

全科门诊健康宣教对糖尿病患者的应用效果及护理满意度影响分析

张欣

无锡市惠山区第二人民医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19840

[摘要] 目的:分析糖尿病用全科门诊健康教育所起到的作用。方法:随机均分2024年2月-2025年1月本院接诊糖尿病病人(n=94)。试验组采取全科门诊健康宣教,对照组行常规护理。对比依从性等指标。结果:关于疾病认知度:试验组高达(89.03±4.15)分,对照组只有(57.39±5.64)分,差异显著(P<0.05)。依从性:试验组97.87%,对照组85.11%,P<0.05。满意度:试验组95.74%,对照组80.85%,P<0.05。护理质量:试验组高达(98.13±0.74)分,对照组只有(91.39±0.95)分,差异显著(P<0.05)。结论:糖尿病病人用全科门诊健康宣教,效果显著,疾病认知度改善情况也更好,依从性和满意度都更高。

[关键词] 糖尿病;全科门诊;依从性;健康宣教

中图分类号:R473.5 文献标识码:A

Analysis of the Application Effect and Nursing Satisfaction of General Practice Health Education on Diabetic Patients

Xin Zhang

Wuxi Huishan District Second People's Hospital

Abstract: Objective: To analyze the role of general practice outpatient health education for diabetes patients. Methods: A total of 94 diabetic patients were randomly assigned to our hospital from February 2024 to January 2025. The experimental group received general practice outpatient health education, while the control group received routine care. Compliance and other indicators were compared. Results: Regarding disease awareness: the experimental group scored as high as (89.03 ± 4.15), while the control group scored only (57.39 ± 5.64), with significant differences (P<0.05). Compliance: the experimental group had 97.87%, and the control group had 85.11%, P<0.05. Satisfaction: the experimental group had 95.74%, and the control group had 80.85%, P<0.05. Nursing quality: the experimental group scored as high as (98.13 ± 0.74), while the control group scored only (91.39 ± 0.95), with significant differences (P<0.05). Conclusion: General practice outpatient health education for diabetes patients is highly effective, leading to better improvements in disease awareness, higher compliance, and greater satisfaction.

Keywords: diabetes mellitus; general practice clinic; compliance; health education

引言

目前,糖尿病作为医院中极为常见的一种疾病,无法治愈,且血糖长期处于高水平状态,也会损害病人视网膜与中枢神经等,并由此导致视网膜病变等并发症,危害性极大^[1-2]。糖尿病以多饮与多食等为主症,可损害病人健康,需积极干预^[3]。从治疗方式上看,医生一般会根据病人的具体情况,选择胰岛素或口服降糖药等方式来对糖尿病病人进行干预,但由于人体的血糖会受运动、生活方式与膳食等因素的影响,且多数病人也缺乏对糖尿病的正确认知^[4]。故,在实际诊疗的过程当中,医院还应重视糖尿病病人的护理工作。全科门诊健康宣教乃专科护理技术之一,旨在纠正病人对疾病的错

误认知,帮助病人养成良好的运动与生活等习惯,从而有助于提升病人疗效。本文选取的病例都是确诊的糖尿病病人,截取时间范围是2024年2月-2025年1月,旨在剖析糖尿病用全科门诊健康教育所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024年2月-2025年1月,本院接诊糖尿病病人94名。本研究纳入的病例都有齐全的临床资料。研究获伦理委员会批准。病人入组之前都排除了孕妇、精神心理疾病、重要脏器功能衰竭、癌症、沟通障碍、有严重并发症与认知障碍的病例^[5]。分组用随机数表法,且各组的病例数也都是47。试

