

健康教育对老年糖尿病患者遵医行为及护理满意度的影响

武军峰

(河南省汝州市中医院内一科 汝州 467599)

摘要:目的:探究健康教育对老年糖尿病患者遵医行为及护理满意度的影响。方法:选取 2014 年 12 月~2016 年 11 月我院 86 例老年糖尿病患者,根据入院时间分为对照组和研究组各 43 例。对照组施行常规护理,研究组在常规护理基础上施行健康教育。统计对比两组遵医行为、护理满意度。结果:护理前两组遵医行为对比,差异无统计学意义($P>0.05$),护理后研究组遵医行为高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组护理总满意度 97.67%(42/43)高于对照组 79.07%(34/43),差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:健康教育可明显提高老年糖尿病患者遵医行为及护理满意度。

关键词:老年糖尿病;健康教育;依从性

中图分类号:R473.5 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.092

糖尿病是以高血糖为主要特点的代谢性疾病,且中老年人群发病率较高。临床症状不具备典型性,多以并发症为首发症状,包括脑血管病、视网膜病变、高血压、肾脏病等,易增加其死亡率^[1]。药物治疗为老年糖尿病患者首选方式,虽可在一定程度上控制血糖水平,但因治疗时间较为漫长,且停药后并发症较多,难以满足临床预期。健康教育是一种有计划、有系统、有组织的社会及教育活动,旨在帮助人们树立健康意识,养成科学、健康生活方式及习惯,同时消除影响其健康的危险因素。且郁海东^[2]研究指出,予以老年糖尿病患者社区健康教育可明显提高其治疗依从性及血压控制效果。本研究旨在探究健康教育对老年糖尿病患者遵医行为及护理满意度的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 12 月~2016 年 11 月我院 86 例老年糖尿病患者,根据入院时间分为对照组和研究组各 43 例。对照组男 33 例,女 10 例;年龄 60~80 岁,平均年龄(70.02±7.61)岁。研究组男 32 例,女 11 例;年龄 62~82 岁,平均年龄(72.51±6.02)岁。对比两组性别、年龄等基线资料无明显差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入及排除标准 (1)纳入标准:均符合 WHO 关于糖尿病临床诊断标准;知情同意参与本研究。(2)排除标准:意识障碍者、精神疾病者。

1.3 方法 对照组施行常规护理,包括药物治疗、饮食指导等。研究组在常规护理基础上施行健康教育:建立老年糖尿病护理管理小组,依据患者个体差异情况进行侧重点宣教,并一对一指导患者饮食、用药及运动,并鼓励其积极主动配合治疗;仔细观察患者病情变化情况及药物不良反应,及时告知其及其家属注意事项;针对患者病情进展、身体状况制定相关饮食方案,应遵循少食多餐、清淡饮食的原则,同

时监督其戒烟、戒酒、改变不良生活习惯;帮助其选择运动项目,包括做操、打太极拳及散步等,并鼓励其多参与户外活动,使其明白运动可有效减轻体重、改善心功能、增强抵抗力,此外运动时间应在餐后 1 h 后进行,有利于减少低血糖发生率;告知其自测血糖方法及不同时间段血糖正常范围,并定期到医院进行复查;由于老年糖尿病患者注意力、记忆力及认知功能较低,护理人员应进行个体化健康教育,其方式主要包括电视栏目专题介绍、家庭随访及问卷调查等,有助于增强其疾病意识,掌握糖尿病知识,从而树立其治疗信心。

1.4 观察指标 (1)评估护理前后两组遵医行为,包括是否按时进行用药、运动、饮食等项目;(2)采用自制满意度量表,对护理人员服务态度、工作能力等方面进行评估,满分 100 分,≥90 分为非常满意,60~89 分为满意,<60 分为不满意,总满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.5 统计学分析 通过 SPSS20.0 对数据进行分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,配对 t 检验,以例/%表示计数资料,配对 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组遵医行为对比 护理前两组遵医行为对比,差异无统计学意义($P>0.05$),护理后研究组遵医行为高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组遵医行为对比[例(%)]

时间	组别	n	用药	运动	饮食
护理前	研究组	43	25(58.14)	28(65.12)	29(67.44)
	对照组	43	26(60.47)	24(55.81)	30(69.77)
	χ^2 P		0.048 >0.05	0.778 >0.05	0.054 >0.05
护理后	研究组	43	41(95.35)	39(90.70)	40(93.02)
	对照组	43	33(76.74)	31(72.09)	32(74.42)
	χ^2 P		6.198 <0.05	4.914 <0.05	5.460 <0.05

