

# 家庭参与式健康管理对社区 2 型糖尿病患者自护行为的影响

曾仕英

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明 650032

**〔摘要〕**目的 评价家庭参与式健康管理对社区 2 型糖尿病患者自护行为的影响。方法 选取社区的 120 例 2 型糖尿病患者按照随机原则分为两组, 每组 60 例, 对照组常规健康教育, 观察组 60 例采用家庭参与式健康管理, 对比两组不同方式应用效果。结果 观察组的自护行为评分高于对照组, 用药依从率高于对照组, 差异显著可比 ( $P < 0.05$ )。结论 家庭参与式健康管理应用于社区 2 型糖尿病中, 可提高患者自护行为以及患者治疗依从性。

**〔关键词〕**家庭参与式; 健康管理; 社区 2 型糖尿病; 自护行为

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 03-164-02

2 型糖尿病为一种慢性终身性疾病, 加重社会负担, 积极有效的防治, 是当前临床医学研究的重要内容<sup>[1]</sup>。该疾病发生主要与生活习惯密切相关, 因此临床建议该疾病治疗可在社区、家庭中进行, 患者家庭成员的关怀、监督、支持是患者病情康复的重要前提。因此临床提出在社区 2 型糖尿病患者常规健康同时, 结合家庭参与式健康管理, 总结其应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取社区从 2018 年 2 月到 2018 年 10 月病例确诊的 120 例 2 型糖尿病患者, 按照随机原则分为两组。对照组 60 例, 男 35 例, 女 25 例, 年龄为 42-80 (61.0±5.5) 岁, 病程为 1-14 (7.10±1.58) 年; 观察组 60 例, 男 40 例, 女 20 例, 年龄为 40-78 (60.9±5.3) 岁, 病程为 1-15 (7.02±1.49) 年。2 组资料经比较, 差异不存在统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有科学可比性。

### 1.2 方法

对照组仅根据患者的病情, 开展对应的健康宣教, 指导患者定期进行血糖水平, 按时用药, 未对患者家属进行健康教育。

观察组则实施家庭参与式健康管理, 具体内容为: ①常规糖尿病健康教育基础上, 邀请家庭参与健康教育, 家庭成员参与患者的日常管理中, 督促患者按时用药、合理饮食、健康作息、加强运动、定期监测血糖水平, 并督促患者坚持每天记录糖尿病管理内容。②综合评估患者对病情的了解程度, 便于针对性开展健

康教育, 让患者的饮食控制、运动意义以及需注意事项、用药治疗方法以及需注意事项, 并强调患者血糖监测方法。③对症护理: 家属针对出现末梢神经炎、动脉硬化患者, 按摩肢体、热水泡脚, 促血液循环, 容易腹泻或便秘者, 家属督促患者养成定时排便习惯, 并调节患者的饮食, 促排便顺畅。

### 1.3 观察指标

①比较两组护理干预后的自护行为评分。发放自我护理行为调查表, 内容包括血糖异常处理、血糖监测、遵医行为、规律运动、饮食控制, 每个项目评分为 5 个等级, 评分标准: 1 分根本没做, 2 分多数未做到, 3 分部分做到, 4 分常做到, 5 分完全做到。②对比两组患者治疗依从性。根据 Morisky 推荐<sup>[2]</sup>的 4 个标准问题对患者依从性进行评价, 评价问题分别为: 1) 当您用药后自觉症状更坏时, 是否暂停用药; 2) 自觉症状改善, 是否停药; 3) 是否有不注意按时用药; 4) 是否有忘服药经历。

### 1.4 统计学分析

统计资料输入 SPSS20.0。对比数据资料分别采用 t、 $\chi^2$  检验分析, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理干预后的自护行为评分对比

护理干预后对比两组的自护行为评分差异不显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 1:

表 1: 护理干预后自护行为评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	血糖异常处理	血糖监测	遵医行为	规律运动	饮食控制
对照组	15.72±2.72	12.85±2.80	12.05±1.45	11.45±2.50	16.78±3.40
观察组	19.02±1.25	17.10±2.85	13.50±1.55	14.80±3.30	20.12±4.35
t	8.539	8.240	5.292	6.268	4.686
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 干预后治疗依从性对比

对照组 60 例, 依从性好 35 例, 依从性差 25 例, 观察组 60 例, 依从性好 46 例, 依从性差 14 例, 观察组依从性良好率高于对照组, 差异有统计学意义 ( $\chi^2=4.60$ ,  $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

