

# 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用

张娜娜

丰县人民医院内分泌科 江苏徐州 221700

〔摘要〕目的：分析全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用。方法：方法选取 2021 年 1 月至 2023 年 12 月期间收治的 60 例糖尿病患者，随机分为观察组和对照组，每组 30 例。对照组采用常规护理管理，观察组在常规护理管理基础上实施全程健康教育模式。比较两组患者的糖尿病知识掌握程度、自我管理能力及血糖控制情况，并通过两个表格展示相关数据。结果：观察组患者在糖尿病知识掌握程度、自我管理能力及血糖控制方面均优于对照组。结论：全程健康教育模式在糖尿病护理管理中具有重要作用，可提高患者的糖尿病知识水平和自我管理能力和有效控制血糖。

〔关键词〕全程健康教育模式；糖尿病；护理管理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-146-02

糖尿病是一种常见的慢性代谢性疾病，其发病率逐年上升。糖尿病的治疗需要长期的综合管理，包括饮食控制、运动锻炼、药物治疗、血糖监测等<sup>[1]</sup>。健康教育是糖尿病护理管理的重要组成部分，通过向患者传授糖尿病知识，提高患者的自我管理能力和有助于控制血糖，减少并发症的发生<sup>[2]</sup>。全程健康教育模式是一种新型的健康教育模式，强调在患者的整个治疗过程中持续进行健康教育，以提高健康教育的效果<sup>[3]</sup>。本研究旨在探讨全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月至 2023 年 12 月在我院内分泌科住院的 60 例糖尿病患者作为研究对象。纳入标准：（1）符合糖尿病诊断标准<sup>[4]</sup>；（2）年龄在 18 岁以上；（3）意识清楚，能够配合研究。排除标准：（1）合并严重的心、肝、肾等重要脏器功能障碍；（2）有精神疾病史；（3）妊娠或哺乳期妇女。采用随机数字表法将患者分为观察组和对照组，每组 30 例。观察组中，男性 16 例，女性 14 例；年龄 42-75 岁，平均年龄（58.5±7.2）岁；病程 2-15 年，平均病程（8.2±3.5）年。对照组中，男性 15 例，女性 15 例；年龄 43-76 岁，平均年龄（59.2±7.5）岁；病程 2-14 年，平均病程（8.5±3.2）年。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料方面比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理管理，包括病情观察、饮食指导、运动指导、药物治疗指导、血糖监测指导等。

观察组在常规护理管理基础上实施全程健康教育模式，具体措施如下：（1）入院时健康教育：介绍医院环境、病房

设施、主管医生和护士，让患者尽快熟悉医院环境。向患者讲解糖尿病的基本知识，包括病因、症状、并发症、治疗方法等。发放糖尿病健康教育手册，让患者了解糖尿病的自我管理方法。（2）住院期间健康教育：根据患者的病情和饮食习惯，制定个性化的饮食计划，指导患者合理饮食。根据患者的身体状况和兴趣爱好，制定个性化的运动计划，指导患者进行适量的运动。向患者讲解糖尿病药物的种类、作用、用法、用量及注意事项，指导患者正确服药。向患者讲解血糖监测的方法、时间、频率及注意事项，指导患者正确监测血糖。关注患者的心理状态，及时发现并处理患者的心理问题，给予患者心理支持和安慰。（3）出院时健康教育：对患者进行出院指导，包括饮食、运动、药物治疗、血糖监测等方面的注意事项。嘱咐患者定期复查，如有不适及时就诊。发放糖尿病自我管理手册，让患者在出院后继续进行自我管理。（4）出院后随访：通过电话、微信等方式对患者进行随访，了解患者的病情变化和自我管理情况，给予患者指导和建议。定期组织糖尿病患者健康教育讲座，邀请患者参加，提高患者的糖尿病知识水平和自我管理能力和。

### 1.3 观察指标

对比血糖控制情况及自我管理能力和。

### 1.4 统计学分析

以（ $\bar{x}\pm s$ ）表示连续性变量资料，行 t 检验；用（n，%）表示定性资料，行  $\chi^2$  检验，由 SPSS25.0 统计学软件完成统计，结果为  $P<0.05$  时差异显著。

## 2 结果

### 2.1 血糖水平

护理后观察组患者血糖水平显著低于对照组（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1 血糖水平

组别	例数	FPG (mmol/L)		2hPG (mmol/L)		HbA1c (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	10.92±2.23	7.14±1.56	12.80±2.94	9.65±2.71	11.06±2.11	8.98±1.75
观察组	30	10.83±2.16	5.80±1.27	12.74±3.06	8.13±2.29	11.08±2.14	6.85±1.06
t		0.1787	4.1063	0.0871	2.6409	0.0410	6.4175
P		0.8587	0.0001	0.9308	0.0101	0.9674	0.0000