2.2 两组护理总满意度对比 研究组护理总满意度 97.67% (42/43) 高于对照组 79.07% (34/43), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组护理总满意度对比[例(%)]					
组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意
研究组	43	35 (81.40)	7 (16.28)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组	43	23 (53.49)	11 (25.58)	9 (20.93)	34 (79.07)
χ^2					7.242
P					<0.05

3 讨论

目前,糖尿病发病率呈逐年上升趋势,且相关数据统计,中国糖尿病患者为 4 000 万人,其中有 1/3 左右患者因依从性差导致多种并发症^[3]。尤其是中老年患者,由于身体各项机能逐渐下降,且记忆力减退,致使其依从性较差,从而严重影响其生活质量水平。故探索一种高效护理措施对改善老年糖尿病患者依从性及护理满意度具有重要价值。

随着人们对护理质量要求不断提高,以往只针对疾病的传统护理模式已逐渐被摒弃,健康教育通过提高人群健康意识,教授卫生保健知识,促使其养成良好生活习惯与生活方式,且对提高其生活质量水平极为重要。徐艳芳等^[4]研究指出,予以糖尿病患者健康教育可最大限度提高其糖尿病认知能力及用药依从性。且陈鸿尔等^[5]研究指出,予以老年糖尿病

患者同伴情景式健康教育,能提高患者参加活动主动性,提高护理满意度。健康教育通过一对一指导其饮食、用药及运动等方面,增加其自身营养同时,提高其身体免疫力,且健康教育通过问卷调查及家庭随访等多种方式,对老年糖尿病患者进行个体化健康教育,不仅有效促使其积极主动配合治疗,且使其最大程度感受被重视与尊重,从而能提高患者遵医行为及护理满意度。本研究结果显示,护理后研究组遵医行为高于对照组,且护理总满意度 97.67% (42/43) 高于对照组 79.07% (34/43), $P<0.05$, 表示健康教育可明显提高老年糖尿病患者遵医行为及护理满意度。综上所述,健康教育可明显提高老年糖尿病患者遵医行为及护理满意度。

参考文献

[1]张丽珍,牛秀伟.优质护理对老年糖尿病患者治疗依从性的影响[J].河北医药,2014,36(23):3676-3677

[2]郁海东.社区健康教育对老年糖尿病合并高血压患者治疗依从性的影响研究[J].中国社会医学杂志,2014,31(4):293-295

[3]庞晴,黄秋鹏,何霖.社区护理干预对居家糖尿病患者遵医行为的影响[J].西部医学,2014,26(2):250-251

[4]徐艳芳,张卫仙.健康教育对糖尿病患者知识认知程度及用药依从性的影响[J].中国药师,2014,17(3):458-460

[5]陈鸿尔,葛庆青,郑亚华,等.同伴情景式健康教育在老年糖尿病患者自我管理中的应用[J].中国护理管理,2014,14(5):497-499

(收稿日期: 2017-02-07)

疏血通联合护理干预治疗糖尿病周围神经病变 80 例效果分析

李会珍 宋星凤 钟裕元

(广东省广州市白云区中医医院内二科 广州 510470)

摘要:目的:探讨疏血通联合护理干预应用于糖尿病周围神经病变 80 例效果分析。方法:将 2015 年 9 月~2016 年 9 月在我院内分泌科治疗的 80 例糖尿病周围神经病变患者随机分为两组,均采用疏血通注射液治疗,对照组采用常规护理模式,观察组采用综合护理模式,比较两组患者的周围神经病变症状改善情况、血糖水平、护理效果、心理状态。结果:观察组护理后 MCV、SCV、ABI 明显优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$);观察组护理后 FPG、2 hPG、HbA1c 均明显低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$);观察组护理后症状评分、感觉实验评分、反射评分、疾病知识评分均明显优于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$);观察组护理后 SAS、SDS 评分均明显低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论:疏血通联合综合护理干预应用于糖尿病周围神经病变效果显著,有利于周围神经功能的改善,促进神经传导功能,具有积极的临床意义。

关键词:糖尿病周围神经病变;疏血通;综合护理;效果分析

中图分类号:R473.5 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.093

糖尿病周围神经病变是糖尿病常见并发症之一,好发于血糖控制不佳或病程较长的患者,临床统计其发病率高达 60%^[1]。其发病机制复杂,可导致感觉神经、运动神经功能障碍,表现为四肢感觉异常和运动损害,严重者并发糖尿病足,甚至截瘫,给患者的预后和生活质量带来极大负面影响^[2]。目前,临床对糖尿病周围神经病变缺乏特异性治疗方法,以对

症治疗为主,但效果有限。本研究采用疏血通注射液治疗,配合综合护理,获得了良好的效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 2015 年 9 月~2016 年 9 月在我院内分泌科治疗的 80 例糖尿病周围神经病变患者随机分为观察组与对照组各 40 例。观察组男 23 例,