近 30 年来, 我国糖尿病发生率逐渐升高, 尤其是最近 10 年糖尿病流行病情更为严重, 成为影响人们生命健康的慢性杀手之一。2 型糖尿病为一种终身性慢性疾病, 临床认为该疾病治疗过程中, 不仅需要药物对症治疗, 还需结合健康教育、运动、饮食控制等配合, 才可有效控制血糖, 抑制病情恶化发展。因此临床认为在患者出院后, 需在社区、家庭中进行治疗与调试, 尤其是患者家属应积极参与到患者病情康复治疗过程中。本次研究

中, 对照组仅做常规的社区健康教育, 观察组则在常规健康教育基础上结合家庭参与式的健康管理, 结果表明, 观察组患者实施干预后的自护行为评分、治疗依从性评分高于对照组。社区慢性疾病管理一项复杂的工作任务, 糖尿病患者用药依从性不良是并发症发生的独立危险因素, 用药治疗依从性不佳, 会影响患者血糖水平控制效果不佳。开展家庭参与式健康教育, 可有利于患者家属一对一对患者负责, 督促患者用药, 指导患者的饮食、运动、加强血糖水平监测、加强足部护理, 发挥家庭支持力量, 规范健康管理流程。同时督促患者记录疾病日记, 规律性了解病情变化, 家属辅助患者面对疾病中发生的问题, 并及时反馈信息给护理人员, 提高患者的自我护理能力, 改善糖尿病症状<sup>[3]</sup>。

(下转第 167 页)

但实验组患者护理后上述各项 POMS 评分改善情况更优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 具体见下表 1。

### 3 讨论

目前, 临床主要采用微创血肿清除术治疗脑出血患者, 治疗效果相对理想, 但患者术后仍容易出现并发症。有效的护理措施有利于提高手术治疗效果, 本文实验研究结果表明, 两组患者护理后紧张、抑郁、慌张等 POMS 评分均低于护理前 ( $P < 0.05$ ), 精力、自我相关情绪等评分均高于护理前 ( $P < 0.05$ ), 但实验组患者护理后上述各项 POMS 评分改善情况更优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 这和孙惠杰等<sup>[5]</sup> 研究报道结果 (脑出血手术患者实施循证护理后心理状态情况更优于常规护理患者 ( $P < 0.05$ )) 基本相符。循证护理模式是近年来新发展的一种护理模式, 护理人员会结合临床实践经验总结常见的护理问题, 通过查询相关资料取证后, 根据患者实际情况审慎、严谨的制定个性化护理计划, 这样可确保护理服务的科学性、合理性、有效性<sup>[6]</sup>, 对患者进行个体化的心理疏导。

(上接第 162 页)

两组患者护理后负性情绪评分低于护理前, 且实验组患者护理后负性情绪评分低于对比组, 与相关研究结果一致。

总而言之, 老年慢性病患者采用人文关怀护理, 可使患者的焦虑与抑郁情绪充分缓解, 增强治疗依从性, 对患者康复时间的缩短与治疗效果的提高有积极影响。

#### [参考文献]

- [1] 张秋玲. 人文关怀护理对老年慢性病患者负性情绪的影响效果研究 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(16):1952-1953.
- [2] 石祖会. 应用连续护理改善老年慢性病患者健康知识

综上所述, 脑出血手术患者实施循证护理模式效果良好, 有利于调节患者不良心理状态, 可在临床上广泛推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 汤玉琴. 协同护理模式在脑出血病人中的应用效果 [J]. 循证护理, 2017, 3(6): 657-660.
- [2] 毕玉霞, 任健, 秦伟伟. 康复护理对高血压脑出血病人的影响 [J]. 循证护理, 2017, 3(6): 644-646.
- [3] 刘丽敏. 前瞻性护理对脑出血患者术后便秘、生活质量的影响 [J]. 临床研究, 2017, 25(3): 158-159.
- [4] 赵培荣, 王艳玲, 刘会芝. 循证护理对提升老年脑出血患者生活质量的影响 [J]. 河北医药, 2017, 39(5): 781-783.
- [5] 孙惠杰, 赵英凯, 刘丹丹. 循证护理在老年高血压脑出血患者微创规范化治疗中的应用 [J]. 吉林医学, 2017, 38(7): 1375-1376.
- [6] 江岳珊, 肖玲, 林少斌. 高血压脑出血患者便秘预防中循证护理的应用价值分析 [J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(11): 1778-1780.

