

标准化代谢性疾病管理模式在糖尿病健康教育中应用的效果分析

曹 欢

绵阳市中医医院 621000

〔摘要〕目的 探究糖尿病患者在接受护理管理时选择健康教育干预的效果分析其临床可用价值。方法 选择 2020 年 11 月至 2021 年 5 月中收入的 90 例糖尿病患者进行研究, 分别在其中选择 45 名患者, 采用不同的护理管理方式, 应用普通护理管理模式的是对照组。采用标准化代谢性疾病管理中心的健康教育模式的记录为实验组。对照组内患者采用常规护理管理方案, 实验组内患者在入院后由护理人员给予患者个性化护理。结果 在护理结果中发现实验组的各项护理指标优于对照组, 差异对比存在统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 糖尿病属于临床上的常见慢性疾病, 标准化代谢性疾病管理中心 (MMC) 的管理模式在进行患者的临床护理实践专题中, 能够获得比普通护理更好的护理效果, 具有良好的可应用价值。

〔关键词〕健康教育干预; 糖尿病; 自我管理; 血糖

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-069-02

糖尿病在临床上较为常见这种疾病的发生与多种因素密切相关^[1], 糖尿病是临床上常见的糖尿病并发症。在近年来英国的一项前瞻性糖尿病研究结果中显示, 做好患者的有效血糖控制, 能够有效延缓糖尿病微量白蛋白期以及临床尿蛋白期的进展, 在外界因素的影响下, 糖尿病患者的临床症状发生与发展可能会有一定的差异, 而为了保障患者的康复, 医务人员往往需要根据患者的病情做出进一步的护理管理方案优化。对于患者的病情指导以及后续治疗工作的开展来说有十分良好的促进作用。本次研究探究糖尿病患者在接受护理管理时选择标准化代谢性疾病管理中心 (MMC) 的健康教育干预的效果分析其临床可用价值, 现将方法与结果整理如下。

1 一般资料

1.1 一般资料

选择 2020 年 11 月至 2021 年 5 月中收入的 90 例糖尿病患者进行研究, 分别在其中选择 45 名患者, 采用不同的护理管理方式, 应用普通护理管理的是对照组。采用 MMC 健康教育的记录为实验组。对照组中患者的男女性别比为 23:22, 患者的年龄区间值为 55-8267.4±3.1) 岁; 实验组中患者的男女性别比为 24:21, 患者的年龄区间值为 53-83 (66.7±4.0) 岁。对比两组患者的一般信息未发现明显差异, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者在进入门诊后选择常规护理方案, 实验组患者则选择 MMC 的健康教育干预。

在确认患者的基本资料后, 护理人员需要针对患者的学历、受教育程度、个体状况进行综合分析, 与患者不同的分析。在应用过程中包含部分补偿系统、完全补偿系统以及支持教育系统三个方面。

在对糖尿病患者进行病情控制时, 不可太过严格控制碳水化合物的摄入。目前市场上随处可见“低糖食品,”以及“无糖食品”等, 一些患者进食该类食物后, 血糖反倒出现增长。这是因为人们缺乏该类知识, 觉得该类食物中不包含糖分, 从而不控制膳食的要求, 导致很多患者长期进食该类食物, 导致血糖上升。其实低糖食品为食物中包含蔗糖含量少, 无

糖食品为食品中没有含有蔗糖, 但该类食物都是由淀粉构成, 患者食用淀粉食物后, 会将其转变成葡萄糖再被人体吸取, 因此适当控制该类食物的摄入。

一些患者认为糖尿病的膳食医治主要是将日常主食份量控制则行, 实际上不能太过控制碳水化合物, 控制脂肪才是最重要的。控制脂肪可以缓解并预防糖尿病并发症的进展, 当下建议膳食脂肪理应降低为占据总热量的 25% 以下。理应多控制饱和脂肪酸, 例如猪油、牛油等动物类脂肪, 可以应用芝麻油、花生油等不含饱和脂肪酸的植物油, 其中要将椰子油除开。核桃、松子仁、花生等食物中包含的脂肪还是不少, 所以还是要合理控制。同时合理控制胆固醇也能预防并发症的产生, 适当控制进食动物肝脏、脑、鸡蛋等富含高胆固醇的食品。

医务人员需要采用有效的综合措施, 尽量保障患者全方位达标, 这也是治疗工作中不可缺少的一个重要组成部分。其目的是将科学的糖尿病知识和标准化的自我管理方案深入浅出的交给患者以及患者家属, 使患者了解到糖尿病这类疾病立即并发症可防可治性减轻在治疗过程中的不良后果在开展积极教育是需要充分调动患者家属的主观能动性, 使其建立合理的饮食习惯和良好的生活方式, 通过这种方式有助于使患者糖尿病恢复或好转, 使患者的自我管理能力得到提升。

1.3 评价标准

在完成患者的护理后, 对患者的糖尿病并发症进行全方位评价, 确认两组患者对于护理工作的满意状况。

1.4 数据分析

本次研究中数据统计方案按医院实验要求进行, 软件应用 spss 21.00 for Windows, 统计值选择 T 值以及卡方值, 医务人员对数据进行记录后, 判断 P 值, P 值 < 0.05 则说明实验结果具有统计学意义, 可进行参考。

2 结果

2.1 两组患者的血糖值对比

在本次研究结果中显示两组患者在治疗前后血糖值均得到一定的改善, 而实验组患者的血糖值指标相较于对照组来说明显更优, 数据均对分析差异显著 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者各项血糖指标对比

