

糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用

李 婷

(六盘水市人民医院 贵州六盘水 553001)

【摘要】目的: 观察糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用效果。**方法:** 选择我院内分泌科自 2020 年 2 月至 2021 年 2 月收治的 80 例糖尿病患者作为研究对象, 患者分组采用单双号法进行, 单号(40 例)为对照组, 采用常规护理干预, 双号(40 例)为研究组, 在常规护理的基础上增加糖尿病健康教育干预, 对比两组患者护理前后对糖尿病相关知识掌握度评分、生活质量评分、空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平及并发症发生率。**结果:** 护理前, 两组患者对糖尿病相关知识掌握度评分、生活质量评分、空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平对比均无显著差异($P>0.05$), 护理后, 研究组患者对糖尿病相关知识掌握度评分、生活质量评分均显著高于对照组, 研究组患者空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平、并发症发生率均显著低于对照组, 组间具有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 对糖尿病患者实施糖尿病健康教育干预, 不仅能有效提高患者对糖尿病相关健康知识的掌握度, 还能改善其血糖水平和降低其不良并发症发生率, 从而能提高其预后生活质量。

【关键词】 糖尿病健康教育; 内分泌; 护理; 效果

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-0430(2021)07-0241-01

内分泌系统一般指的是人体中各种激素和神经系统共同配合, 共同调整人体代谢以及生理功能作用的机能调节系统。这种代谢一旦失调, 就会出现一系列问题, 其中以内分泌失调合并糖尿病最为典型, 下面就针对如何护理合并糖尿病患者进行分析讨论。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在医院伦理委员会批准该项研究的前提下, 选择我院内分泌科自 2020 年 2 月至 2021 年 2 月收治的 80 例糖尿病患者作为研究对象, 患者分组采用单双号法进行, 单号(40 例)为对照组, 包含女性 19 例、男性 21 例, 患者年龄分布: 40-75 岁, 平均年龄(57.29±2.24)岁, 文化程度: 初中及以下 13 例、高中 17 例、大专及以上 10 例; 双号(40 例)为研究组, 包含女性 17 例、男性 23 例, 患者年龄分布: 42-74 岁, 平均年龄(57.30±2.22)岁, 文化程度: 初中及以下 14 例、高中 16 例、大专及以上 10 例, 上述基线资料对比, 两组间无显著差异($P>0.05$), 后续研究对比有意义。纳入标准: (1)符合 WHO 制定的糖尿病诊断标准者, (2)依从性良好且自愿加入本研究者; 排除标准: (1)存在心肝肾等重要脏器功能障碍者, (2)存在认知功能障碍、沟通障碍和精神疾病者。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预, 主要遵医嘱给患者提供常规用药护理和密切监测其血糖水平变化。研究组在常规护理的基础上增加糖尿病健康教育干预, 护理人员需采用发放健康知识手册、开展专题知识讲座、个体或集体宣教等多种形式对患者宣教糖尿病相关知识, 主要包含疾病相关知识教育、用药知识教育、血糖监测教育、饮食教育、运动教育等。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后对糖尿病相关知识掌握度评分(采用自制健康知识掌握度调查表评估, 总分 100 分, 得分越高代表掌握度越高)、生活质量评分(采用简明生活质量量表 SF-36 评估, 总分 100 分, 得分越高代表生活质量越高)、空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平及并发症发生率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对所得数据进行统计与分析, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验, 计数资料以(%)表示, 采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 代表差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 组间对糖尿病相关知识掌握度评分及生活质量评分对比

对糖尿病相关知识掌握度评分及生活质量评分对比, 护理前两组间无显著差异($P>0.05$), 护理后, 研究组显著高于对照组, 组间具有统计学意义($P<0.05$), 见表 1。

表 1 组间对糖尿病相关知识掌握度评分及生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	健康知识掌握度评分		生活质量评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	41.28±2.07	62.73±2.67	43.52±2.23	61.89±2.95
研究组	40	41.25±2.11	89.36±3.14	43.50±2.27	90.12±4.08
t 值	-	0.257	8.869	0.121	11.815
P 值	-	0.793	0.003	0.902	0.000

