[J].心理月刊,2020,v.15(12):112-112.