组别	时间	FBG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)	HbA1c (%)
对照组 (n=45)	治疗前	7.41±1.68	13.62±2.74	7.82±1.14
	治疗后	6.99±1.51	9.82±1.68	6.63±1.75
实验组 (n=45)	治疗前	7.52±1.44	12.99±2.81	8.74±2.05
	治疗后	5.52±1.23	7.69±1.85	5.59±1.23

2.2 两组患者的并发症发生率对比

在本次研究结果中, 两组患者均有不同程度的不良反应发生状况, 实验组患者的发生率为 6.67%, 低于对照组的 17.78%, 两组数据对比分析差异显著且具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者的并发症发生率对比

组别	神经功能病变	心脑血管风险	总发生率
实验组 (n=45)	1	2	6.67%
对照组 (n=45)	4	2	17.78%
χ^2			9.3654
P			0.0000

3 讨论

健康教育工作与糖尿病手术的融合具有良好的可应用价值, 在患者接受糖尿病手术后, 由医务人员开展健康教育, 能够最大限度地提高患者的护理质量, 这种护理工作能够使患者的生活自理能力和生存质量得到提升, 还有助于改善患者的护理质量, 这种护理不仅仅是一种连续性的优质护理还能够展现家庭的温暖, 使医院的护理工作能够落到实处, 对

于护理工作的优化和改善来说至关重要, 在临床上也将必然地被广泛推广和应用。但目前我国的社会环境中就像护理方式还处于初级发展阶段, 需要相关工作人员对护理方式进行优化, 只有不断建立新的管理制度和管理理念, 才能保障护理工作的应用效率得到提升。

标准化代谢性疾病管理中心 (MMC) 的专科模式为我国糖尿病管理模式提供了新的思路^[2], 课程中语言通俗易懂, 工具形象直观, 可依从性强, 患者参与度高, 不仅实现了糖尿病患者长期、优质、高效的管理, 还提高了医患信任度。在与患者进行沟通时, 能够快速了解患者的心之所想并给患者有效的护理, 这对于提高患者的护理质量来说极为重要。快速康复护理在应用过程中能够有助于改善患者的临床症状, 通过主动与患者进行沟通, 能够使护理人员了解患者最真实的想法以及对护理工作的需求。

总而言之, 糖尿病属于临床上的常见慢性疾病, 在进行患者的临床护理实践专题中, 能够获得比普通护理更好的护理效果, 具有良好的可应用价值。

[参考文献]

[1] 赵淑冉, 孔燕, 李凯, 于桂玲, 于晶, 文娟. 妊娠期糖尿病产妇产褥期自我管理认知及体验的质性研究 [J]. 全科护理, 2021, 19(24):3418-3421.
 [2] 周晓琴, 王志平, 豆欣蔓, 李玉环, 申希平. LEARNS 模式在 2 型糖尿病患者健康教育中的应用 [J]. 中国护理管理, 2020, 20(04):564-568.

(上接第 67 页)

自信心^[5]。另外, 生命体征观察、体位更换、口鼻腔分泌物清洁以及主动训练、被动训练措施, 不仅能够预防压疮、感染等并发症现象, 而且能够增强患者自身体质, 促进免疫力提升, 更好地缩短患者康复进程。

总之, 颅脑外伤患者治疗期间, 循证支持下的针对性护理效果确切; 一方面, 能够有效改善其神经缺损功能, 另一方面, 能够降低患者并发症发生率, 具备较高安全性, 推广价值显著。

[参考文献]

[1] 刘毅, 金雪. 针对性护理对颅脑外伤术后并发脑积水患者的干预效果分析 [J]. 现代养生, 2022, 22(11):917-919.
 [2] 章欢. 早期针对性护理对颅脑外伤患者促醒效果的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27(07):72-74.
 [3] 刘喜英. 针对性护理模式在早期颅脑外伤患者中的应用效果 [J]. 光明中医, 2019, 34(24):3827-3829.
 [4] 陈艳培. 早期颅脑外伤患者接受针对性护理模式的价值分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(09):1579-1581.
 [5] 沈宏. 循证护理对颅脑外伤患者预防静脉血栓栓塞的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(22):3211-3213.

(上接第 68 页)

表 1 各组患者疾病改善速度结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	酸中毒纠正时间 (h)	尿酮体转阴时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	6.09±1.58	12.28±3.59	2.61±1.29
对照组	8.35±2.06	16.84±4.28	4.18±1.94

注: 两组对比, $P < 0.05$

2.2 患者并发症情况

见表 2 所示, 在患者并发症发生率上, 观察组 5.88%, 对照组 19.61%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 患者并发症评估结果 [n(%)]

分组	n	脑水肿	低血糖	急性肾损伤	总并发症率
观察组	51	1	2	0	5.88%
对照组	51	5	4	1	19.61%

注: 两组对比, $P < 0.05$

3 讨论

急诊糖尿病酮症酸中毒采用急诊护理干预, 在一定程度

上从生理、心理、认知层面得到更好的优化, 提升患者治疗恢复的体验感受, 降低治疗风险, 提升整体工作开展的有效性。具体处理应对中, 要考虑个人实际情况, 保持因人制宜的合理化调整, 提升工作开展的有效性。

总而言之, 急诊糖尿病酮症酸中毒采用急诊护理干预后, 可以有效的加快疾病改善速度, 减少患者并发症, 整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 吴姣. 分析全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果 [J]. 养生保健指南, 2021(5):168.
 [2] 张道楠, 范晓芳. 急诊护理干预对急诊糖尿病酮症酸中毒的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(8):170-173, 177.
 [3] 张凤. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察 [J]. 饮食保健, 2020, 7(11):157-158.
 [4] 梅红红. 急诊综合护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的效果观察及满意度评价 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(50):51, 68.