2.2 组间空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平对比

空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平对比, 护理前两组间无显著差异($P>0.05$), 护理后, 研究组显著低于对照组, 组间具有统计学意义($P<0.05$), 见表 2。

表 2 组间空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平对比($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	例数	空腹血糖水平		餐后 2h 血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	7.93±1.16	6.56±1.02	12.08±1.57	9.68±1.23
研究组	40	7.96±1.14	4.83±0.98	12.10±1.53	7.05±1.02
t 值	-	0.126	7.857	0.192	6.713
P 值	-	0.899	0.007	0.817	0.011

2.3 组间并发症发生率对比

并发症发生率对比, 研究组显著低于对照组, 组间具有统计学意义($P<0.05$), 见表 3。

表 3 组间并发症发生率对比[n/(%)]

组别	例数	糖尿病视网膜膜病变(例)	糖尿病酮症酸中毒(例)	糖尿病肾病(例)	并发症发生率 [例/(%)]
对照组	40	3	3	1	7(17.50)
研究组	40	1	0	0	1(2.50)
χ^2	-	-	-	-	5.000
P 值	-	-	-	-	0.025

3 讨论

本研究中, 对两组糖尿病患者分别采用常规护理干预及在常规护理的基础上增加糖尿病健康教育干预, 对比两组护理干预效果发现, 护理前, 两组患者对糖尿病相关知识掌握度评分、生活质量评分、空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平对比均无显著差异, 护理后, 研究组患者对糖尿病相关知识掌握度评分、生活质量评分均显著高于对照组, 研究组患者空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平、并发症发生率均显著低于对照组, 说明对糖尿病患者实施糖尿病健康教育干预, 不仅能有效提高患者对糖尿病相关健康知识的掌握度, 还能改善其血糖水平和降低其不良并发症发生率, 从而能提高其预后生活质量。

参考文献

- 李艳. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用研究[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(22):61+64.
- 陶雨. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用分析[J]. 名医, 2019(10):173.
- 邓颖. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(8):268+273.
- 彭英, 章新宇. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(26):269.
- 吴妹. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(23):229-230.

健康教育在小儿肺炎护理中的应用价值分析

潘英杰

(南充县人民医院 河北沧州 061500)

【摘要】目的: 分析健康教育在小儿肺炎护理中的应用价值。**方法:** 本次研究选取起始时间为 2020 年 1 月, 截止时间为 2021 年 3 月之间, 选取对象为 54 例在我院接受治疗的小儿肺炎患者, 按照数字随机法将这 54 例患儿分为两组并给于不同的临床护理, 组别分别为对照组和观察组, 每组均有患者 27 例, 所应用的护理模式分别为常规护理和常规护理基础上应用健康教育。对比两组患儿的症状消失时间和临床疗效。**结果:** 观察组小儿的退热、咳嗽、啰音、气喘以及炎症的消失或吸收均比对照组更短, 两组对比($P<0.05$)。相对于对照组(70.37%)而言, 观察组小儿的临床治疗总有效率(92.59%)更高, 两组对比($P<0.05$)。**结论:** 在小儿肺炎患者的临床护理中, 于常规护理的基础上应用健康教育能使得患者退热、咳嗽、啰音、气喘以及炎症的消失或吸收时间更短, 康复的更快, 不仅如此, 健康教育可以一定程度上提高小儿肺炎患者的临床疗效, 具有较高的临床应用价值和推广意义。

【关键词】 小儿肺炎; 健康教育; 临床症状; 应用价值

【中图分类号】 R47 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-0430(2021)07-0241-02

目前临床上在治疗小儿肺炎时多选择常规吸氧、口服抗生素、止咳化痰等方式, 但是有研究指出, 在治疗的基础上应用合理的护理模式可进一步提升临床疗效^[1]。基于此, 本文选取 54 例在我院接受治疗的小儿肺炎患者, 就“健康教育在小儿肺炎护理中的应用价值”这一问题进行了相关探讨和分析, 现有如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取起始时间为 2020 年 1 月, 截止时间为 2021 年 3 月之间, 选取对象为 54 例在我院接受治疗的小儿肺炎患者, 按照数字随机法将这 54 例患儿分为两组并给于不同的临床护理, 组别分别为对照组和观察组, 每组均有患者 27 例, 所应用的护理模式分别为常规护理和常规护理基础上应用健康教育。两组患者一般资料对比 $P>0.05$ 无统计学意义。