Clinical Application Research of Nursing Care

验组女病人 21 人，男病人 26 人，年纪上限 86，下限 39，平均 (55.39±6.17) 岁；病程上限 16 年，下限 1 年，平均 (7.03±1.41) 年。对照组女病人 20 人，男病人 27 人，年纪上限 87，下限 40，平均 (55.72±6.59) 岁；病程上限 17 年，下限 1 年，平均 (7.31±1.59) 年。各组基线资料相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理：遵医嘱指导病人用药；做好病人血糖监测工作；告诉病人要定期复诊；优化门诊环境。

试验组增加使用全科门诊健康宣教：(1) 充分利用各种资源，包括声音、动画和图文等，可将糖尿病知识录制成为短视频，但要控制每个短视频的时长不超过 10min，也可将知识制作成为图文并茂的宣教手册，然后再指导病人对短视频和宣教手册中的内容进行学习，且在学习的过程中，护士还应在一旁进行指导，并耐心回答病人的提问。(2) 定期组织病人开展糖尿病专题讲座，可邀请慢病专家出席讲座，为病人普及糖尿病知识，同时向病人强调降糖的目的。一对一口头教育时，要注意观察病人情绪，若病人出现不耐烦等问题，需立即干预。口头教育过程中，护士要注意保持良好的态度，并注意措辞，切勿大量使用专业术语，以免病人听不懂。(3) 告诉病人饮食对血糖的影响，以引起病人的重视。要求病人吃富含膳食纤维与优质蛋白的食物，严格控制病人对糖分与脂肪的摄入。嘱病人不吃高糖食品，主要有甜品、饮料与糖果等。告诉病人要适当饮水，酌情补充矿物质。(4) 评估病人身体状况，建议病人每日适当锻炼，一般情况下，需控制锻炼时间在 20-30min 的范围之内，以微出汗为宜，且尽量选择餐后 1h 开始锻炼，以免因空腹锻炼而出现低血糖晕倒等问题。对于锻炼项目的选择，可选择游泳、快走、八段锦、骑自行车与打太极等。(5) 向病人强调血糖自我监测的必要性，同时通过亲身示范或模型展示等途径，向病人展示血糖自我监测的方法，然后再让病人独立操作，而护士则在一旁进行指导。告诉病人在家中要定期自我监测血糖，并记录好监测结果。(6) 纠正病人不良行为习惯，主要有熬夜、饮酒与抽烟等。建议病人适当参加户外活动，注意培养自己的爱好，如：钓鱼、插花和下棋等，目的是调节情绪。积极安抚病人情绪，指导病人宣泄心中的苦闷，同时通过点头、握手与拥抱等途径鼓励病人。(7) 做好用药监督工作，需提前告诉病人药物的使用方法。若病人使用胰岛素，还应教会病人如何正确注射胰岛素，并告知病人胰岛素的保存方法，嘱病人切勿在同一个部位多次注射。

(4) 评估病人身体状况，建议病人每日适当锻炼，一般情况下，需控制锻炼时间在 20-30min 的范围之内，以微出汗为宜，且尽量选择餐后 1h 开始锻炼，以免因空腹锻炼而出现低血糖晕倒等问题。对于锻炼项目的选择，可选择游泳、快走、八段锦、骑自行车与打太极等。(5) 向病人强调血糖自我监测的必要性，同时通过亲身示范或模型展示等途径，向病人展示血糖自我监测的方法，然后再让病人独立操作，而护士则在一旁进行指导。告诉病人在家中要定期自我监测血糖，并记录好监测结果。(6) 纠正病人不良行为习惯，主要有熬夜、饮酒与抽烟等。建议病人适当参加户外活动，注意培养自己的爱好，如：钓鱼、插花和下棋等，目的是调节情绪。积极安抚病人情绪，指导病人宣泄心中的苦闷，同时通过点头、握手与拥抱等途径鼓励病人。(7) 做好用药监督工作，需提前告诉病人药物的使用方法。若病人使用胰岛素，还应教会病人如何正确注射胰岛素，并告知病人胰岛素的保存方法，嘱病人切勿在同一个部位多次注射。

1.3 评价指标^[6]

