

糖尿病居家血糖监测健康教育对提升患者治疗依从性的效果分析

赵 蓉

兰州市第一人民医院 730050

〔摘 要〕目的：探讨糖尿病居家血糖监测健康教育对提升患者治疗依从性的效果。方法：收集整理 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 118 例糖尿病患者案例，随机分为传统组 59 例与宣教组 59 例，传统组运用常规护理，宣教组运用居家血糖监测健康教育，分析不同处理后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。结果：宣教组在治疗依从性上为 94.92%，传统组为 81.36% ($p < 0.05$)；宣教组在患者护理满意度上为 96.61%，传统组为 76.27% ($p < 0.05$)。结论：糖尿病居家血糖监测健康教育应用，可以有效地提升患者治疗依从性，患者护理满意度更高，整体情况更好。

〔关键词〕糖尿病；居家血糖监测；健康教育；治疗依从性；效果

〔中图分类号〕R587.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 07-114-02

居家血糖监测健康教育有效提升了糖尿病患者的治疗依从性和护理满意度。通过知识的普及、自我管理能力的增强、个性化支持，以及多样化的教育方法，患者在生理和心理层面均受益，使他们的健康管理过程更加顺畅和积极，最终改善了治疗效果和整体护理体验。本文采集 118 例糖尿病患者案例，分析运用居家血糖监测健康教育后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集整理 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 118 例糖尿病患者案例，随机分为传统组 59 例与宣教组 59 例，传统组中，男：女=32:27；年龄从 36 岁至 74 岁，平均 (54.78 ± 4.92) 岁；病程从 2 年至 13 年，平均为 (5.68 ± 3.18) 年；宣教组中，男：女=30:29；年龄从 38 岁至 76 岁，平均 (55.14 ± 6.23) 岁；病程从 2 年至 14 年，平均为 (5.47 ± 2.69) 年；两组患者在基本年龄、性别与病程有关信息上不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

传统组运用常规护理，宣教组运用居家血糖监测健康教育，具体内容如下：

首先，教育内容应涵盖血糖监测的基本原理和目标，帮助患者理解监测的重要性，以及它如何影响药物调整和饮食管理。患者需要知道理想血糖范围是什么，以及如何解读血糖结果，如空腹血糖和餐后血糖的正常值范围。这不仅让患者意识到监测的必要性，也使他们能够主动参与疾病管理，并与医疗团队有效沟通。

针对不同类型的糖尿病患者，教育方法必须灵活调整。对于 1 型糖尿病患者，教育应着重强调监测频率和胰岛素使用的关系，因为这些患者通常需要频繁监测，以调整胰岛素剂量。2 型糖尿病患者可能需要关注监测与饮食、运动的关系，尤其是在使用口服药物时。老年糖尿病患者或合并症较多的个体可能对技术工具不熟悉，因此教育应包括在他们监测过程中提供额外的支持，如使用简化设备和技术，会更易于操作。

教育工作应通过多样化的方式来有效展开。定期开展面对面的指导课程，配合使用在线教育平台，能使更多患者在便捷的环境中获得知识。视频教学、实时互动、在线问答等

形式能够为不同学习偏好的患者提供合适的选择。此外，利用移动应用程序和电子病历系统，让患者能够在外出时也能方便地记录和分析自己的血糖数据，并与医疗团队共享信息，形成闭环管理。

个性化教育对不同患者需求的对应非常关键。需要根据每位患者的文化背景、教育水平和认知能力设计不同的教育计划。一些患者可能需要简单的视觉图解和音频说明，而另一些则可能更适合详细的文字指导和学术研究支持。对语言有特殊需求的患者，可以提供翻译服务或双语材料。

在糖尿病居家血糖监测健康教育中，延伸护理内容的补充至关重要，这能够优化患者的自我管理能力和健康意识。首先，教育患者如何正确使用血糖监测设备，包括每天测量时间、频率及操作步骤，以确保监测数据的准确性。其次，分析血糖读数背后的趋势，使患者能够识别异常变化，并了解如何通过饮食、运动和药物调整进行干预。延伸护理还包括提供个性化的饮食和运动指导，帮助患者调整生活方式以维持稳定的血糖水平。此外，定期跟踪患者的血糖变化，与医疗团队保持沟通，及时调整治疗方案，确保患者居家管理的有效性和安全性。这样的教育和护理结合能帮助患者增强自主性，提高整体生活质量。

1.3 评估观察

分析不同处理后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。患者护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况

见表 1 所示，宣教组在治疗依从性上为 94.92%，传统组为 81.36% ($p < 0.05$)。

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，宣教组在患者护理满意度上为 96.61%，传统组为 76.27% ($p < 0.05$)。

表 1 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
宣教组	59	34 (57.63)	22 (37.29)	3 (5.08)	94.92%
传统组	59	25 (42.37)	23 (38.98)	11 (18.64)	81.36%