1.2 方法

对照组: 给予该组患儿常规护理, 包括饮食干预、用药指导、基础的心理干预和并发症预防等护理内容。

观察组: 给予该组患儿常规护理的基础上实施健康教育, 除了常规的心理护理、并发症预防等护理服务之外, 突出对患儿及其家属进行健康宣教, 在小儿肺炎患者入院当天, 护理人员需要将医院的基本规章制度以及注意事项等情况, 向患儿及其家属进行简单的说明和介

绍, 并告知患儿及其家属该疾病的原理以及治疗方案, 加强患者和患者家属对疾病的认知, 从而提高治疗依从性和临床依从性^[2-3]; 除此之外, 还要大量的向患儿及其家属普及小儿肺炎的相关诱发因素, 在住院期间不断的向家属进行强调, 并且叮嘱患儿及其家属要绝对避免与病原体接触^[4]。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者临床症状消失时间, 时间越短则证明护理效果越好。根据患儿的临床症状和检查结果将临床疗效分为显效、有效和无效, 显效是指发热、咳嗽等临床症状消除, 基本没有肺部湿啰音; 有效是指临床症状和临床体征有明显改善, 肺部湿啰音明显减少; 无效是指症状及体征无变化或加重, 肺部湿啰音依旧明显, 总有效率=(显效例数+有效例数)/组内人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

(%)表示计数资料, 用卡方检验; $\bar{x} \pm s$ 计量资料表示, 用 t 检验, 本次采用 SPSS 21.0 版本的软件对数据进行处理, 两组对比 $P<0.05$ 有意义。

2 结果

2.1 对比两组患者临床症状消失时间

观察组小儿的退热、咳嗽、啰音、气喘以及炎症的消失或吸收均比对照组更短, 两组对

比 (P<0.05)。见表 1

组别	例数	退热时间	咳嗽消除时间	啰音消除时间	气喘消失时间	炎症吸收时间
对照组	27	5.46±1.70	6.87±1.93	7.16±2.55	5.95±1.37	7.51±2.44
观察组	27	3.13±1.56	4.73±1.46	4.22±2.01	3.39±1.14	4.32±1.10
t	—	5.2473	4.5949	4.7050	7.4636	6.1931
p	—	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比两组患者的临床疗效

相对于对照组 (70.37%) 而言, 观察组小儿的临床治疗总有效率 (92.59%) 更高, 两组对比 (P<0.05)。见表 2

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	27	10 (37.04)	9 (33.33)	8 (29.63)	19 (70.37)
观察组	27	18 (66.67)	7 (25.93)	2 (7.41)	25 (92.59)
χ^2	—	—	—	—	4.4182
p	—	—	—	—	0.0356

3 讨论

肺炎是儿科中较为常见的一种多发性呼吸道疾病, 其具有发热、咳嗽、肺部啰音等典型

特征, 小儿肺炎若不进行及时有效的医治和护理, 不但控制不了患儿病情, 而且还会引起患儿呼吸衰竭、肺泡不张等症状, 严重影响了患儿的成长与发育^[1]。

在本次研究中, 观察组小儿的退热、咳嗽、啰音、气喘以及炎症的消失或吸收均比对照组更短, 两组对比 (P<0.05)。相对于对照组 (70.37%) 而言, 观察组小儿的临床治疗总有效率 (92.59%) 更高, 两组对比 (P<0.05)。

综上所述, 在小儿肺炎患者的临床护理中, 于常规护理的基础上应用健康教育能使患者退热、咳嗽、啰音、气喘以及炎症的消失或吸收时间更短, 康复的更快, 不仅如此, 健康教育可以一定程度上提高小儿肺炎患者的临床疗效, 具有较高的临床应用价值和推广意义。

参考文献

- [1] 韦梅. 互动式健康教育在小儿肺炎护理中的应用价值分析[J]. 我和宝贝, 2020, 010(004): 83-84.
- [2] 鲜丽, 邓晓燕, 秦星. 探讨互动健康教育模式对小儿肺炎的临床效果及护理满意度的影响[J]. 健康养生, 2020, 000(002):56-57.
- [3] 刘静, 刘美娟, 李美蓉, 等. 小儿肺炎护理中施行互动健康教育的价值探究[J]. 医药前沿, 2019, 009(016):162-163.
- [4] 曹瑞, 李依娜. 互动健康教育护理模式对小儿肺炎的临床效果及护理满意度的作用分析[J]. 母婴世界, 2019, 000(015):277.
- [5] 李晓雨, 庞芳. 小儿肺炎护理中建立互动健康教育模式的效果评析[J]. 中国保健营养, 2020, 030(021):317.

