

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

明萌萌

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

【摘要】目的 分析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。**方法** 选取我院收治的糖尿病患者98例，随机分为观察组和对照组。对照组接受常规护理干预模式，观察组患者在此基础上联合应用全程健康教育护理模式。比较分析两组患者护理前后的血糖指标和出院前对糖尿病知识的掌握程度。**结果** 经护理干预后，观察组患者的各血糖指标显著优于对照组，糖尿病知识掌握的优良率（91.8%）显著高于对照组患者（79.6%），组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在糖尿病护理中应用全程健康教育护理模式，可以有效改善血糖指标，增加患者糖尿病知识的掌握程度。

【关键词】 全程健康教育护理；内分泌；糖尿病

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753（2019）06-156-02

糖尿病是一种常见的内分泌疾病，患者机体代谢紊乱，身体健康及生活质量受到严重影响^[1]。该病患者需要长期接受药物治疗，但患者服药依从性低导致治疗效果差。本研究将全程健康教育护理模式应用于糖尿病患者的护理工作中，探究其应用效果，具体报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2018年2月-2019年2月收治入院的糖尿病患者98例纳入本次研究，所有患者均符合糖尿病的诊断标准，知悉本次研究并签署知情同意书自愿参与，排除合并有心、肝肾严重器质性病变或精神认知障碍的患者。将所有研究对象随机分为观察组和对照组两组，观察组包括患者49例，有男性26例，女性23例；年龄范围28-78岁，平均年龄（45.5±6.8）岁；病程范围为6个月-10年，平均病程（4.7±2.2）年。对照组包括患者49例，有男性25例，女性24例；年龄范围26-77岁，平均年龄（45.9±7.2）岁；病程范围为9个月-9年，平均病程（4.2±3.1）年。两组患者的一般资料经统计分析，差异不具有统计学意义， $P > 0.05$ ，可以进行比较分析。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

对照组患者接受内分泌科对糖尿病患者的常规护理干预，主要包括对患者的病情了解与监测，日常生活的护理、饮食护理，用药指导等。

1.2.2 观察组

观察组患者在对照组的基础上，联合应用全程健康教育护理模式，具体护理内容为：（1）医院在该科室内成立专门针对糖尿病患者的全程健康教育小组，小组成员包括科室主任、护士长、主治医生、责任护士、心理学及营养学专家等。（2）入院时的健康教育。患者入院就诊时，首先对患者的病情进行了解，询问患者病史，向患者发放自制的“糖尿病健康调查表”调查患者的日常生活方式、饮食及运动习惯等。责任护士根据患者的年龄、病情及理解程度，向患者及其家属介绍糖尿病的发病机制，诱因、临床表现及治疗预后，使患者初步正确的认识疾病。然后护理人员应向患者开展针对性的健康教育，指导患者自我管理在治疗糖尿病时的重要性，科学的饮食、适当的锻炼、良好的生活方式，对控制患者血糖具有重要意义。故护理人员应向患者及家属简单介绍健康的膳食摄入方法及正确的运动方法。（3）住院期间的健康教育。患者住院期间，

责任护士需监测患者的病情及各项生命体征的变化，协助患者完成各项生理生化检验，并在开展每项检查前，向患者介绍该项检查的目的及重要性，简单介绍检查方法。日常护理时，遵医嘱指导患者用药，告知患者正确的用药方法，强化患者对治疗疾病的认知。护理人员应向每一位患者发放糖尿病健康教育知识手册，科室内应定期组织患者参加糖尿病健康知识大讲堂活动。同时护理人员应对患者家属进行健康教育，使其可以帮助患者自我管理。住院期间，护理人员根据患者的特异性，针对性的制定饮食计划及运动方案，同时监督患者对计划的执行情况，及时改善患者的不合理行为。（4）出院治疗及出院后的健康教育。护理人员在患者出院前组织健康教育活动，告知患者出院后的注意事项，告知复查时间，强调复查的重要性，同时针对性的为患者制定在家护理计划，祝福患者及家属严格按照护理计划执行，维持良好的饮食、运动、作息习惯，遵医嘱用药。患者出院后建立网络沟通平台，对患者的院外情况进行随访和院外健康指导，并定期向患者推送有关糖尿病的健康知识。