掌握情况及自理能力 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(52):159, 168.

[3] 梁艳艳, 张银萍, 曹丹凤, 曹文君. 老年慢性病住院患者睡眠质量及生活质量相关性研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(92):160-161.

[4] 姚康景, 朱建丽, 黄琼, 邓冬梅, 陈平娟, 陈秀桃, 刘洁. 延续性护理对提高老年慢性病患者健康管理水平与治疗依从性的效果评价 [J]. 卫生职业教育, 2018, 36(20):142-144.

[5] 孟瑞, 杨瑞, 化前珍. 浅析老年慢性病患者合理用药的人文关怀 [J]. 中国医学伦理学, 2017, 30(8):1045-1047.

(上接第 163 页)

优势 ( $P < 0.05$ ); 就两组产妇的产后出血量展开对比, 发现干预组产妇中出血量  $< 500\text{ml}$  的产妇数量明显多于常规组, 而出血量在  $500-1000\text{ml}$  之间的产妇又明显少于常规组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 产房助产士确实能够有效预防产后出血, 减少产妇的出血量, 并且有利于护理质量的提升, 和谐护患关系, 值得临床推广与应用。

#### [参考文献]

- [1] 杨爱梅. 产房助产士对产后出血的预防和护理体会 [J]. 基层医学论坛, 2015, 34(18):2579-2580.
- [2] 陈秀甜, 陈冬梅, 唐邵青, et al. 产房助产士对产后出血的预防和护理体会 [J]. 中国实用医药, 2015, 34(21):265-266.
- [3] 张德华. 产房助产士对产后出血的预防和护理体会 [J]. 中国医药指南, 2014, 34(15):378-379.

(上接第 164 页)

综上所述, 家庭参与式健康教育可显著提高患者的治疗依从性, 而且有利于提高患者自护行为, 对于提高医疗卫生服务质量, 效果显著。

#### [参考文献]

- [1] 方娟, 黄丽华. 2 型糖尿病慢病管理质量指标的研究新进展 [J]. 护理与康复, 2016, 15(1):22-26.

展 [J]. 护理与康复, 2016, 15(1):22-26.

[2] 王洁, 莫永珍, 卞算文. 中文版 8 条目 Morisky 用药依从性问卷在 2 型糖尿病患者中应用的信效度评价 [J]. 中国糖尿病杂志, 2013, 21(12):1101-1104.

[3] 陈维超. 家庭参与式的健康管理对社区 2 型糖尿病患者自护行为的影响分析 [J]. 辽宁医学杂志, 2018, v.32(2):39-41.

(上接第 165 页)

取 30 例人工流产患者, 依据随机数字表法将其进行分组, 分为实验组以及参照组, 两组患者的例数均为 15 例, 参照组患者采用常规性护理干预方法进行护理, 实验组患者在参照组患者的基础上采用计划生育服务护理干预, 依据两组患者所采用的护理干预方法不同, 对比两组患者的护理干预效果。实验组患者的心理焦虑抑郁情况显著优于参照组,  $P < 0.05$ , 数据对比存在统计学意义。同时患者的避孕节育知识掌握情况也优于参照组。统计学意义存在 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 计划生育护理干预方法对于人工流产患者干预效果较好, 减少患者的心理焦虑抑郁情绪, 同时提高了患者对于避孕的知识掌握, 减少了再次流产的情况。值得临床推广。

#### [参考文献]

- [1] 徐嘉, 陈玉霞, 杨蕊等. 计划生育服务干预在东源县人工流产妇女中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015(12):42-43, 44.
- [2] 黎荔, 黄金凤, 龙茜等. 个体咨询对女性流产后即时避孕的影响 [J]. 中国计划生育学杂志, 2016, 24(1):67-71.
- [3] 施静芳. 流产后关爱服务对未婚人工流产女性心理和术后即时避孕的影响 [J]. 国际生殖健康计划生育杂志, 2015(1):38-40.
- [4] 杨越. 人工流产现状的分析及流产后计划生育服务研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2015(22):9-10.
- [5] 张舫, 张艳, 安娜等. 流产后关爱服务对未婚初次人工流产女性心理健康状况的影响 [J]. 中国计划生育学杂志, 2015, 23(10):714-717.