

护理健康教育在肺结核合并糖尿病护理中的重要性

张 夏

聊城市妇幼保健院 山东聊城 252000

【摘要】目的 分析肺结核合并糖尿病护理中护理健康教育的重要性。**方法** 以近一年我院收治的肺结核合并糖尿病作为案例,随机抽取 70 例作为本次研究对象,后续护理指导存在差异,因此随机分组后结合实际情况给予常规护理和护理健康教育,以小组为单位进行护理效果分析。**结果** 以满意率参数为衡量指标,数据分析后可知乙组的满意率高于甲组,对比后差异明显。对两组患者的住院时间进行分析,甲组的住院时间 15.5 ± 5.2 d,乙组的住院时间 8.39 ± 3.8 d,乙组的住院时间少于甲组。**结论** 对肺结核合并糖尿病患者给予健康教育方式,效果明显,能让患者尽快恢复。

【关键词】 肺结核;糖尿病;健康教育**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 04-109-01

护理健康方式效果明显,是当前应用广泛的一种护理方式,对患者有一定的积极影响。针对患者开展的相关健康活动,对患者来说通过有效的健康教育后,能减少患者的负担。健康教育模式符合当前护理要求,需要从实际情况入手,做好护理指导工作,满足护理要求。健康教育指导以患者为中心,在整个过程中要求医护人员了解护理的注意事项,从具体方向落实,满足实际要求。为了分析肺结核合并糖尿病患者护理健康教育的重要性,选择符合研究要求的部分患者为案例,随机分为甲组和乙组,进行不同的护理指导,护理周期结束后对详细结果研究,总结健康指导的优势。报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 70 例肺结核合并糖尿病作为研究对象,两组都是 35 例,对两组患者的年龄、性别和平均年龄参数对比可知,两组患者的基本资料不存在明显的差异,病情概况和基本生活情况以及病情程度等差异不大,因此两组患者的基本资料可以分析和研究。

1.2 方法

在本次研究中甲组采用的是常规性护理方式,严格按照实际要求实施。乙组采用的是健康教育形式,如下:(1)知识指导。在本次研究中对肺结核合并糖尿病患者进行指导和教育,告知相关注意事项,相关知识指导后,符合护理要求,能提升患者知晓率^[1]。(2)心理教育。适当的心理指导符合要求,需要对患者进行适当的指导和教育,安抚患者的不良情绪,更为重要的是注重生活习惯的教育,督促患者注意个人卫生,避免出现交叉感染的现象。(3)生活化护理。在健康教育中进行生活化护理模式符合要求,尤其是在饮食上,严格把关,对于即将出院的患者需要叮嘱呼喊着按照医嘱接受检查,及时复查。此外需要告知患者注射胰岛素的方式,保持良好的生活作息习惯,定期回访。

1.3 效果评价

在本次研究中对两组的满意率现象分析,满意率指的是非常满意人数+满意人数比例。

1.4 统计学处理方法

采用 spss19.0 对统计软件资料进行分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义,双侧检验。

2 结果

2.1 两组患者的护理满意率分析

护理满意率作为重要的衡量指标,分析后可知,乙组的满意率 91.4%,甲组的满意率 71.47%,对比可知,乙组的满意率参数更为明显,两者差异比较大,数据对比的详细结果如下:

在本次研究中对两组患者的住院时间进行分析,甲组的住院时间 15.5 ± 5.2 d,乙组的住院时间 8.39 ± 3.8 d,乙组的住院时间少于甲组,对比后差异明显。

3 讨论

肺结核合并糖尿病的发生几率比较高,对患者自身有一定的不良影响,根据实际情况,需要了解护理的要点。健康教育模式是当前护理的关键所在,需要明确护理的注意事项,合理实施^[2]。医护人员需要掌握护理健康教育的实际内容,提升依从性。当前肺结核合并糖尿病患者对病症缺少了解,需要做好文化程度评估工作,在整个过程中需要通过通俗易懂的方式给予健康指导。肺结核和糖尿病成为当前发生几率高的疾病,此外属于慢性病,在后续治疗过程中要求医护人员积极配合,长期治疗导致患者情绪不稳定,甚至存在焦虑烦躁甚至抵触治疗等情况,在整个过程中要了解护理指导的注意事项,合理实施^[3]。患者自我管理行为的影响因素多,包括:药物治疗、饮食控制以及消毒隔离等,入院后护理人员需要及时互动,将自我管理的相关知识告知患者。良好的自我管理能让患者在院外的抗结核治疗更顺利地进行,适当对患者进行自我管理,让患者在日常生活中提升对病情的了解,主动接受治疗,尽快回复后能减少因住院所产生的经济压力和生活压力。此外护理的过程中,要制定切实可行的教育方案,根据专家介绍,保持有效的护理指导后,能减少患者的心理压力,提升患者自身免疫力,提升效果,让患者尽快恢复^[4]。

本次研究中为了探究护理健康指导的优势,以满意率作为重要衡量指标,乙组的满意率更高,说明乙组患者接受的护理更为全面,效果更突出。对两组患者的住院时间进行分析,甲组的住院时间 15.5 ± 5.2 d,乙组的住院时间 8.39 ± 3.8 d,乙组的住院时间少于甲组,对比后差异明显,说明对肺结核合并糖尿病患者给予健康教育形式,效果明显,能让患者尽快恢复。

综上所述,护理健康教育对肺结核合并糖尿病患者有一定的积极影响,能减少不良反应,值得推广和应用。

参考文献

- [1] 王清华. 护理健康教育在肺结核合并糖尿病护理中的重要性[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(04):191+195.
- [2] 卢玉芳. 护理健康教育在肺结核合并糖尿病护理中的重要性探讨[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(12):1689-1690.
- [3] 吕美英, 周新风, 潘云峰. 临床护理路径在肺结核合并糖尿病患者健康教育中的效果观察[J]. 全科护理, 2012, 10(33):3167-3168.
- [4] 张彦娜, 王晓健, 杨璐. 临床护理路径在肺结核合并糖尿病患者中的应用及评价[J]. 临床医学, 2014(7):124-125.