

糖尿病护理门诊在糖尿病健康教育中的效果观察

王 俭

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 讨论糖尿病护理门诊在糖尿病健康教育中的效果观察。**方法** 选择 80 例在 2019 年 8 月到 2020 年 8 月期间治疗糖尿病患者,分为两组,使用门诊健康教育护理的为实验组,使用常规护理的为对照组。**结果** 两组的餐后 2 小时血糖,空腹血糖,糖化血红蛋白,饮食调节,药物治疗,运动治疗以及不良生活习惯等自我管理行为,护理满意率相比,差异较大 ($P<0.05$)。**结论** 在糖尿病患者中使用门诊健康教育护理,有利于改善血糖水平,提高自我管理行为,让患者感到满意。

【关键词】 糖尿病; 护理门诊; 健康教育

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 01-127-02

糖尿病是一种由于胰岛素相对缺乏导致的高血糖疾病^[1]。在发病后患者会出现消瘦,多食,多尿,多饮,乏力等症,需要长时间用药指导,还需要控制饮食^[2]。在治疗中使用门诊健康教育护理,提高患者自我管理行为,改善血糖水平^[3]。本文中选取 80 例在 2019 年 8 月到 2020 年 8 月期间治疗糖尿病患者,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 80 例在 2019 年 8 月到 2020 年 8 月期间治疗糖尿病患者,其中实验组:男,女分别为 20 例,20 例,年龄/年龄均值为:40 岁到 72 岁、(55.62±1.72) 岁。对照组:男,女分别为 21 例,19 例,年龄/年龄均值为:41 岁到 73 岁、(57.28±1.81) 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理,对患者进行常规健康宣教,提供舒适的病房环境,加强病房消毒,通风。

在实验组中使用门诊健康教育护理。(1) 在患者接受门诊治疗时,护理人员需要向患者讲解糖尿病的发病原因,发病机制,护理措施,治疗方法,提高患者对糖尿病的了解,向患者讲解自我管理行为对控制血糖水平的重要性。(2) 护理人员在治疗中多鼓励患者,加强与患者的沟通,引导患者诉说自身顾虑,想法,让患者感受到被支持,理解。(3) 护理人员对患者进行基础护理,培养患者养成良好的生活习惯,

根据医嘱服用药物,加强身体锻炼,叮嘱患者进行复查。在出院后,护理人员对患者进行上门随访,电话随访,微信随访,增加对患者的病情发展的了解,回答患者的疑问,提高患者的自我管理行为。(4) 护理人员为患者讲解注射胰岛素的注意事项,鼓励患者进行散步,太极拳,游泳,健美操等有氧运动,控制运动强度以及时间。

1.3 观察标准

观察两组的餐后 2 小时血糖,空腹血糖,糖化血红蛋白,饮食调节,药物治疗,运动治疗以及不良生活习惯等自我管理行为,护理满意率的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计,计量资料, T 检验; 计数资料, 卡方检测。 $P < 0.05$, 那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的护理前后的餐后 2 小时血糖,空腹血糖,糖化血红蛋白的情况

两组的护理前的糖化血红蛋白水平,餐后 2 小时血糖水平,空腹血糖水平相比,差异较小 ($P>0.05$)。两组护理后糖化血红蛋白水平,餐后 2 小时血糖水平,空腹血糖水平相比,差异较大 ($P<0.05$)。

2.2 两组的自我管理行为情况

两组的饮食调节,药物治疗,运动治疗以及不良生活习惯等自我管理行为相比,差异较大 ($P<0.05$)。

表 1: 两组的护理前后的餐后 2 小时血糖,空腹血糖,糖化血红蛋白的情况

组别	例数	空腹血糖 (mmol/l)		餐后 2 小时血糖 (mmol/l)		糖化血红蛋白 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	9.05±1.42	7.15±0.96	12.95±1.26	9.17±0.68	8.87±0.75	6.69±0.45
对照组	40	8.85±1.48	8.18±1.05	12.88±1.39	11.15±1.33	8.25±0.69	7.96±0.55
T 值		0.952	6.399	0.669	11.598	0.963	16.285
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2: 两组的自我管理行为情况

组别	例数	药物治疗	饮食调节	运动治疗	不良生活习惯
实验组	40	39 (97.50%)	38 (95.00%)	36 (90.00%)	37 (92.50%)
对照组	40	32 (80.00%)	30 (75.00%)	29 (72.50%)	29 (72.50%)
χ^2 值		7.963	7.068	7.226	8.659
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组的护理满意率的情况

两组的护理满意率相比,差异较大 ($P<0.05$)。

3 讨论

糖尿病在发病早期没有明显的症状,随着病情加重会出现多食,多尿,乏力,多饮的情况^[4]。如果没有及时治疗,

(下转第 130 页)

