

探讨健康教育临床护理路径应用于糖尿病临床护理中的应用

李一凡 袁思维 丁智慧^{通讯作者}

临潼康复疗养中心 陕西西安 710000

【摘要】目的 研究将健康教育临床护理路径应用于糖尿病临床护理中的临床应用效果。**方法** 选取在2018年1月至12月期间院内收治的150例糖尿病患者作为研究对象,并随机分成75例研究组与75例对照组,两组分别给予健康教育临床护理路径及常规的护理,然后对比两组护理质量。**结果** 经过对比分析,研究组患者疾病知识掌握率、药物知识掌握率及良好生活习惯的养成情况均优于对照组,两组间进行对比差异具有统计学意义($P<0.05$)。对照组有15例患者不满意,满意度为80.0%,研究组有3例不满意,满意度为96.0%,两组间就满意情况进行对比,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在糖尿病患者临床护理中结合健康教育护理路径能有效的提升患者对健康知识的知晓率,使患者能养成良好的用药及生活习惯,更好的控制病情,值得在临床护理中广泛推广。

【关键词】 健康教育; 临床护理路径; 糖尿病临床护理; 应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-153-02

随着人类生活节奏的加快及生活习惯的改变,糖尿病的发病率逐渐升高,患者情绪、周围环境、患者饮食习惯及遗传因素是导致疾病最常见的因素^[1]。糖尿病患者常有典型的三多一少症状,即多饮、多食、多尿及体征下降^[2]。目前临床无有效的治疗的药物,常通过药物将血糖控制在正常范围内,同时患者养成良好的生活习惯,对治疗有积极的意义^[3]。糖尿病患者长期处于血糖较高的状态,往往会引发其他器官的病变,严重威胁了患者的生命健康^[4]。据相关研究发现,糖尿病患者自身缺乏对疾病的认识,不能很好的控制血糖水平。为此,本研究为了提升糖尿病患者对疾病全方面的认知,本研究选取在2018年1月至12月期间院内收治的150例糖尿病患者作为研究对象进行分析,现将详细情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2018年1月至12月期间院内收治的150例糖尿病患者作为研究对象,并随机分成75例研究组与75例对照组。对照组患者中,45例男性患者、30例患者,年龄46-80岁,平均年龄(65.6±2.5)岁。研究组患者中,40例男性患者、35例患者,年龄47-79岁,平均年龄(65.5±2.7)岁。两组患者的基础资料进行对比,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

75例对照组患者给予常规的护理:叮嘱患者按时服用药物,定时检测患者血糖水平。75例研究组患者给予健康教育临床护理路径:①心理护理:患者入院后,积极与患者进行沟通交流,对患者的心理状态进行评估。针对情绪激动的患者要及时安抚,对有负面情绪的患者,积极的沟通,尽可能的消除患者的负性情绪,提升患者治疗的依从性。②用药指导:根据每位患者的试剂情况,制定用药计划,到时叮嘱患者服用药物,护理人员要积极的与患者讲解药物的基础知识,包括药物的适用范围,药物的用法及用量,服用药物期间的注意事项等。针对需要注射胰岛素的患者,要指导患者操作,确保患者能自行注射。③饮食指导:为患者制定健康食谱,叮嘱患者不要吃甜品,米饭与水果也要少吃,多进食些膳食纤维含量丰富的食物,芹菜、苦瓜等可降血糖的蔬菜可以多进食些。④健康指导:经常举行健康讲座,讲解糖尿病的引发因素、常见症状、治疗方法以及日常生活中的注意事项。

指导患者经常进行锻炼,加强机体的抵抗力。

1.3 统计学分析

本研究的所有数据均采用SPSS22.0进行统计学分析, $P<0.05$ 显示数据间差异具有统计学意义

2 结果

2.1 对比两组糖尿病患者对健康知识的知晓率

经过对比分析,研究组患者疾病知识掌握率、药物知识掌握率及良好生活习惯的养成情况均优于对照组,两组间进行对比差异具有统计学意义($P<0.05$),详细情况见表1。

表1: 对比两组糖尿病患者对健康知识的知晓率

组别	疾病知识掌握	药物知识	生活习惯
研究组(n=75)	69 (92.0%)	68 (90.67%)	70 (93.33%)
对照组(n=75)	60 (80.0%)	55 (73.33%)	60 (80.0%)
P值	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比两组患者的满意情况

经过对比分析,对照组有15例患者不满意,满意度为80.0%,研究组有3例不满意,满意度为96.0%,两组间就满意情况进行对比,差异具有统计学意义($P<0.05$),详细情况见表2。

表2: 对比两组患者的满意情况

组别	十分满意	满意	不满意	满意度
研究组(n=75)	38	34	3	72 (96.0%)
对照组(n=75)	30	30	15	60 (80.0%)
P值				<0.05

3 结论

糖尿病患者需要长期服用降血糖类药物,并且随着患者血糖的波动,患者用药量也在不断改变,血糖控制情况差的患者,需要增加服用药物量,药物都多多少少都具有副作用,严重影响患者的身体健康^[5]。通过上述试验可知,通过对患者进行健康宣教,加强了患者对疾病的认识;通过对患者进行用药指导,增强了患者的用药意识,能较好的控制血糖水平;通过对患者进行饮食及运动指导,能使患者养成良好的生活习惯。良好的生活习惯是控制血糖水平的关键,患者要增强对自我管理意识。

综上所述,在糖尿病患者的临床护理中给予健康教育临

(下转第156页)

