

2 型糖尿病护理管理中应用路径式健康教育

许蕾 吴丽娟*

联勤保障部队第970医院

DOI:10.12238/fcmr.v7i1.12517

[摘要] 目的: 探讨路径式健康教育在2型糖尿病护理管理中的应用效果。方法: 选取2021年6月–2024年6月在我院救治58例2型糖尿病患者为对象,根据干预方案不同均分为常规组和路径组,常规组提供常规护理服务,路径组提供路径式健康教育,对比两组干预效果。结果: 干预前,两组测得血糖水平数值相差不大,无比较意义($P > 0.05$);干预后,两组测得数值好于干预前,路径组测得数值好于常规组,比较存在意义($P < 0.05$);路径组住院时间短于常规组,治疗依从性高于常规组,自我管理能力强于常规组,比较存在意义($P < 0.05$)。结论: 路径式健康教育在2型糖尿病护理管理中的应用效果显著,值得应用。

[关键词] 2型糖尿病; 护理管理; 路径式健康教育

中图分类号: R47 文献标识码: A

Applied path health education in nursing management of type 2 diabetes

Lei Xu Lijuan Wu*

Joint Logistic Support Force 97th Hospital

[Abstract] Objective: To explore the application effect of pathway health education in the nursing management of type 2 diabetes. Methods: 58 patients with type 2 diabetes treated in our hospital from June 2021 to June 2024 were selected and divided into the conventional group and the pathway group according to different intervention programs. The conventional group provided routine care services, and the pathway group provided pathway health education, with which the intervention effects of the two groups were compared. Results: Before intervention, the blood glucose level between the two groups had no comparative significance ($P > 0.05$); after intervention, the value in the two groups was better than before intervention, the value in the pathway group was better than the conventional group, with comparative significance ($P < 0.05$); the hospitalization stay was shorter than the conventional group, the treatment compliance was higher than the conventional group, and the self-management ability was stronger than the conventional group, with comparative significance ($P < 0.05$). Conclusion: The application of pathway health education in the nursing management of type 2 diabetes is remarkable.

[Key words] type 2 diabetes; nursing management and pathway health education

糖尿病作为常见慢性疾病,主要是患者体内胰岛素分泌缺陷所致的疾病,诱发原因非常复杂,发病后,常见症状为多食、多饮及体重下降等,血糖水平处在高位,人体各组织器官一旦长期处在这种高血糖环境下,极易产生病变,出现各种合并疾病,糖尿病足就是常见类型,糖尿病的出现,对患者肾脏、肝脏及心脏等会产生严重负面危害,在对疾病进行确诊后,需及时用药降低血糖,恢复至正常水准,避免危及组织器官;因其不能根治,需患者长期使用药物,在这个过程中,患者极易产生各类负面情绪,使得病情加重,护理水平在此时就非常重要;路径式健康教育为护理方案的一种类型,有着重要的价值

^[1-2]。为探讨路径式健康教育在2型糖尿病护理管理中的应用效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年6月–2024年6月在我院救治58例2型糖尿病患者为对象,根据干预方案不同均分为常规组和路径组,每组29例,其中,常规组中男性17例,女性12例,年龄处在31岁–75岁,均值(55.22 ± 0.35)岁,病程处在0.8年–12年,均值(6.24 ± 0.42)年;路径组中男性18例,女性11例,年龄处在32岁–77岁,均值(55.26 ± 0.33)岁,病程处在0.8年–13年,均值(6.25 ± 0.41)年;各项基

