

结构化教育对提高儿童糖尿病患者行为改变的影响

曹 创

滨海县人民医院内分泌科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 本文通过比较教育前后患儿的遵医嘱行为评分，来探讨结构化教育对提高儿童糖尿病患者行为改变的影响。方法 10 例样本均选自我院收录的儿童糖尿病患者，均收录于 2021.1—2022.1 之间；所有样本均给予结构化教育模式进行健康教育，通过比较教育前后患儿的遵医嘱行为评分，来探讨结构化教育对于改善患儿行为的影响。结果 干预后患儿的各项遵医嘱行为评分更高于干预前，组间相较显示 ($P < 0.05$)。干预后患儿的血糖水平指标更优于干预前，组间相较显示 ($P < 0.05$)。结论 结构化教育对提高儿童糖尿病患者行为改变具有积极的影响。

〔关键词〕儿童糖尿病；结构化教育；行为改变；遵医嘱行为；血糖水平

〔中图分类号〕R587.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-126-02

糖尿病是一种代谢性疾病，而儿童糖尿病，多以 I 型胰岛素依赖型糖尿病，非常容易出现酮症酸中毒，且病情后期易伴有血管病变，累计患儿眼部和肾脏^[1-2]。临床除了积极有效的治疗措施外，改善患儿的行为习惯、提高遵医嘱行为的依从性，对于控制患儿血糖水平、预防并发症是非常重要的^[3]。基于此，本文特选取 10 例患儿作为研究样本，通过比较教育前后患儿的遵医嘱行为评分，来探讨结构化教育对提高儿童糖尿病患者行为改变的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

10 例样本均选自我院收录的儿童糖尿病患者，其中男性 6 例，女性 4 例；年龄均在 5-15 岁之间，平均 (10.13±3.17) 岁；均收录于 2021.1—2022.1 之间；所有样本均给予结构化教育模式进行健康教育，通过比较教育前后患儿的遵医嘱行为评分，来探讨结构化教育对于改善患儿行为的影响。两组一般资料对比 $P > 0.05$ 。所收录的样本均为 5-15 岁之间具有良好沟通能力、语言理解能力及表达能力的患儿。

1.2 方法

结构化健康教育是指从胰岛素应用指导、皮肤护理、饮食控制、运动控制及心理干预等方面，分别对患儿进行健康教育。胰岛素运用指导是指护理人员在健康宣教工作中，让患儿及其家属掌握正确应用胰岛素的方式，并详细告知患儿及其家属儿童糖尿病相关知识、相关并发症以及血糖控制的重要性，同时开展社区服务，展开随访调查^[4]；皮肤护理是

指护理人员需要告知患儿及其家属，儿童糖尿病非常容易合并相关血管病变，因此，应做好皮肤部位的清洁和护理工作，告知患儿及其家属勤换衣、勤洗澡的重要性；饮食控制中，护理人员应该根据患儿的病情进展为患儿制定个性化的饮食指导，同时叮嘱家属监督患儿，以防止患儿出现偷食或违反饮食治疗方案等事件；运动控制中，护理人员需要根据患儿的病情严重程度为患儿制定针对性的运动计划，帮助患儿控制血糖，最好每天的运动时间固定在 30-60 分钟；积极做好患儿和家属的心理干预工作，积极发现患儿的心理障碍，并立即给予耐心的解决和安抚^[5]。

1.3 观察指标

分别于干预前后对患儿的遵医嘱行为进行评价，分别是否能够正确应用胰岛素、能够积极主动的坚持饮食及运动控制、是否定期进行血糖监测以及对儿童糖尿病相关知识的掌握程度，每项满分为 10 分，分值越高，患者遵医嘱行为越优，行为改变越佳。

1.4 统计学方法

数据处理以 SPSS 23.0 软件完成，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 统一，T 值校验；计数资料以 (n, %) 统一， χ^2 值校验；数据差异存在意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较干预前后患儿遵医嘱行为评分