能力评分高于对照组 ($P<0.05$), 说明康复护理有助于促进患者各项功能恢复。康复护理主要是根据患者的症状进行被动训练和主动训练, 减少肌肉萎缩、挛缩等情况的发生, 为恢复期康复打下良好的基础, 而且能够提高患者的生活自理能力, 促进胃肠蠕动, 减少便秘、压疮等并发症的发生, 获得良好的预后^[4]。本研究中, 观察组干预后压疮、便秘、泌尿系感染、肺炎、脑疝的发生率, 均低于对照组 ($P<0.05$), 说明康复护理能够减少并发症的发生。

综上所述, 高血压脑出血患者中运用康复护理有助于促进各项功能恢复, 降低并发症, 改善患者的生活质量, 值得推广应用。

参考文献:

表 2: 两组并发症比较 [n (%)]

组别	例数	压疮	便秘	泌尿系感染	肺炎	脑疝	发生率
观察组	35	0 (0.00)	1 (2.86)	2 (5.71)	2 (5.71)	0 (0.00)	5 (14.29)
对照组	35	2 (5.71)	4 (11.43)	3 (8.57)	3 (8.57)	2 (5.71)	14 (40.00)
χ^2	/						7.207
P	/						0.013

(上接第 152 页)

在排除胃潴留后给予营养液输注, 保证机体正常的营养供给, 促进胃肠道功能恢复。但早期肠内营养护理期间应妥善固定管道, 定期更换胶带, 加强皮肤护理。本研究示: 实验组干预 2w 后 ALB、STB、HB 水平均显著比参照组高, 实验组并发症发生率 (3.70%) 明显比参照组 (20.37%) 低, $P<0.05$ 。表明老年胃肠手术患者给予早期肠内营养护理, 可有效改善营养状况, 减少并发症。

综上所述: 早期肠内营养护理可提高老年胃肠手术患者术后营养功能, 降低并发症发生率, 临床应用价值较高, 值得进一步推广。

参考文献:

[1] 陈红梅. 超早期康复护理对高血压脑出血病人预后的影响 [J]. 安徽医药, 2019, 23(9):1789-1792.

[2] 彭娟, 崔莉红, 秦有智. 神经生长因子辅助治疗高血压性脑出血的效果及对水通道蛋白, 氧化应激因子水平的影响 [J]. 卒中与神经疾病, 2019, 026(002):182-185.

[3] Zhang C, Xiao J. Application of fast-track surgery combined with a clinical nursing pathway in the rehabilitation of patients undergoing total hip arthroplasty [J]. The Journal of international medical research, 2020, 48(1):030006051988971.

[4] 宋媛媛. 奥马哈式延续护理对高血压性脑出血术后康复的影响 [J]. 安徽医药, 2019, 23(5):910-913.

[1] 李文, 刘艳梅. 有针对性护理在对手术后的胃癌患者进行早期肠内营养支持中的应用价值 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(22):242-243.

[2] 文薇, 马丽, 秦静静. 综合护理干预对老年外科肠内营养支持患者胃肠功能的影响 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(4):214-215.

[3] 余桂娥, 匡雪春, 杨知友, 等. 不同营养支持方式对有营养风险老年胃肠道肿瘤患者术后并发症的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(5):710-713.

[4] 马卫平, 李金利. 肠内营养乳剂对胃肠道肿瘤患者营养状况和免疫功能的影响 [J]. 中国基层医药, 2019, 26(6):669-672.

(上接第 153 页)

床护理内径能显著提升护理质量, 能提高患者对糖尿病健康知识的掌握, 提升患者的满意度, 值得在临床护理中广泛应用。

参考文献:

[1] 段荣华, 徐晓燕, 郝红, 等. 个体化全程健康教育模式在糖尿病患者护理中的作用 [J]. 解放军护理杂志, 2018, (13):33-36.

[2] 李红美. 健康教育临床护理路径应用于糖尿病护理中的

效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(18):175-175, 177.

[3] 于晓红, 张雪梅. 健康教育临床护理路径在糖尿病患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, (22):24-26.

[4] 沈丽月, 沈美妹, 刘玫瑰. 循证护理干预在老年糖尿病中的应用效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(1): 194-196.

[5] 刘二瑛, 王秀琼, 袁玉环. 健康教育临床护理路径在糖尿病护理中的应用效果观察 [J]. 中国医药科学, 2018, (13):111-113.

(上接第 154 页)

健康教育护理组的用药指导评分高于常规护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。常规护理组的护理指导评分小于健康教育护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。常规护理组的注意事项评分小于健康教育护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。健康教育护理组的健康知识评分高于常规护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。黄琼兰等^[5] 研究的健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用效果观察中结果与本文相似。

综上, 在小儿先天性心脏病的患者中使用健康教育护理, 能够提高饮食护理评分, 用药指导评分, 护理指导评分, 注意事项评分以及健康知识评分, 值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 李敏. 健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2019, 8(01):161-162.

[2] 谷晨曦. 健康教育在先天性心脏病患儿护理中的应用效果观察 [J]. 中国民康医学, 2018, 30(23):92-93.

[3] 魏丹丹. 健康教育在小儿先天性心脏病临床护理中的应用 [J]. 内蒙古医学杂志, 2018, 50(07):882-883.

[4] 苗向荣. 研究在小儿先天性心脏病护理中应用健康教育的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(08):255-256.

[5] 黄琼兰. 健康教育在小儿先天性心脏病护理中的应用效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(29):3725-3727.