门诊妇科阴道炎护理中运用健康教育后的患者治疗依从性情况分析

张英李侠

(宁夏回族自治区青铜峡市人民医院妇产医院 宁夏吴忠 751600)

【摘要】目的: 探讨门诊妇科阴道炎护理中运用健康教育后的患者治疗依从性情况。**方法:** 采集 2019 年 4 月至 2021 年 2 月期间接收的 108 例门诊妇科阴道炎患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 54 例, 对照组运用常规护理, 观察组采用针对性健康教育, 分析各组处理后患者治疗依从性、护理满意度情况。**结果:** 在治疗依从率上, 观察组 96.30%, 对照组 83.33%, 对比有统计学意义 (p<0.05); 在患者护理总满意度上, 观察组 94.44%, 对照组 83.33%, 对比有统计学意义 (p<0.05)。**结论:** 健康教育应用在门诊妇科阴道炎患者中, 可以有效的提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 整体状况更为理想。

【关键词】 门诊妇科; 阴道炎; 健康教育; 治疗依从性

【中图分类号】 R473.7

【文献标识码】 A

【文章编号】 1008-0430 (2021) 07-0242-01

阴道炎属于妇科门诊常见病, 主要发病原因与外阴容易暴露在外, 同时由于阴道与肛门、尿道相邻, 由此容易有局部潮湿, 容易受到感染。如果有损伤情况, 或者外部的微生物感染, 就容易引发该病^[1]。发病后会导致患者外阴阴道灼痛、瘙痒、刺激感、异味液体流出等。疾病与患者受到的感染、激素水平异常与菌群失调有关^[2]。本文采集 108 例门诊妇科阴道炎患者, 分析运用健康教育后患者治疗依从性、护理满意度情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2019 年 4 月至 2021 年 2 月期间接收的 108 例门诊妇科阴道炎患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 54 例。对照组中, 年龄从 23 岁至 57 岁, 平均 (32.81±3.08) 岁; 疾病类型中, 真菌性阴道炎 19 例, 滴虫性阴道炎 15 例, 细菌性阴道炎 20 例; 观察组中, 年龄从 21 岁至 58 岁, 平均 (33.65±4.73) 岁; 疾病类型中, 真菌性阴道炎 21 例, 滴虫性阴道炎 19 例, 细菌性阴道炎 14 例; 两组患者的基本年龄、性格、病情等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组采用针对性健康教育, 内容如下:

要做好对应的患者综合情况了解, 依据患者状况提供合适的健康教育形式与内容。

在健康教育内容上面需要做好专题性的内容指导, 依据阴道炎具体的疾病特点、致病原因、治疗方法、日常注意事项等做对应的教育指导内容安排^[3]。将有关资料制作成宣传短视频, 纸质手册或者宣传单、公众号文章、墙面海报等多种方式。依据情况让患者自行选择。

可以在门诊候诊区域通过手机扫码来关注有关账号平台, 了解有关视频图文内容。一次制作可以反复使用, 降低了传统实物宣传内容不便捷性。可以依据情况做好针对性的健康宣教, 可以将已有的专题健康教育内容与患者实际情况结合, 做好对应的集体宣教活动^[4]。宣教可以做好事先通知与提醒, 保持每次一小时左右, 每周一次。宣教中可以强调合理用药的必要性, 让患者提升有关治疗配合度。要注重规律饮食与户外活动, 确保睡眠充足, 培养良好的作息习惯。保持膳食营养均衡, 避免刺激性饮食对身体构成影响。要保持内裤勤洗勤换; 避免与他人使用同一套卫浴设备; 同时要保持内衣的棉质舒适透气状态, 保持会阴部位的干燥。在教育指导上, 还可以采用 1 对 1 的口头指导, 针对患者提出的问题与具体的疾病状况做引导。可以通过电话、微信等方式做对应的沟通联系, 符合当下人的沟通指导方式诉求。及时为患者答疑解惑, 纠正其生活中的不良行为与认知。