础资料进行对比,无意义($P>0.05$)。经医院伦理委员会批准后,方可进行研究。

纳入标准:①符合2型糖尿病诊断标准;②签署同意研究书。

排除标准:①精神疾病者;②肝肾功能不全者;③脏器功能异常者。

1.2方法

常规组提供常规护理服务,主要针对糖尿病相关知识进行宣讲,监督用药,合理膳食及运动指导等。

路径组提供路径式健康教育,措施:①入院当天,医护人员为患者及其家属讲解病区环境和介绍主治医师及护士,让患者尽快消除陌生感;对患者的病况进行评估,再结合患者文化程度、性格等基础资料,为患者制定针对性健康宣教;详细介绍2型糖尿病的危害性及注意事项等,针对可能产生的一些问题,提前告知,让患者及家属有着心理准备,能在一定程度上,减少负面情绪的产生;举例提升患者信心。②入院第二天,掌握患者饮食、用药及运动,为患者“一对一”服务,让患者知晓好的生活习惯对疾病控制的重要性,依据每一位患者自身习惯,制定个性化的饮食计划,合理用药和监督用药,告知遵医嘱的重要性,依据其自身状况,制定运动计划。③入院第三到五天,掌握患者饮食、用药及运动,未到要求,继续进行指导,详细介绍降糖药物的使用和必要性,告知注意事项。④入院第六到七天,引导患者掌握自身皮肤、足部及眼睛的护理方法,掌握胰岛素笔的使用,血糖检测的方法等。⑤出院前一天,针对患者存在的缺陷,进行加强教育,根据每一位患者实际情况,做好出院指导工作,告知出院后需注意事项,根据自身实际情况,入院复诊。⑥出院当天,建立健康档案,制定电话回访等计划。

1.3指标观察及判定标准

(1)针对两组患者在干预前和干预后两个时间段,详细记录好餐后2h血糖、空腹血糖及糖化血红蛋白的数值。

(2)两组患者治疗依从性,自制问卷进行调查,问卷主要针对按时用药情况及配合治疗情况等,满分100分,分数越高,说明相应评估者在治疗时,配合度越高。

(3)选用糖尿病自我管理行为度量表来对两组患者自我管理行为进行评估,内容主要为运动、足部护理、饮食及用药等,100分满分,分数越高,表明相应评估患者所表现出来的自我管理能力越强。

1.4统计分析

将数据输入SPSS20.0中处理,餐后2h血糖、空腹血糖及糖化血红蛋白水平与住院时间、治疗依从性和自我管理能力用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验,P值小于0.05,组间数据比较存在意义。

2 结果

2.1两组干预前后餐后2h血糖、空腹血糖及糖化血红蛋白水平变化情况

干预前,两组测得血糖水平数值相差不大,无比较意义($P>0.05$);干预后,两组测得数值好于干预前,路径组测得数值好于常规组,比较存在意义($P<0.05$);见表1。

表1 两组干预前后餐后2h血糖、空腹血糖及糖化血红蛋白水平变化情况($\bar{x} \pm s$)

组别	餐后2h血糖 (mmol/L)		空腹血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
路径组(n=29)	14.58±3.46	7.06±2.68	10.93±3.28	5.52±1.47	10.82±3.86	6.11±1.82
常规组(n=29)	14.61±3.52	10.12±3.25	10.95±3.34	8.27±2.45	10.79±3.78	8.57±2.46
t值	0.856	7.325	0.748	8.074	0.954	8.354
P值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2两组住院时间、治疗依从性和自我管理能力的情况

路径组住院时间短于常规组,治疗依从性高于常规组,自我管理能力强于常规组,比较存在意义($P<0.05$);见表2。

表2 两组住院时间、治疗依从性和自我管理能力的情况($\pm s$)

组别	住院时间(d)	治疗依从性(分)	自我管理能力(分)
路径组(n=29)	6.12±0.52	94.52±1.32	95.47±1.02
常规组(n=29)	8.92±0.65	78.67±1.68	80.47±1.34
T值	8.526	7.968	8.035
P值	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

糖尿病为常见慢性疾病,也属于内分泌疾病,不能根治,需患者长期使用药物,控制血糖水平;形成糖尿病的原因较多,有患者自身遗传等内在因素,也有患者饮食及所处环境等外在因素,发病后,患者的血糖水平处在高位,随着内循环,会对患者的其他组织器官形成危害,严重者会产生各类合并疾病,危及患者的生命安全,需重视该疾病的危害性,在确诊后,及时使用药物进行治疗,避免恶化^[3]。