1.3.1 评估疾病认知度：主要涉及的是糖尿病病理知识、血糖自我监测方法、日常保健与诊治措施等，总分 100。

1.3.2 依从性评估。

(1) 不依从，病人不能正确自我监测血糖、规律用药及科学膳食等。(2) 部分依从，病人基本能正确自我监测血糖、规律用药及科学膳食等。(3) 完全依从，病人完全能正确自我监测血糖、规律用药及科学膳食等。结果计算：(部分依从+完全依从)/n*100%。

1.3.3 满意度评估：此次调查涉及宣教情况、诊疗舒适度与护士工作态度等。不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。结果计算：(一般+满意)/n*100%。

1.3.4 护理质量评估：涉及操作技术、用药管理和血糖监测等，总分 100。

1.4 统计学分析

处理本文中所列举的数据之时，都选择 SPSS 24.0。分析 χ^2 与 t 的作用，前者检验计数资料，后者检验计量资料，而这两种资料的表现形式则是 (%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 。差异符合统计学设定的标准时， $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 疾病认知度分析

对比评估获取的疾病认知度：试验组高达 (89.03±4.15) 分，对照组只有 (57.39±5.64) 分，差异显著 ($t=20.1549$, $P<0.05$)。

2.2 依从性分析

对比表 1 内的依从性：试验组 97.87%，对照组 85.11%， $P<0.05$ 。

表 1 依从性显示表 [n, (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	47	1 (2.13)	14(29.79)	32(68.09)	97.87
对照组	47	7 (14.89)	21(44.68)	19(40.43)	85.11
χ^2					6.9213
P					0.0309

2.3 满意度分析

本次调查结果如下：试验组中，不满意 2 人、一般 12 人、满意 33 人，本组满意度高达 95.74%；对照组中：不满意 9 人、一般 17 人、满意 21 人，本组满意度只有 80.85%。分析之后发现：试验组满意度更高 ($\chi^2=7.0185$, $P<0.05$)。

2.4 护理质量分析

对比护理质量：试验组高达 (98.13±0.74) 分，对照组只有 (91.39±0.95) 分，差异显著 ($t=4.0257$, $P<0.05$)。

3 讨论

医院慢性病中，糖尿病十分常见，且具备并发症多等特点，病人一经确诊，就需要终身用药，以维持正常的血糖水平^[7]。而药物治疗则是糖尿病比较重要的一种干预方式，通

Clinical Application Research of Nursing Care

过正确的用药能有效缓解病人的症状, 同时也能促进病人血糖的改善, 但对多数病人而言, 他们缺乏对糖尿病的良好认知, 导致病人心理负担加重, 依从性降低, 进而对其血糖的恢复造成了不利影响^[8]。目前, 医院对常规护理的使用依据比较广泛, 尽管, 此法能让病人在诊疗期间得到护士悉心的照护, 但不能满足病人当前的实际需求, 导致病人的护理质量得不到有效的提升^[9]。全科门诊健康宣教乃比较新型的一种护理技术, 能展现人文关怀, 且护士也能采取多元化宣教法干预病人, 如: 开展健康讲座、短视频宣教、口头教育及制作宣教手册等, 以在最大限度上加深病人对糖尿病的认知程度, 同时也能帮助病人改掉生活中不好的一些行为习惯, 让病人能知晓科学膳食、健康生活及合理锻炼对血糖控制的重要性^[10]。