1.3 评估观察

分析各组处理后患者治疗依从性、护理满意度情况。治疗依从性分为完全依从、部分依从与不依从, 总治疗依从率=完全依从率+部分依从率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 n(%) 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, p<0.05 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, 在治疗依从率上, 观察组 96.30%, 对照组 83.33%, 对比有统计学意义 (p<0.05)。

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	54	32 (59.26)	20 (37.04)	2 (3.70)	96.30%
对照组	54	19 (35.19)	26 (48.15)	9 (16.67)	83.33%

注: 两组对比, p<0.05

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示, 在患者护理总满意度上, 观察组 94.44%, 对照组 83.33%, 对比有统计学意义 (p<0.05)。

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
观察组	54	22 (40.74)	29 (53.70)	3 (5.56)	94.44%
对照组	54	13 (24.07)	32 (59.26)	9 (16.67)	83.33%

注: 两组对比, p<0.05

3 讨论

健康教育工作形式多种多样, 尤其是随着现代化的技术发展, 健康教育的推广形式也越来越丰富多彩, 更提升了其便捷性与受众的舒适度。传统的实体课程健康讲座也可以转化为网络平台的健康讲座。人们通过一部智能手机就可以便捷地收看有关讲座内容, 同时在网络平台上也可以与医生做互动答疑解惑。因此健康教育的形式会越来越高效便捷、功能强大, 减少有关工作开展的压力。而具体的内容上随着时间的积累, 对患者了解程度的加深, 也可以不断优化教育指导内容的精确性、人性化, 提升人们接收的效果。传统与现代的教育指导方式与内容都在不断的碰撞磨合, 打造更多创新的办法, 提升患者感受。甚至可以进行患者吸收情况考核, 而后保证后续指导内容的强化。要考虑到精准化的提供内容, 提升最终落实的效果, 避免笼统一刀切。

总而言之, 健康教育应用在门诊妇科阴道炎患者中, 可以有效的提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 喻霞. 门诊妇科阴道炎中推广护理健康教育对于患者的重要意义[J]. 家有孕宝, 2021, 3(9):25.
- [2] 张军敏. 综合性健康教育在妇科门诊阴道炎护理中提高病人的疾病认知与依从性的作用[J]. 健康之友, 2021(6):16.
- [3] 赵轶楠. 妇科门诊中应用健康教育对阴道炎患者依从性的影响效果评价[J]. 母婴世界, 2021(11):257.
- [4] 张海艳. 健康教育对门诊妇科阴道炎患者依从性的影响研究[J]. 健康大视野, 2021(4):279.

社区护理干预对高血压病患者自我保健意识及血压的影响

王寿芳

(重庆市巴南区人民医院龙洲湾街道社区卫生服务中心 重庆 401320)

【摘要】目的: 分析社区护理干预对高血压病患者自我保健意识及血压的影响。**方法:** 对社区收治的高血压病患者进行研究。随机分为两组并予以不同护理方案。观察两组患者护理血压变化情况及自我保健意识。**结果:** 实验组血压改善程度要高于参照组, 且自我保健意识更强 (P<0.05)。**结论:** 在高血压病患者中, 社区护理干预的临床效果显著。能有效的控制患者血压水平, 提高治疗效果, 且有利于提高患者自我保健意识, 改善患者生活质量。

【关键词】 社区护理干预; 高血压; 自我保健意识; 血压

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1008-0430 (2021) 07-0242-02

在我国高速发展的大环境下, 人们生活水平与生活环境不断的提高, 使我国高血压发病率不断增加, 我国成人高血压发病率约为 27.9%^[1]。虽然我国医疗技术能有效的控制患者血压, 但患者不注重自身生活习惯也会导致疾病复发或血压控制不理想, 甚至可引起患者死亡。基于此背景下, 我中心对社区护理干预的临床应用效果进行研究, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从 2019 年 1 月-2020 年 2 月社区高血压病患者中, 抽取 80 例作为本次研究的对象。根据