1.3 观察指标

比较两组患者护理前后的血糖指标，包括空腹血糖（FPG）、餐后2h血糖（2hPG），糖化血红蛋白（HbA1c）。出院前使用糖尿病知识测量表调查患者对糖尿病知识掌握情况，得分 > 80 分为优，60-80分为良， < 60 分为差。

1.4 统计学处理

本研究数据使用SPSS22.0进行数据录入与分析，计数资料使用构成比进行统计学描述，卡方检验或Fisher确切概率法进行统计学分析，计量资料使用均数±标准差进行统计学描述，如果符合正态性及方差齐性条件，使用两独立样本的t检验进行统计学分析，不符合者使用非参数检验进行分析。 $P < 0.05$ 认为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血糖指标比较

表1：两组患者护理前后的血糖指标比较

	对照组（n=49）		观察组（n=49）	
	护理前	护理后	护理前	护理后
FPG（mmol/L）	8.3±1.4	6.2±1.1	8.4±1.2	4.8±1.0
2hPG（mmol/L）	12.3±1.6	9.4±1.5	12.2±1.4	6.2±1.2
HbA1c（%）	8.3±1.0	8.0±0.8	8.2±1.1	6.4±1.2

（下转第158页）

3 讨论

四肢长管状骨折有着较高的发生率,此类患者容易留下关节功能障碍等后遗症,在临床治疗中与内固定相比较,骨外固定支架治疗创伤小、操作简单、康复锻炼更便捷,被广泛应用。不过在治疗和康复期间护理是重点工作,有着提升治疗效果和改善预后的作用。系统化护理属于更有针对性的护理模式,根据患者实际情况,在术前、术中进行全面的护理,能改善患者不良的情绪,减轻心理和生理应激反应,还能进行正确的康复训练,缩短康复期,改善关节功能^[3]。

本次研究中,应用系统化护理的观察组优良率为94.87%,而应用基础性护理的常规组优良率为76.92%,差异呈统计学意义($P < 0.05$);观察组术后并发症发生率为7.69%,常规组为25.64%,差异呈统计学意义($P < 0.05$)。由此可知,系统化护理的应用能让患者保持良好的身心状态,更好的进行自我管理,保持最佳的术后康复状态,进而缓解

疼痛感,避免发生关节功能障碍、患肢畸形、针眼处感染、骨折再移位、骨折愈合延迟等并发症。

综上所述,四肢长管状骨折患者行骨外固定支架治疗期间应用系统化护理效果显著,能提升愈合效果、减轻痛苦感、减少并发症,临床中值得推广应用。

参考文献:

- [1] 张海艳,李连欣.系统化护理对螺钉固定治疗骨盆骨折患者效果的影响分析[J].中国实用护理杂志,2018,34(35):2749-2749.
- [2] 全伟,牛志霞,张婷,等.快速康复在四肢骨折护理中的应用现状[J].中国实用护理杂志,2018,34(14):1111-1115.
- [3] 李婷,孙举媛,黄萍.系统化护理对骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者中的效果观察[J].中国伤残医学,2017,25(13):85-86.

