

健康教育在糖尿病健康管理中的作用

伍映梅

广东省兴宁市人民医院 514500

【摘要】目的 研究糖尿病护理管理中全程健康教育模式的作用。**方法** 选择本院2018年2月—2019年3月收治的128例糖尿病患者进行研究样本，依照单双号法分为对照组和试验组，各64例，分别实施常规健康宣教、全程健康教育模式，对两组护理效果进行比较。**结果** 对照组的总有效率为%，其显著低于试验组的总有效率，组间具备统计学差异($P < 0.05$)。结论 全程健康教育模式对提高糖尿病患者护理管理效果和临床疗效具有重要作用，值得在临床中广泛应用。

【关键词】 糖尿病；全程健康教育模式；护理管理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)06-042-02

糖尿病属于临床常见终身性的慢性代谢性疾病，其典型特征为高血糖，而血糖长期处于高水平状态会在一定程度上损害患者的泌尿、神经系统及其他重要脏器功能，降低患者生存质量，甚至直接危及其生命安全。随着近年来生活习惯、饮食结构的逐年改变，本病的发病率呈现升高趋势。研究发现^[1]，科学规范的健康教育对改善糖尿病患者自我管理能力，提高临床治疗效果具有重要作用。本文选择2018年2月—2019年3月收治的128例糖尿病患者进行研究样本，现作如下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院2018年2月—2019年3月收治的128例糖尿病患者进行研究样本，全部病例均符合WHO制定的糖尿病临床诊断标准。依照单双号法分为对照组和试验组，各64例。对照组：男36例，女28例，患者年龄26~78(56.8±4.5)岁；病程2~18(8.6±2.4)年；试验组：男36例，女28例，患者年龄26~78(56.8±4.5)岁；病程2~18(8.6±2.4)年。

1.2 方法

对照组实施常规健康宣教：以口头宣教和视频教育等方式为主，条件允许的医院，可通过发放疾病知识手册的方式提高患者疾病认知。出院后安排护理人员进行院外跟踪随访，以充分了解患者的病情改善情况。试验组实施全程健康教育模式：①入院病情全面评估：待患者入院后续将医院环境、医务人员信息等详细讲解和告知，给予其鼓励和支持，促使其积极配合各项治疗和护理工作；护患间需积极交流沟通，对患者既往病史、当前治疗情况等进行了解，询问其既往有无进行正规治疗以及日常饮食、运动锻炼和遵医嘱用药情况，

表1：对比两组患者的护理效果[n(%)]

组别	显效	有效		总有效率
		有效	无效	
对照组(n=64)	28(43.8)	22(34.4)	14(21.9)	50(78.1)
试验组(n=64)	34(53.1)	27(42.2)	3(4.7)	61(95.3)

3 讨论

糖尿病具有治疗周期长、治愈率低、预后差等病情特点，其需要患者长期服用降糖药物的方式对血糖水平进行控制，同时需要对日常饮食和活动进行严格规划与控制，但大多数患者对糖尿病相关知识认知较少，自我管理能力较差，往往会导致血糖反复波动，病情难以维持稳定，并发症发生率较高^[3]。而有效的护理指导对培养患者科学正确的生活习惯，提高临床治疗效果作用显著。

全程健康教育模式与传统健康宣教的不同之处在于，通过对患者相关健康教育知识宣教进行重点强调的方式，开展积极有效护理的过程中予以有效、全面的健康教育，提高其对

增进护患间的友好关系；②饮食干预：嘱患者减少高热食物的摄入量，日常饮食以高纤维蛋白丰富的食物为主，减少辛辣、高热、生冷刺激性饮食；严格控制自身体重，遵照营养师的建议合理安排日常饮食；③运动指导：将规律运动的优势和重要作用进行讲解，嘱患者在身体允许的情况下适当进行运动锻炼，一般餐后30min为最佳运动时间，禁止空腹进行运动，运动时间设定在20~30min内最为适宜，按照3次/周的频率开展运动锻炼，运动时以宽松服装为主，随身携带饼干、糖果等，以免患者出现低血糖情况；以患者实际情况制定个性化心理护理方案，对其焦虑不安、紧张恐惧等负性情绪加以缓解和改善，介绍血糖控制效果良好病例，以提高其配合能力和依从性，避免病情持续恶化，做好并发症预防。

1.3 疗效评价标准

临床症状基本消失，空腹血糖检测结果显示在6.9mmol/L以下为显效标准；临床症状明显改善，血脂、血糖水平比护理前显著降低，空腹血糖检测结果显示在8.6mmol/L以下为有效标准；临床症状未改变，空腹血糖检测结果显示在8.6mmol/L以上为无效标准。总有效率为显效与有效的百分比相加^[2]。

1.4 统计学评析

根据数据均录入到SPSS22.0版本的统计学软件中，总有效率使用百分率(%)进行表示，组间作比较需行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 视为两组间具备统计学差异。

2 结果

对照组的总有效率同试验组的总有效率进行比较，试验组显著比对照组高，差异具备统计学意义($P < 0.05$)，详见表1所示。

疾病知识的认知和了解，并知晓日常饮食、活动、生命方面的相关注意要点，以患者具体情况为依据对疾病知识进行全程健康教育，可帮助其形成针对性的自我管理方案，良好控制血糖水平，改善其不良心理情绪，降低并发症发生危险，从而有效改善生活质量及预后^[4-5]。

