

糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用效果分析

黄华英

晋江市医院 福建晋江 362200

【摘要】目的 分析糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用效果。**方法** 选取我院 2019 年 3 月 -2020 年 3 月期间收治的糖尿病患者 102 例进行研究分析，将 102 例患者分为实验组和对照组两组，对照组采取常规护理，实验组在常规护理基础上实施健康教育护理，对比两组患者护理后的 FBG、2h PBG、糖化血红蛋白指标及护理效果。**结果** 实验组患者的糖尿病知识掌握情况、遵医嘱行为、平均住院时间明显优于对照组，两组患者的护理满意度对比具有极大差异则表示统计学有意义 ($P < 0.05$)。实验组患者的 FBG、2h PBG、糖化血红蛋白指标均低于对照组，两组患者护理后的上述指标对比存在差异， $P < 0.05$ 表示统计学有意义。**结论** 为糖尿病患者实施健康教育护理，能够提高患者对糖尿病知识的认知，也能提高患者的遵医嘱行为，降低护理后并发症发病率，有效控制患者血糖指标，缩短患者住院时间，提高护理满意度，改善患者预后。

【关键词】 糖尿病；健康教育；内分泌护理；应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 03-073-01

糖尿病是内分泌科常见疾病，属于临床常见的代谢疾病，一旦发病则为终身性疾病，若病情无法长期控制和治疗，对患者的身体健康和心理状态都造成极大的干扰，不利于患者机体的康复，无法保证治疗的顺利开展。因此必须为患者实施糖尿病健康教育护理，提高患者对疾病和治疗的了解度，从而提高患者的治疗和护理的依从性，提高治疗效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 3 月 -2020 年 3 月期间收治的糖尿病患者 102 例进行研究分析，将 102 例患者分为实验组和对照组两组，各有患者 51 例。实验组中有男性 31 例，女性 20 例，患者的平均年龄为 (46.8 ± 11.2) 岁，平均病程时间为 (13.61 ± 2.28) 年；对照组患者平均年龄为 (45.9 ± 10.7) 岁，平均病程为 (13.01 ± 2.14) 年。

1.2 方法

1.2.1 对照组：对照组采取常规护理。根据患者的病情，给予患者降糖药物或者胰岛素皮下注射治疗，观察患者用药后的不良反应率，观察患者血糖指标的变化，一旦发生异常则要对症处理。给予患者正确的饮食指导和运动指导^[1]。

1.2.2 实验组：实验组在对照组护理基础上实施健康教育护理。第一，糖尿病疾病知识的介绍。根据患者的文化水平、家庭背景、认知情况实施糖尿病知识的介绍，患者的精神状态、用药、运动和饮食都对糖尿病指标的改善有极大的影响，因此通过合理的健康宣教，提高患者对糖尿病知识的认知，约束自身的行为^[2]。第二，正确用药。需要让患者了解，一旦患病则需要长期服用药物控制血糖，告知患者降糖药物口服及胰岛素的使用方法，不能随意停药或更改药物治疗。第三，生活教育。吸烟、饮酒对血糖指标有极大的危害，适当的运动能够有效改善患者血糖指标，同时维持患者机体的免疫力。第四，饮食护理。患者需要低盐、低糖、低胆固醇、低脂的食物，注意不可暴饮暴食，讲究科学配餐，保证饮食的营养均衡，要注意增加膳食纤维的摄入，补充充足的维生素^[3]。

1.3 统计学方法

本文采用 SPSS22.0 统计学软件分析，患者的血糖相关指标采用 t 检验，护理满意度实施卡方检验，上述指标对比具有差异则表示具有统计学意义，用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者遵医嘱情况分析

实验组患者的糖尿病知识掌握情况、遵医嘱行为、平均住

院时间明显优于对照组，两组患者的护理满意度对比具有极大差异则表示统计学有意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1：两组患者遵医嘱情况分析

组别	例数	糖尿病知识掌握评分	遵医嘱行为	平均住院时间
实验组	51	96.52 ± 3.65	96.81 ± 3.69	3.36 ± 1.52
对照组	51	81.53 ± 3.58	82.65 ± 4.02	7.95 ± 2.33
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者的血糖指标对比

实验组患者的 FBG、2h PBG、糖化血红蛋白指标均低于对照组，两组患者护理后的上述指标对比存在差异， $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表 2。

表 2：两组患者的血糖指标对比

组别	FBG 指标			2h PBG 指标			糖化血红蛋白指标		
	治疗前	治疗后	P	治疗前	治疗后	P	治疗前	治疗后	P
实验组	13.62 ± 3.25	7.15 ± 1.26	< 0.05	16.54 ± 4.28	9.26 ± 2.75	< 0.05	11.76 ± 0.69	6.15 ± 0.63	< 0.05
	13.15 ± 3.52	9.65 ± 2.28	< 0.05	16.51 ± 4.33	11.21 ± 5.31	< 0.05	11.74 ± 0.64	8.52 ± 0.66	< 0.05

3 讨论

糖尿病患者大多数是由于缺少对疾病的认知，不能了解到按时服药的重要性，导致的病情迟迟无法改善，为患者实施健康教育护理具有极大的必要性，教育开展后能够提高患者对自身疾病的认识，选择更加健康的生活方式，养成良好的生活习惯，根据患者不同文化背景和对病情的认知，实施针对性的健康教育护理，保证健康教育护理的效果^[4]。

综上所述，为糖尿病患者实施健康教育护理，能够提高患者对糖尿病知识的认知，也能提高患者的遵医嘱行为，降低护理后并发症发病率，有效控制患者血糖指标，缩短患者住院时间，提高护理满意度，改善患者预后。

参考文献

- [1] 马甜甜. 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分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(7):268.
- [2] 谢文慧. 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观察 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(4):141-142.
- [3] 郭凯利, 李盈盈. 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]. 饮食保健, 2019, 6(31):272.
- [4] 王英香, 王晓静, 李爱华, 等. 以目标管理为导向的健康教育在初发 2 型糖尿病患者延续护理中的应用效果评价 [J]. 中国医药导报, 2019, 16(19):169-172.