干预后患儿的各项遵医嘱行为评分更高于干预前，组间相较显示 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1 干预前后患儿遵医嘱行为评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 应用胰岛素 | 饮食控制 | 运动控制 | 血糖监测 | 疾病认知 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 干预前 | 10 | 7.57±2.15 | 7.02±2.35 | 6.84±2.11 | 8.10±1.11 | 6.76±2.07 |
| 干预后 | 10 | 9.73±1.10 | 9.58±2.10 | 9.35±2.46 | 9.68±1.06 | 8.58±1.54 |
| t | -- | 2.8283 | 2.5687 | 2.4491 | 3.2553 | 2.2307 |
| p | -- | 0.0111 | 0.0193 | 0.0248 | 0.0044 | 0.0387 |

表 2 患儿干预前后的血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 空腹血糖 (mmol/L) | 餐后 2h 血糖 (mmol/L) | 糖化血红蛋白 (%) |
|-----|----|---------------|-------------------|------------|
| 干预前 | 10 | 7.20±1.35 | 11.07±1.40 | 8.48±1.42 |
| 干预后 | 10 | 5.06±1.07 | 7.20±1.12 | 5.22±1.15 |
| t | -- | 3.9285 | 6.8259 | 5.6418 |
| p | -- | 0.0010 | 0.0000 | 0.0000 |

2.2 比较患儿干预前后的血糖水平

干预后患儿的血糖水平指标更优于干预前，组间相较显示 ($P < 0.05$)。见表 2

3 讨论

糖尿病在目前为止还是一种终身性的疾病，并没有彻底治愈的方式，若患者的病情没有得到很好的控制，那么随着疾病的进展，就会对患者造成多系统损害，严重威胁着患者

的生命和健康。健康教育主要是让患者及其家属效果掌握疾病相关防治知识，以此来提高患者的自我保健意识和自我护理能力，是一种非药物性的治疗和干预手段。虽然糖尿病在儿科中并不是一种常见病，但是在临床中也会有遇到的时候，因此，护理人员要积极做好健康教育工作，以此来帮助患者建立良好的遵医嘱行为，养成患儿良好的生活习惯及用药习惯，积极控制疾病进展。

本次研究各项数据比较结果显示，在儿童糖尿病患者的健康教育工作中，给予患儿结构化教育模式，能有效促进患儿正确应用胰岛素，对于患儿饮食合理控制、坚持运动方面，具有促进患儿主动性和积极性的，且能让患儿意识到定期监测血糖的重要性，做到定期进行血糖监测，除此之外，还能有效促进和提高患儿对儿童糖尿病相关知识的掌握程度，应用价值显著。较高的遵医嘱行为证实了结构化教育模式对提高儿童糖尿病患者行为改变方面具有显著的应用价值，由于儿童糖尿病病程较长，因此，行为的改变对于长期控制患儿

血糖水平、预防并发症及保证患儿安全性均有显著临床意义。

综上所述，在儿童糖尿病患者的健康教育工作中，给予患儿结构化教育模式，能有效促进患儿行为的改变，积极控制患儿血糖水平，应用价值较高，值得推广。

[参考文献]

[1] 杨敏, 卫小妹, 周小霞. 健康行为改变整合理论在妊娠期糖尿病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(17):3-4.
 [2] 王乐燕. 系统化健康教育应用于小儿糖尿病患者临床效果分析[J]. 糖尿病天地 2020, 17(04):219-220.
 [3] 王亚珍. 系统化健康教育在小儿糖尿病患者护理中的应用价值研究[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(5):2-2.
 [4] 吴晓丽. 探究系统化健康教育对小儿糖尿病患者护理中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(4):2-3.
 [5] 张丹, 唐诗, 辛颖. 雨课堂教学在儿童DKA住院医师规范化培训中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(11):1312-1315.