在本次研究中，试验组的总有效率与对照组的总有效率相比，组间具备统计学差异($P < 0.05$)。提示全程健康教育模式对提高糖尿病患者的临床疗效，缓解病情意义显著。由此得到以下护理体会：全程健康教育模式对提高糖尿病患者护理管理效果和临床疗效具有重要作用，值得在临床中广泛应用。

(下转第46页)

对照组的 80.88%， $\chi^2=9.067$ ， $P=0.003$ 。健康教育的实施目的主要是为了提升患者的健康意识，促使其主动选择健康的、规律的生活方式。在实施过程中，通过护理人员向患者讲授疾病的相关知识、治疗方式、预防方法、康复方式、注意事项等，达到预防疾病、提高生活质量、促进疾病更快恢复的目的^[6]。值得注意的是，在实施中应根据患者实际情况选择针对性的方式，确保患者能够明确了解以及牢固掌握，并建立骨科知识相关的宣传栏，宣传骨折疾病的发展和发生，并提高宣传的频率和范围，从而提升患者的重视度，对其康复也更加有益。

综上所述，在骨折患者的护理过程中，健康教育能够使患者的疼痛程度得到显著改善及降低，因此患者更加满意，值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘喜梅，徐英，何海春，等.健康教育在幼儿骨折护理中的应用分析[J].国际护理学杂志, 2013, 32(08):1799-1800.
- [2] 王丽君，桑丹燕，俞丹卿，等.健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J].大家健康(下旬版), 2014, 15(11):263-263.
- [3] 谭群芳，关万香，陈敏，等.健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J].数理医药学杂志, 2015, 28(10):1542-1543.
- [4] 张丽娜.健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 13(68):158-158.
- [5] 齐丽珠，王治兵，徐秋燕，等.健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(38):192-193.
- [6] 叶文幼.健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(47):207-208.

(上接第 41 页)

阿司匹林肠溶片、如依那普利、或卡托普利、硝酸酯类治疗、 β 受体阻滞剂治疗。观察组则是在常规西药对症治疗的基础上，将化瘀通脉汤剂应用其中，主要治疗法为化瘀通络汤剂煎服使用。两组患者均连续接受治疗 4 个月。研究结果表明，对照组患者治疗总有效率为 85.00%，观察组患者治疗总有效率为 98.33%，观察组患者的治疗总有效率明显高于对照组，组间数据对比差异显著，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，在冠心病心绞痛患者临床治疗过程中，给予患者化瘀通脉汤剂治疗，对于提升患者临床治疗总有效率以及保证治

疗过程安全性效果显著，具有极高的临床应用及推广价值。

参考文献

- [1] 耿明.化瘀通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效分析[J].中国现代药物应用, 2018, 12(08):103-104.
- [2] 陈伟.化瘀通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J].双足与保健, 2018, 27(07):160+162.
- [3] 王连生.化瘀通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效分析[J].中国医药指南, 2018, 16(06):198-199.
- [4] 秦兆堂，韩桂云.化瘀通脉汤剂治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志, 2017, 4(78):15425.

(上接第 42 页)

参考文献

- [1] 魏欣.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果观察[J].首都食品与医药, 2018, 26(06):157.
- [2] 陈芳.分析在糖尿病护理管理中应用全程健康教育模式价值[J].糖尿病新世界, 2018, 22(02):138-139+166.

[3] 王娇，许朝春，张涛，等.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的实际应用分析[J].中医临床研究, 2018, 10(26):134-135.

- [4] 官秀萍.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用价值研究[J].糖尿病新世界, 2018, 21(13):165-167.
- [5] 陈为军，陈莹.全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用研究[J].系医学, 2018, 3(11):167-169.

(上接第 43 页)

分析，最终总结出在门诊药房的管理过程中品管圈活动所存在的优势。因此，我们也可以发现在门诊药房的管理过程中，如果采用品管圈的活动方式对现实生活一定会有很强的推广意义和价值。

参考文献

- [1] 杨雄.论品管圈在门诊药房管理中的应用[J].世界最新医学信息文摘, 2017(74): 174+176.
- [2] 马粤媛.品管圈在门诊药房管理中的应用研究[J].中国继续医学教育, 2016(19): 181-182.
- [3] 杨晶，王薇，徐俊琳，杨延东.品管圈在门诊药房质量管理中的应用[J].解放军医院管理杂志, 2015(06): 545-546+565.

(上接第 44 页)

风险相对较低的风险随后处理，在进行风险处理过程中，需要对潜在的风险进行识别，同时对可能造成的问题通过必要的途径进行干预，将可能发生的医疗风险降低到最低，改善医疗质量，从而为患者的健康提供保证，如果出现手术部位的错误导致意外损伤的发生，会引发一系列的意外事故，手术室的护理难度相对较大，需要强化整个护理过程中的质量管理，护理标识为通过图案及文字的形式进行标识处理，防止风险事件发生的可能，为患者的健康提供保证，维持工作

的顺利，从而实现护理质量的优化。此次研究中，通过将安全理念相护理管理系统中的融入，实现护理的精细化管理，防止出现繁重工作中的失误及可能导致的安全风险事故，实现预警系统的建立，效果显著，值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 方雪萍.探讨护理标识在手术室护理风险管理中的应用效果[J].养生保健指南, 2019, (18):200.
- [2] 殷爱民.护理标识在手术室护理风险管理中的应用研究[J].中国保健营养, 2019, 29(10):231-232.