

基层卫生院开展糖尿病随访健康教育的体会分析

施华珍

武汉市阳逻社区卫生服务中心 430415

〔摘要〕目的 探究基层卫生院开展糖尿病随访健康教育的体会。方法 选取糖尿病患者 60 例为对象，由两组组成，参照组（30 例，常规护理）、研究组（30 例，随访健康教育），护理效果比较分析。结果 研究组患者在护理后，血糖水平、健康知识评分方面，各指标均优于参照组， $P < 0.05$ 。结论 糖尿病患者实随访健康教育，护理效果显著。

〔关键词〕血糖控制；随访健康教育；糖尿病；基层卫生院

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2022）05-109-02

糖尿病患者因缺乏疾病知识、生理不适等因素影响，极易出现恐惧、紧张等不良情绪，且自我护理能力不佳，治疗依从性差，极易引起护患纠纷^[1]。当前，护理人员的护理工作中应当以患者为中心，加强专业技能培训，提高综合素质，促进护理质量有效提高，得到患者的满意评价，有助于预防安全隐患。研究表明，糖尿病患者在治疗过程中实施随访健康教育，有效改善治疗效果。临床关于基层卫生院中糖尿病患者的随访健康教育有关研究较少，基于此，本文将以 60 例患者为对象进行研究，探究基层卫生院开展糖尿病随访健康教育的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取糖尿病患者进行研究，共 60 例，开始时间是 2019 年 9 月，结束时间是 2020 年 9 月。30 例为参照组，女、男各 19 例、11 例；年龄（64.76±6.45）；病程是（7.36±1.19）年。研究组，男 18 例，女 12 例；年龄（64.46±5.27）岁；病程（7.54±1.43）年。参照组、研究组资料进行比较， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组采用常规护理：指导患者用药，口头讲述疾病有关知识，并要求患者养成良好的生活方式。

研究组患者实施随访健康教育：（1）成立健康教育小组，包括基层卫生院院长、医师、护理人员，由一人担任组长。将患者的个人信息详细登记，包括姓名、联系电话、家庭住

址等以便日后上门随访，了解患者的日常生活习惯、心理压力、治疗态度、社会关系等，评估患者潜在的问题以及影响其治疗依从性的原因，掌握相关危险因素、药物疗效、饮食禁忌以及可能出现的不良反应，结合其病情特点以及受教育程度为其制定相应的延续性护理方案。定期开展小组会议就近期的护理问题进行总结并提出改进措施，提升护理人员的护理技能，为患者提供优质的延续性护理服务。（2）电话随访，患者出院后前两周可通过电话的形式进行随访，每半个月进行 1 次电话随访，三个月后可改为每一个月进行一次电话随访。（3）建立微信群，在出院时将患者及家属拉入微信群，在群中病友之间可以互相交流，也可以随时向医护人员咨询，委任专门的护理人员作为群主定时回复患者的问题，定期将疾病相关知识发布到公众号以便让患者能够随时阅读。

1.3 观察指标

对比空腹血糖与餐后 2h 血糖水平。使用健康知识量表对患者健康知识掌握情况综合评估。

1.4 统计学方法

取 SPSS20.0 软件分析本研究数据， $P < 0.05$ ，统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患者血糖变化比较

研究组护理后空腹血糖、餐后 2h 血糖均更优，差异 $P < 0.05$ 。如表 1 所示。

表 1 两组患者血糖变化比较（ $\bar{x} \pm s$, mmol/L）

组别	n	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	30	11.72±1.89	9.12±1.58	14.93±1.27	12.78±1.46
研究组	30	11.87±1.93	6.09±1.57	14.87±1.46	10.12±1.67
T 值	/	0.7837	4.8937	0.8926	4.8936
P 值	/	0.5324	0.0000	0.4572	0.0000

2.2 两组患者知识水平比较

护理后，研究组患者知识水平更高， $P < 0.05$ 。如表 2 所示。

表 2 两组知识水平比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	护理前	护理后
参照组	30	73.17±5.68	83.78±4.84
研究组	30	73.28±5.42	92.18±4.75
T	/	0.7934	5.9045
P	/	0.6517	0.0000

3 讨论

临床疾病治疗中，采用合理、科学健康教育模式管理手段，完善教育知识体系，有效治疗过程，以便获取满意效果，确保人们的身体健康。患者或者家属因缺乏疾病有关知识，对治疗过程十分不利，需加强健康教育模式管理。糖尿病患者出院后因其自我管理能力和提升其认知，有必要对患者出院后开展延续性护理^[2]。延续健康教育能够更细致、更全面的给予患者院外护理服务，可与医护人员建立长期联

（下转第 113 页）

3 讨论

重症监护室是院内急重症患者、昏迷患者的重要救治场所,其能够为患者提供最佳照护服务,对控制疾病进展,提高患者预后质量均有关键意义,机械通气是重症监护室较为常用的呼吸状态改善干预手段,但长期使用易导致患者气道防御能力下降,出现相关性肺炎病症^[4]。

在本次研究中,对比护理效果发现研究组患者相关性肺炎并发症发生率明显较低,患者住院时间等时间参数指标均短于常规组,患者满意度评分更高。综合护理是一种新型护理模式,其更加注重护理方案设计的多元性与综合性,会通过环境护理、治疗辅助、体位管理等多项手段,共同展开护理干预,以提高临床照护工作配合有效性,帮助患者更快适应环境,积极配合治疗^[5]。

总而言之,在重症监护室患者机械通气治疗期间,做好

护理方案设计综合性,对预防相关性肺炎发生有积极意义。

[参考文献]

- [1] 邓水云.综合护理干预对预防重症监护室机械通气相关性肺炎的临床疗效评价[J].药品评价,2019,16(21):39-40.
- [2] 王皇美.综合预见性护理干预结合高频震荡排痰对机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防作用[J].实用医技杂志,2021,28(9):1153-1154.
- [3] 王燕,汤晓燕,曹静.综合护理干预应用于重症监护室机械通气相关性肺炎患者的效果分析[J].医药前沿,2019,9(1):206-207.
- [4] 谢黎.重症监护室呼吸机相关性肺炎患者行综合护理干预的效果研究[J].中国药物与临床,2020,20(4):655-656.
- [5] 张新玲.强化综合护理对人工气道患者呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(14):2651-2653.