(上接第 123 页)

[2] 赵曼. 伤口造口护理小组对临床压疮预防与治疗的应用意义探究[J]. 继续医学教育, 2020, 34(06): 129-130.
 [3] 任海燕. 伤口造口护理小组对临床压疮预防与治疗的应用研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(06): 154+156.
 [4] 蒋玉霞, 陈磊, 曾珍. 伤口造口护理小组对临床压疮

预防与治疗的意义[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(33): 116.
 [5] 尹艳. 伤口造口护理小组对临床压疮预防与治疗的应用研究[J]. 饮食科学, 2018(24): 223.
 [6] 庄丽珍. 伤口造口护理小组对临床压疮预防与治疗的应用效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(26): 194-196.

(上接第 124 页)

其对于患者健康的保障具有积极价值^[3]。对于基层卫生院而言，在护理工作开展期间，通过有效实现护理安全管理工作的全面开展，医护人员可以根据患者实际诉求有效实现对于护理方案的制定与完善，其有利于促进患者护理期间安全性的全面提升，降低了不良事件的发生几率^[4]。在此过程中，大量护理实践表明，通过积极结合护理安全管理模式展开护理服务，医护人员可以充分促进患者护理期间配合度的全面提升，有利于实现对于管道堵塞与坠床等不良事件的充分预防和规避，对于患者康复效果的优化具有积极意义^[5]。

本次研究结果表明，通过护理安全工作的合理开展，患者自护能力得到了显著提升，且其在护理期间不良事件的发生几率明显降低，基于此，患者对于护理服务的满意度水平相对更高。

综上，为了有效促进基层卫生院护理服务质量的提升，医护人员在护理期间，应积极做好对于护理安全管理工作的合理渗透与落实。

[参考文献]

[1] 晓庆. 强化护理安全管理对提高基层卫生院护理质量的效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(23):148.
 [2] 赵媛媛. 优质护理服务在基层卫生院临床护理中的应用效果体会[J]. 中国保健营养, 2021, 31(17):40.
 [3] 蒋庆玲. 基层医院妇产科护理中的安全问题及对策研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(16):285.
 [4] 张世芹, 崔敬强. 基层卫生院门诊输液室的护理安全隐患分析及管理[J]. 医学美学美容, 2020, 29(6):140-141.
 [5] 宗学艳. 人性化管理模式对基层医院护理人员的激励效应效果观察[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(8):245-246.

表 3 患者护理满意度

| 组别 | n | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意 (%) |
|----------|----|----|------|-----|---------|
| 研究组 | 80 | 50 | 28 | 2 | 97.50 |
| 对照组 | 80 | 30 | 40 | 10 | 87.50 |
| χ^2 | - | - | - | - | 5.766 |
| P | - | - | - | - | 0.016 |

(上接第 125 页)

如一般情况下可以通过播放手机动画片，提供玩具等常见方式，还需要让家属做好患儿肢体固定配合。同时要让家属意识到患儿在输液过程中，尤其是穿刺过程中有情绪躁动表现，可以理解是其宣泄自身痛苦，平衡自身情绪的有效办法。不要让家属对患儿哭闹情绪有过分的解读以及负面情绪。因此，做好有关工作的顺利开展的基础在于稳定家属的情绪，避免家属对输液过程中患儿情绪激烈表现过分反感而导致的工作进行不畅。尤其是输液过程中会因为多种多样的问题而导致松脱、漏针等情况。家属会第一时间认为是输液人员的专业技术不到位所致，由此需要做好必要的安抚情绪，避免其情绪的激烈表现。

总而言之，针对性沟通技巧有关护理干预应用在小儿静脉输液中可以有效的提升输液治疗顺畅度，减少疼痛不适感，患者满意度更高，治疗依从性更好。

[参考文献]

[1] 任丽芳. 小儿静脉输液中的沟通技巧与护理干预对其护理满意度的影响观察[J]. 中外女性健康研究, 2018, (23):75-76.
 [2] 张素丽. 小儿静脉输液中的沟通技巧与护理干预应用效果评价[J]. 心理月刊, 2018, (7):101, 145.
 [3] 李莹. 护患沟通技巧在小儿静脉输液中的效果观察及满意度评价[J]. 心理月刊, 2020, 15(2):120.
 [4] 韩蒙. 护患沟通技巧在小儿静脉输液中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(43):95-96.