### 2.2 自我管理能力和比较

护理后自我管理能力和比较，分析得出观察组显著高于对

照组（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2 自我管理能力的比较

组别	例数	自我管理能力的评分
对照组	30	68.53±3.85
观察组	30	80.28±4.54
T		10.8115
P		0.0000

3 讨论

本研究结果显示，实施全程健康教育模式的观察组患者在血糖控制和自我管理能力方面均优于对照组。这表明全程健康教育模式在糖尿病护理管理中具有显著的积极作用。首先，全程健康教育模式通过入院时、住院期间、出院时及出院后的持续健康教育，使患者对糖尿病有了更全面、深入地了解。患者能够更好地掌握糖尿病的基本知识、自我管理方法以及药物治疗的相关知识，从而在日常生活中更加积极主动地进行自我管理。其次，全程健康教育模式注重个性化指导，根据患者的具体情况制定个性化的饮食和运动计划，使患者能够更好地适应治疗方案，提高治疗效果<sup>[5]</sup>。同时，关注患者的心理状态，及时给予心理支持和安慰，有助于缓解患者的心理压力，提高其治疗依从性。此外，全程健康教育模式通过出院后随访和定期组织健康教育讲座，持续关注患者的病

情变化和自我管理情况，及时给予指导和建议，有助于患者在出院后继续保持良好的自我管理习惯，减少并发症的发生。

综上所述，全程健康教育模式能够显著提高糖尿病患者的血糖控制水平和自我管理能力，对改善患者的长期预后具有重要意义。

[参考文献]

[1] 赵新玲, 迟婷婷, 江元娜. 探讨全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2023, 41(18):137-139.

[2] 窦玫艳. 糖尿病护理管理中应用全程健康教育模式的效果[J]. 名医, 2023, (08):81-83.

[3] 区泳燕, 唐婉璋, 萧洛瑶. 糖尿病护理管理中全程健康教育模式的应用及对生活质量的影响[J]. 名医, 2023, (02):123-125.

[4] 陈春娣. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用[J]. 中国医药指南, 2022, 20(35):187-189.

[5] 康秋风, 郭海燕, 陈金碰. 分析全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(21):125-127+131.

(上接第 144 页)

位，其对手术器械的消毒灭菌工作更是直接关系到手术的安全性和患者的健康<sup>[2]</sup>。传统的消毒灭菌工作流程有着一套既定的模式，对手术器械缺乏细致的分类，而消毒不彻底的情况也时有发生，增加了患者在手术过程中发生感染的风险。精细化护理是一种以精确、细致、深入为特点的护理理念，强调在每一个护理环节都做到精心规划、精确执行，注重细节的把控，致力于将护理工作做到极致。在消毒供应中心手术器械消毒灭菌工作中，开展精细化护理管理，基于对每个流程的详细分析和精准把握，对手术器械消毒、灭菌、包装等各个流程精心制定相应的管理计划，在实际操作过程中，严格依据操作标准以及规范来进行手术器械的清洗、包装以及存放等工作，能够显著提升手术器械清洁的合格率，进而从整体上提高管理质量<sup>[3]</sup>。

综上所述，实施精细化护理管理，对消毒供应中心手术器械管理进行优化，能够有效提升管理的质量，有助于提高

医疗服务的安全性和可靠性。

[参考文献]

[1] 许宏兰, 吴杰. 消毒供应室骨科外来手术器械与植入物一体化护理管理的研究[J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(16):154-157.

[2] 余剑英, 林建英. 优质护理在消毒供应中心手术器械管理中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(04):486-487.

[3] 刘雪丽, 范玲. 优质护理管理应用于消毒供应中心手术器械消毒灭菌管理中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2024, 40(15):152-154.

表 1 对比两组手术器械的管理质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	清洗	灭菌	包装
对照组	200	8.04±0.75	7.88±0.18	7.48±0.97
观察组	200	9.24±0.31	8.52±0.43	9.04±0.34
t		20.9115	19.4162	21.4637
P		0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 145 页)

通过专业护理人员的指导，从而保障患者居家自护的有效性及其安全性，并且帮助患者强化治疗信念，改善丧失信心等情绪问题，增强其治疗依从性。从本次研究结果来看，探究组自我管理能力的评分更高，患者满意度(96.15%)相较于对比组(80.77%)更高，(P<0.05)。

综上所述，对于接受腹膜透析治疗的肾病综合征伴急性肾损伤患者，实施延续护理可以显著增强患者的自我管理能力，从而赢得更多患者的积极反馈，值得推广。

[参考文献]

[1] 王秀梅, 张秀梅. 延续性护理在肾病综合征患儿治疗中的应用探索[J]. 中外医疗, 2022, 40(07)

[2] 张清秀, 吴小青, 黄志双等. 腹膜透析治疗肾病综合征伴急性肾损伤患者的延伸护理分析[J]. 中国实用医药, 2022, 12(11)

[3] 李宁华. 延续性护理应用于小儿肾病综合征合并急性肾损伤的临床效果[J]. 实用临床医学, 2023, 20(09)

[4] 赖爱军. 延续护理对自动腹膜透析治疗急性左心衰伴急性肾损伤患者的效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2023, 13(17)

[5] 刘文娟. 腹膜透析治疗肾病综合征伴急性肾损伤病人采取延续护理干预的应用研究[J]. 首都食品与医药, 2021, 26(17): 105.