(上接第 109 页)

系,有任何问题都可随时咨询,有助于提高患者的治疗依从性。在患者出院后为患者提供定期的随访护理服务,通过为患者建立电子档案以及微信群等随时了解患者居家后的生活作息、饮食结构、用药情况等,根据患者的恢复情况为其调整护理方案以及随访内容,在随访期间加强对患者进行健康教育,举办健康讲座以提高患者的疾病认知度,在居家生活中仍要保持健康的饮食结构,遵医嘱按时按量用药,教会患者如何自我检测病情并进行自我护理,在一定程度上能够提升患者的自我管理水平,可促进患者病情的恢复^[3]。在本次研究中对研究组患者施以延续健康教育,结果可见,研究组护理后知识水平高于对照组, $P<0.05$ 。研究组护理后空腹血糖、餐后 2h 血糖、均优于对照组。证实了糖尿病患者实施延续健康教育,具有显著应用价值。健康教育的展开针对性患者不同

心态、不同年龄、不同文化程度和不同的疾病知识接受度展开分析,并讲分析结果作为制定个性化健康教育方案的依据,因此患者的接受干预后其生活质量水平得到改善^[4]。

综上所述,糖尿病患者实施延续健康教育,具有显著护理效果,能够提高患者认知水平,对血糖控制具有积极意义。

[参考文献]

- [1] 肖晓文,王德全,刘国生.韶关市基层医疗卫生机构慢性疾病预防控制能力调查[J].职业卫生与应急救援,2019,37(1):70-73.
- [2] 符以山.社区糖尿病防治模式探讨[J].特别健康,2019(17):222.
- [3] 庄艳丽.分析基层医院 2 型糖尿病患者的随访干预方法和护理指导方法[J].母婴世界,2020(21):227.
- [4] 朱文卓,业秀林.云南基层医护人员对妊娠糖尿病的认知及管理现状调查[J].昆明医科大学学报,2020,41(3):67-71.

(上接第 110 页)

一步优化置管成功率。在急救治疗阶段的护理措施实施中,基于患者急性中毒的毒源物质进行分析,开展针对性的护理干预措施,进一步保证胃管洗胃效率有效提升,以优化患者的生存质量^[4-5]。

调研数据分析证实:干预组护理满意度高于对照组,急救护理干预的开展,进一步优化了可视喉镜置入胃管洗胃的效率,有效提升患者病情表现,优化了生命质量的挽救效率;干预组操作指标较之对照组差异显著,通过急救护理措施的临床实施,进一步优化了可视喉镜置入胃管干预阶段的准备时间与操作时间,降低总体用时优化治疗效率。

综上所述,在重症中毒患者的紧急介入治疗中,急救护理措施的开展,进一步优化了可视喉镜置入胃管洗胃的准备

效率与干预效率,极大地缩短了抢救时间,优化了抢救治疗,有极高的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 陈红,吉琦.全麻后可视喉镜直视下胃管置入在全麻手术患者中的应用[J].健康必读 2020,000(25):152-152.
- [2] 黄素颖.口腔癌患者经颈入路留置胃管的护理效果观察[J].2022,000(24):163-163.
- [3] 韩笑.超早期胃管置入对重症脑卒中患者临床护理效果的影响[J].2022,42(7):733-733.
- [4] 罗祖媚,谭春兴.心理护理对提高急诊服毒患者胃管置入配合度的效果观察[J].2022,18(7):1017-101.
- [5] 刘文清,尚轶,潘惠佳,等.可视喉镜在胃管置入患者中应用的 Meta 分析[J].兰州大学学报:医学版,2020,46(5):7-7.

(上接第 111 页)

借助风险评估、方案落实、密切观察、营养指导等方式,向老年重症患者提供预防性压疮护理,能够使患者充分感知到安全、耐心、专业的临床护理服务,同时还能针对实际病情改善护理质量,增强护理安全性,明显降低压疮发生率。

综上所述,在老年重症患者护理中采取预防性压疮护理,有助于改善患者的康复效果,减少压疮等不良事件的发生,从而有效提升护理干预质量,值得在临床中进一步推广。

[参考文献]

- [1] 屈玲,郝海清.预防性压疮护理和常规护理在老年重症患者中的临床效果对比[J].山西医药杂志,2019,48(13):1633-1635.
- [2] 李宁.人性化护理干预联合湿性愈合疗法在预防 ICU 重症患者压疮中的应用[J].实用临床医药杂志,2018,22(2):55-57.
- [3] 王冉,刘芳,龚立超.协助神经重症患者翻身预防压疮的护理研究进展[J].中国实用护理杂志,2019,35(9):713-717.
- [4] 卫美文.综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析[J].中国药物与临床,2019,19(7):1208-1210.