(上接第154页)

的时间即为重要,要提高救治的效果,就要在溶栓前后做好护理,提高护理效果,改善患者预后。准确的用药和有效的护理,能够提高患者的治疗效果,早期优质护理,能够尽快发现患者不良反应,及时报告给医生调整治疗方案^[4]。

综上所述,为实施后早期静脉溶栓治疗的急性脑梗死患者实施早期优质护理,能够提高患者的护理效果,降低患者的死亡率,促进患者预后,提高患者治疗和护理后的生活质量评分。

参考文献:

- [1] 皮燕华,郭雪林.急性脑梗死超早期尿激酶静脉溶栓治疗并发症的预防及早期护理干预[J].浙江临床医学,2012,14(1):124-125.
- [2] 张文红.急性脑梗死48例超早期rt-PA静脉溶栓治疗的观察及护理[J].基层医学论坛,2019,23(6):810-812.
- [3] 龙银河.急性脑梗死超早期使用阿替普酶静脉溶栓治疗的护理干预研究[J].特别健康,2018,(19):16-17.
- [4] 张州.优质护理干预在重组组织型纤溶酶原激活剂超早期静脉溶栓治疗急性脑梗死中的效果观察[J].护理实践与研究,2018,15(24):35-37.

(上接第155页)

存在对冲管的重要性认识不足、未认真交接班、责任心不强、专科知识不足缺乏主动学习意识以及嫌麻烦等情况;其次,管理层面存在护理人员工作繁重忽视冲管工作、夜班监管不到位监管力度不够等情况,同时医院的培训系统不完善,培训次数和力度不够,对新护士培训不及时等情况均会影响冲管的执行率;最后,也存在部分家属文化程度较低,对护士的工作不理解也会影响冲管执行率。

综上所述,为胸外科的护理工作人员培训三腔营养管冲管工作的重要性,提高冲洗率,可以有效保证患者肠内营养剂的输注,降低堵管率,提高治疗效果,改善预后,同时显著提高患者对护理工作的满意度,值得在护理工作中推广。

参考文献:

- [1] 柏玲,缪菲,王维霞,等.两种冲管液预防胃管堵塞管的效果评价[J].中华现代护理杂志,2014,20(35):4523-4525.
- [2] 许海蓉.两种冲管液对螺旋型鼻肠管堵塞发生率的影响[J].医学信息,2015,(42):55-56.
- [3] 邓玲.“品管圈”活动减少Flocare鼻肠管滴注肠内营养液堵管发生的效果[J].江苏医药,2016,42(24):2771-2772.
- [4] 李如月,陈莉,朱欢欢,等.不同冲管液在预防鼻肠管肠内营养堵管中的效果观察[J].健康必读,2019,(7):107-108.
- [5] 袁美娟,袁文琴,陈灵芝,等.鼻肠管肠内营养堵管的预防及处理方法的改进和探讨[J].浙江临床医学,2017,19(10):1943-1944.
- [6] 朱早兰,陈淑怡.两种冲管溶液在预防鼻肠管堵塞中的效果观察[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(24):190-191.

(上接第156页)

两组患者在护理干预前各项血糖指标无显著差异, $P > 0.05$ 。经护理干预后,观察组患者的各血糖指标显著优于对照组,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$),具体数据见表1。

2.2 两组患者糖尿病知识掌握情况

观察组患者的糖尿病知识掌握情况为:优22例,良23例,差4例,优良率为91.8%;对照组患者的糖尿病知识掌握情况为:优18例,良21例,差10例,优良率为79.6%。观察组患者糖尿病知识掌握的优良率显著高于对照组患者,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

全程健康教育的护理模式,可以对患者的病情进行跟踪监测,保证护理计划的进行,帮助患者建立正确的认识,提高患者的自我控制能力,可以有效控制患者血糖,增加治疗依从性。本研究中,经护理干预后,观察组患者的各血糖指标显著优于对照组,糖尿病知识掌握的优良率(91.8%)显著高于对照组患者(79.6%),组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。说明在糖尿病护理中应用全程健康教育护理模式,可以有效改善血糖指标,增加患者糖尿病知识的掌握程度。

参考文献:

- [1] 钱燕燕.内分泌科糖尿病护理工作中应用全程健康教育护理模式的效果分析[J].饮食保健,2017,4(16):267.