本研究, 对比评估获取的疾病认知度和护理质量: 试验组更高 ($P < 0.05$); 对比评估获取的依从性: 试验组更高 ($P < 0.05$); 对比调查获取的满意度: 试验组更高 ($P < 0.05$)。全科门诊健康宣教不仅需要从疾病知识这一方面对病人进行宣教, 还能根据糖尿病治疗的原则, 从血糖自我监测、膳食指导、情绪干预、用药监督、生活指导与锻炼指导等多个方面出发, 对病人施以系统性的宣教, 以提升病人宣教效果, 促使病人养成健康的行为习惯, 从而有助于确保病人疗效, 改善病人预后。向病人提供膳食上的指导, 同时告诉病人饮食上的一些注意事项, 不仅能让病人吃得更加健康, 还能避免病人因不良的饮食行为而出现血糖升高的情况^[11]。落实疾病宣教工作, 积极安抚病人情绪, 能帮助病人建立良好的认知体系, 同时也能消除病人不良心理, 让病人能更好地配合治疗。指导病人科学锻炼, 能增强病人体质, 提高病人免疫力。教会病人正确自我监测血糖, 能让病人知晓其血糖的控制情况, 同时也方便医生根据病人的血糖变化, 分析病人的用药效果, 让医生能更好地调整病人的用药方案, 从而有助于提升病人药物治疗的效果^[12]。通过对糖尿病病人辅以全科门诊健康宣教, 可取得显著成效, 且此法也十分有利于病人依从性及满意度的提升。

综上, 糖尿病病人用全科门诊健康宣教, 效果显著, 疾病认知度改善情况也更好, 依从性与满意度都更高, 值得推广。

[参考文献]

[1] 尤艳峰. 互动式健康宣教在改善糖尿病患者自我护理行为中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2024, 46(4): 93-95.

[2] 王淑贞, 王小勤. 多学科团队微信健康宣教对老年股骨粗隆间骨折合并糖尿病术后康复的影响[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(11): 15-18.

[3] 马荣, 王凤琴, 张丰年, 等. 量化健康宣教在妊娠糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2024, 21(11): 160-163.

[4] 李艳婷, 赖琴, 李建艺, 等. 家属参与的健康宣教联合运动疗法对肥胖/超重 2 型糖尿病患者血糖控制的效果研究[J]. 智慧健康, 2024, 10(6): 182-185, 189.

[5] VICTOR MANUEL MEDINA-PEREZ, ISAAC ZUNIGA-MOND RAGON, JOSE ALFONSO CRUZ-RAMOS. Machine Learning Model to Classify Patients with Complicated and Uncomplicated Type 2 Diabetes Mellitus in the New Civil Hospital of Guadalajara "Juan I. Menchaca"[C]//XLVI Mexican Conference on Biomedical Engineering: proceedings of CNIB 2023, November 2-4, 2023, Villahermosa Tabasco, Mexico, Volume 1. Signal Processing And Bioinformatics. 2024: 67-83.

[6] 田文文, 朱玉花. 基于 BCW 的健康宣教结合自我管理在 2 型糖尿病患者中的应用价值分析[J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5(11): 191-194.

[7] 田远如, 时宽凡, 魏亚琼. 格林模式指导下的健康宣教在糖尿病肾病血液净化患者动静脉内瘘管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(6): 1091-1094.

[8] 唐照青, 俞海珍. 早期营养干预联合健康宣教对妊娠糖尿病脂代谢及生活质量的影响研究[J]. 中国医药科学, 2024, 14(1): 150-153, 179.

[9] 冯可, 郝慧静, 黄倩. 妊娠期糖尿病护理中应用 PBL 式健康宣教的效果[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(7): 1168-1172.

[10] 李春红. 全科门诊健康宣教对糖尿病患者治疗依从性的影响观察[J]. 特别健康, 2023, 15(9): 242.

[11] 石荔, 林琳, 周晓冉. 移动健康宣教平台配合音乐疗法对糖尿病视网膜病变玻璃体切除术后患者的影响[J]. 中外医疗, 2024, 43(27): 138-142.

[12] 唐萍, 匡雪梅, 周娇. 双轨延续性健康宣教结合康复功能锻炼在肺癌合并 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(21): 117-120.

作者简介:

张欣 (1995.08-), 女, 汉族, 甘肃白银人, 本科, 护师, 研究方向为 2 型糖尿病。