2型糖尿病为糖尿病的一种类型,为终身性疾病,需患者长期使用降糖药物进行治疗,在这个长期过程中,并发症的预防非常重要,此时,护理服务显得非常重要。长期高血糖,会使得患者的代谢紊乱,出现各类并发症,心理压力增加,对治疗形成负面影响;不良情绪会造成自我管理能力下降,血糖波动加剧,使得患者病情恶化,形成恶性循环,因此,稳定患者心态,提升患者自我管理能力非常关键^[4]。

常规护理作为常用的干预方案,主要依据原有的制度,为患者提供服务,属被动式护理服务,缺乏主动性,多依据患者病情变化后,再进行补救护理服务,整体护理效果不佳。路径式健康教育能对健康教育的时间及流程进行明确,也能为患者提供系统及全面的健康教育措施,相比常规教育的单一性和无计划性,要好很多^[5]。本文通过对比常规干预与路径式健康教育在2型糖

尿病护理管理中的应用效果, 结果为: 干预后测得数值, 两组血糖水平好于干预前的数值, 路径组干预后测得数值好于常规组数值 ($P < 0.05$); 路径组住院时间短于常规组, 治疗依从性高于常规组, 自我管理能力强于常规组 ($P < 0.05$); 与梁倩等^[6]研究结果一致, 说明常规护理方案与路径式健康教育方案均存在一定效果, 但是, 相比常规护理方案, 路径式健康教育的运用价值更高, 通过路径式健康教育的使用, 患者血糖控制效果更好, 患者恢复速度更快, 能缩短住院时间, 还能提升患者认知度, 血糖水平控制效果更好, 主要是路径式健康教育的运用, 为患者提供有目的和有计划的健康宣教服务, 对宣教结果进行监督和反馈, 系统性为患者提供糖尿病相关知识的宣教服务, 让患者清楚的认识干预措施对自身的好处, 患者更易接受和配合。路径式健康教育拥有特有路径表, 能对每一位患者进行针对性和目的性的宣教服务, 让患者有目的、循序渐进的掌握糖尿病的相关知识, 提升患者的自我管理能力和自我防护和自我监督, 从出院前进行指导, 出院后进行定期随访, 在这整个过程中, 形成路径表, 在每一个环节, 为患者提供优质服务, 有利于让患者自我管理增强和配合度提升, 运用价值极高。

综上所述, 路径式健康教育在2型糖尿病护理管理中的应用效果非常好, 能有效控制血糖水平, 促进身体康复, 缩短住院时间, 提升治疗依从性和自我管理能力和, 在选用方案时, 值得优先选用。

[参考文献]

[1]陈飞, 张琼丹, 周红丽, 等. 个案管理师主导的MMC随访平台在2型糖尿病患者院内外护理中的应用[J]. 现代临床护理, 2021, 020(003): 51-57.

[2]孟雪梅, 王凤玲, 宋永存. 2型糖尿病患者护理中Triangle分层分级管理联合LEARNS模式的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2024, 027(005): 152-155.

[3]陈秀娟. 老年2型糖尿病护理中应用自我管理健康教育方法的效果及评价[J]. 国际护理医学, 2020, 002(003): 76-76.

[4]黄春菊, 陆红霞. 医院-社区-家庭护理网络平台在2型糖尿病患者管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(9): 1725-1727.

[5]于静. 慢性病管理护理与健康教育在社区老年2型糖尿病患者中的应用价值[J]. 慢性病学杂志, 2021, (007): 1063-1065.

[6]梁倩, 李玉霞, 方萍萍, 等. 基于ITHBC理论的五师联动健康管理模式在2型糖尿病护理中的应用[J]. 循证护理, 2024, 010(016): 2986-2990.

作者简介:

许蕾(1983--), 女, 汉族, 山东莱州人, 现就职于: 联勤保障部队第970医院, 护师, 大学本科, 研究方向: 护理管理, 内分泌方向。

*通讯作者:

吴丽娟(1979--), 女, 汉族, 山东文登人, 单位: 联勤保障部队第九七〇医院, 主管护师, 本科, 研究方向: 儿科及新生儿科。