0.05。

3 讨论

心理护理属于科学理论,依照护理诊断的特点,根据护理效果、患者自身康复能力等制定相应的护理计划,使患者对疾病的认知度予以提升,降低不良情绪,使心理状态得到改善,有助于患者康复,尽快适应社会环境^[4]。

健康教育主要为患者和家属提供有计划、针对性的健康教育,让患者更多的认知疾病,提升自我管理能力,将自身不良行为得到改善,形成自我保健意识,在健康教育下,提升自我认知和保护,对护理人员的工作表示积极配合,将控制和预防效果提升^[5]。经健康教育将患者对健康知识的认知度提升,获得较优的健康理念。

冠心病心绞痛主要因身体病变造成的心脏病,使患者感受的痛苦,冠心病心绞痛多为中老年患者,其生理和心理均存在一定损伤,因患者自我保护意识不佳、对疾病认知度较差,因此实施心理和宣教具有重要意义。

(上接第 127 页)

会对身体组织造成损伤。使用门诊健康教育护理,可以提高自我管理行为,控制血糖水平,让患者满意^[5]。护理人员对患者进行心理护理,健康宣教,基础护理,运动指导,随访等,加强与患者的联系,提高患者的自我管理行为。

本文中选取 80 例在 2019 年 8 月到 2020 年 8 月期间治疗糖尿病患者,使用门诊健康教育护理的患者的空腹血糖,餐后 2 小时血糖,糖化血红蛋白明显小于使用常规护理的患者,患者的药物治疗,饮食调节,运动治疗以及不良生活习惯等自我管理行为较高,护理满意率较高。

综上,在糖尿病患者中使用门诊健康教育护理,有利于改善血糖水平,提高自我管理行为,让患者感到满意。

参考文献:

[1] 朱丽丽. 全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(17):234-235.

综上所述,对冠心病心绞痛患者采取心理护理与健康教育,使患者的病情和生活质量得到明显改善,获得较高的护理效果。

参考文献:

[1] 孙淑贞. 健康教育和心理护理对冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(2):254-255.

[2] 梁冰瑞, 梁冰. 心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者生活质量的影响探讨[J]. 饮食保健, 2019, 6(31):189-190.

[3] 陈文静. 心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者遵医行为及生活质量的影响效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(23):113.

[4] 谢春梅. 心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2018, 16(19):238-239.

[5] 黄丽. 冠心病心绞痛患者心理护理与健康教育对生活质量的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(6):819-820.

[2] 朱敏. 全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察研究[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(09):130-132.

[3] 张倩. 全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(06):116.

[4] 褚辉辉. 健康教育实施在糖尿病足护理中的效果观察[J]. 双足与保健, 2019, 28(21):6-7+10.

[5] 张春红. 全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(85):123.

表 3: 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	30 (75.00%)	9 (22.50%)	1 (2.50%)	97.50%
对照组	40	20 (50.00%)	12 (30.00%)	8 (20.00%)	80.00%
χ^2 值					13.634
P 值					< 0.05

(上接第 128 页)

通过对人文护理前后社区服务相关效果满意度研究,其

表 1: 人文护理前后社区服务相关效果满意度研究

组别	服务等候时间	服务等候环境	服务态度	体检时问题解决满意度	结果相应解决情况
对照组	80.4%	81.5%	78.5%	79.4%	80.3%
观察组	92.4%	93.7%	92.3%	95.7%	93.2%

3 讨论

全科护理作为目前一种有效提升,其中在医疗改革的不断深入中,其中对于当前人员管理及追求规范化和人性化结合,在充分发挥护士潜能的基础上,提升其归属感和幸福感,促进医院发展并开发其潜能^[4]。在进行人民群众的就医感受提升的基础上,在新形势下以改善人民群众的关系为出发点,并进行满意度调查。在当前来说,通过进行相关实践机会的创造,护士护理能力将会得到大大提升,从而有利于护理质量的良好促进。通过对对照组、观察组服务等候时间、服务等候环境、服务态度、体检时问题解决满意度、结果相应解决情况进行分析其中观察组整体满意度相比对照组较为优良。观察组患者中服务等候时间满意度为 92.4%,服务等候环境

中观察组整体满意度相比对照组较为优良。

满意度为 93.7%,服务态度满意度为 92.3%,其中体检时问题解决满意度为 95.7%,结果相应解决情况为 93.2%。通过进行相关护理分析,并进行相关管理路径的探索。综上所述,通过进行全科护理的应用,其对于整体满意度提升具有一定效果,其具有一定价值。

参考文献:

[1] 张海荣. 探讨全科护理在社区卫生服务中心的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(13):186-187.

[2] 赵珊. 本科社区护理专业人才培养毕业实习模式构建的研究[D]. 天津医科大学, 2013.

[3] 陈井芳. 我国护理学硕士研究生社区护理实践课程模式探讨及评价研究[D]. 中南大学, 2011.