注：两组对比， $p < 0.05$

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
宣教组	59	31 (52.54)	26 (44.07)	2 (3.39)	96.61%
传统组	59	20 (33.90)	25 (42.37)	14 (23.73)	76.27%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，糖尿病居家血糖监测健康教育在提升患者治疗依从性和护理满意度方面发挥了重要支持作用，这是因为它通过多层次的互动和个性化的指导来满足患者的具体需求和期望。首先，健康教育帮助患者理解糖尿病的复杂性和血糖管理的重要性，使他们意识到自身疾病管理与日常生活紧密相关。这种认知增强了患者的参与感，使他们更愿意配合治疗计划，如按时服用药物、遵循饮食建议以及保持适度运动。通过健康教育，患者获得了必要的技术指导，使他们感到更加有能力和自信地在家中监测和管理血糖。这种技巧掌握和自主监测能力的增强让患者更能掌控自己的健康状况，从而减少了焦虑感，并提高对医护建议的信任度和依从性。特别是当患者能够亲眼看到自己的行为（例如饮食选择或运动）如何对血糖水平产生即时影响时，他们往往更容易

坚持健康的生活习惯。此外，个性化教育的特性使患者更能感受到被重视和支持。教育计划因应患者的文化背景、教育水平和个人需求加以调整，这表明医疗提供者对患者的尊重和理解，进一步提升了患者的护理满意度。患者不仅在信息获取上受益，还能在心理上获得安慰和支持，感受到持续关怀而非孤立无援。居家血糖监测教育还通过多种渠道，如面对面教学、线上课程和移动应用程序，提供了灵活的学习和互动机会。这种多样性能够满足不同患者的学习偏好和能力，确保信息能够有效传递和理解。这种连续和灵活的支持网络，让患者在需要时能够方便地获取可靠建议，营造出一种安全和支持的环境。

总而言之，居家血糖监测健康教育应用到各种糖尿病患者中，可以有助于提升患者的治疗依从性，同时提高患者护理满意度，整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 郭继彩, 田象菊. 回授法健康教育对 2 型糖尿病患者自我管理能力及依从性的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(3):90-93.
- [2] 陈静梅, 朱益香, 林水妹. 动态可视化健康教育模式在肠息肉合并糖尿病患者中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(5):136-139.
- [3] 宁荣. 全程健康教育在妊娠期糖尿病患者血糖控制中的应用评价 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(1):147-150.

（上接第 112 页）

现并处理，防止局部组织的损伤、药物外渗和继发感染等严重后果，有效确保输液安全。其次，环境管理与防摔倒措施，如保持通道畅通、防滑处理和陪护落实，针对高风险患者实行床旁输液或协助移动，直接阻断了摔倒等意外的发生途径^[2]。这类细致措施提升了患者在输液期间的安全感，尤其对于老年人、行动不便者，减少了跌倒焦虑和潜在伤害。健康宣教也是干预中的重要环节。护士通过宣讲输液注意事项和异常表现，使患者具备一定的自我监测能力，提高他们对症状的识别及时反馈的主动性。患者知晓自己的护理需求和应急行为，更有助于配合治疗流程，减少因沟通不畅导致的意外状况^[3]。此外，针对特殊人群采取个性化措施，例如儿童使用防拔针敷料、精神障碍患者应用保护性约束，将风险点细致管理，堵塞管理漏洞。这类周到的个体化护理不仅防控了脱针等事件的发生，也让患者家属对护理团队产生信任。更重要的是，护理人员通过积极的心理安抚和情绪支持，可以

减少患者对输液的恐惧与抵触，使其更愿意主动配合各项管理，从心理层面减少无意识举动导致的不良事件。正是这些切实可行、涵盖全程的护理干预，使得不良输液事件大大减少，提升了患者实际就医体验和护理满意度。患者感受到护理团队的责任心和专业保障，从而增加信任感和依从性，对整体医疗服务质量评价更高。

总而言之，静脉输液期间护理干预，可以有效减少输液不良事件发生率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 李凤, 薛丹. 精细化护理在小儿静脉输液中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4(12):166-169.
- [2] 李杏, 姚丽芳, 易慕辉, 等. 精细化护理在降低肺癌患者化学性静脉炎和静脉输液通路不良事件发生的效果分析 [J]. 中国防痨杂志, 2025, 47(S1):344-347.
- [3] 李凤, 薛丹. 精细化护理在小儿静脉输液中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4(12):166-169.

（上接第 113 页）

仅加剧病情，还影响生活质量。

心理护理干预较常规护理相比在老年糖尿病患者康复中有举足轻重的作用，可有效改善患者心理状况，使患者更加积极的配合医护人员进行护理工作，从而有效改善血糖指标。当然，老年糖尿病患者疾病的治疗也离不开药物治疗以及饮食控制和身体锻炼的辅助。只有将这几方面合理结合才能使糖尿病患者病情得到最有效地控制和改善。根据本次研究数据可以看出，观察组护理后的 SAS、SDS 评分均显著低于对照组，两组患者血糖指标较护理前均有明显改善，但观察组的改善情

况显著优于对照组，以上两组数据对比差异明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，心理护理干预对老年糖尿病患者康复有显著效果，值得应用和推广。

[参考文献]

- [1] 伍业平. 浅谈临床护理和心理护理干预对老年糖尿病的疗效观察 [J]. 大家健康 (学术版), 2024, 18(8):247-247.
- [3] 李鲁欢, 钱钧. 心理护理干预对老年糖尿病患者的效果观察 [J]. 中国疗养医学, 2025, 34(2):173-174.