

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2019.08.045

◇临床医学◇

医护患一体化教育对老年2型糖尿病病人自我效能及健康知识掌握的影响

马晓蕊

作者单位:中国医科大学附属盛京医院老年病科,辽宁 沈阳 110004

摘要:目的 探讨医护患一体化的健康教育护理模式对老年糖尿病病人自我效能及健康知识掌握的影响。方法 选取中国医科大学附属盛京医院老年病科2014年9月至2015年5月住院的老年糖尿病病人100例,按随机数字表法分为两组,对照组50例给予常规护理干预,观察组50例给予医护患一体化的健康教育护理,比较干预前后自我效能感评分和健康知识掌握情况。结果 两组干预前自我效能感评分差异无统计学意义($t=1.056, P=0.294$);干预1年后均有提高,观察组(35.30 ± 3.28)分显著优于对照组(27.12 ± 1.75)分($t=15.560, P<0.001$)。观察组健康知识掌握情况显著优于对照组,差异有统计学意义($P<0.001$)。结论 在老年糖尿病病人中实施医护患一体化的健康教育护理,可显著提高病人自我管理能力和健康知识的掌握水平,对改善老年糖尿病病人的预后具有非常重要的临床意义。

关键词:糖尿病,2型; 护理实践模式; 病人教育(主题); 健康知识,态度,实践; 自我效能; 老年人; 医护患一体化教育

Effect of doctor-nurse-patient integration model in self-management education on self-efficacy and knowledge of the health of elderly patients with type 2 diabetes mellitus

MA Xiaorui

Author Affiliation: Department of Geriatrics, Shengjing Hospital of China Medical University, Shenyang, Liaoning 110004, China

Abstract: **Objective** To explore the effect of doctor-nurse-patient integration model in self-management education on the glucose metabolism and self-efficacy of elderly patients with diabetes mellitus. **Methods** A total of 100 elderly patients with diabetes mellitus were enrolled in this study, which were admitted to Shengjing Hospital of China Medical University from September 2014 to May 2015. The patients were randomly divided into control group ($n=50$) and observation group ($n=50$). Patients in control group received routine nursing intervention for one year, while the observation group received doctor-nurse-patient integration model in self-management education on the basis of conventional nursing for one year. The self-efficacy and mastery of health knowledge of patients in two groups were analyzed before and after intervention. **Results** There was no significant difference in self-efficacy scores between the two groups before intervention ($t=1.056, P=0.294$). After intervention, the self-efficacy scores in both groups were elevated, while the score in the observation group was significantly higher than that of the control group (35.30 ± 3.28 vs. $27.12 \pm 1.75, t=15.560, P<0.001$). In addition, the mastery degree on health education of cases in the observation group was better than in control group ($P<0.001$). **Conclusion** doctor-nurse-patient integration model in self-management education for elderly patients with diabetes mellitus is effective. It can not only improve patients' self-management ability, but also increase patients' awareness about health knowledge, and has very important clinical significance for prognosis.

Key words: Diabetes mellitus, type 2; Nurse's practice patterns; Patient education as topic; Health knowledge, attitudes, practice; Self efficacy; Aged; Doctor-nurse-patient integration model in self-management education

随着我国人口老龄化的加速,慢性病的发病率逐年上升,糖尿病逐渐成为我国常见的慢性疾病之一,严重威胁老年人的身心健康^[1]。有研究报道,高龄、性别、有糖尿病家族史、高血压等是引发多种糖尿病慢性并发症的危险因素^[2]。由于糖尿病具有高患病率、高致残率和高病死率的特点,积极探

索有效的治疗方法已成为国内外研究的热点话题。有研究证实,良好的血糖控制可有效延缓疾病进展,防止并发症的发生^[3]。采用医护患一体化的健康教育模式对提高老年病人的依从性,较好地控制血糖具有重要作用^[4]。本研究通过对100例老年糖尿病病人就常规护理和加强健康教育护理进行对

比,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取中国医科大学附属盛京医院老年病科 2014 年 9 月至 2015 年 5 月住院的 100 例老年 2 型糖尿病病人,采用随机数字表法分成两组:观察组及对照组,各 50 例。两组在性别、年龄、病程、住院时间、文化程度、合并疾病等方面比较均差异无统计学意义($P>0.05$),见表 1,2。所有病人均符合 1999 年世界卫生组织(WHO)制定的 2 型糖尿病的诊断标准并按中华医学会糖尿病学会 2013 年制定的《中国 2 型糖尿病防治指南》^[5]治疗,并且所有病人在入组前均签署知情同意书,本研究符合《世界医学协会赫尔辛基宣言》相关要求。

表 1 老年 2 型糖尿病病人 100 例性别、学历及合并疾病人数比较/例

组别	例数	性别		学历		合并疾病	
		男	女	高中及以上	初中及以下	高血压	冠心病
对照组	50	35	15	15	35	15	12
观察组	50	34	16	17	33	17	11
χ^2 值		0.05		0.18		0.18	0.06
P 值		0.83		0.67		0.67	0.81

表 2 老年 2 型糖尿病病人 100 例年龄、病程及住院时间比较/ $\bar{x} \pm s$

组别	例数	年龄/岁	病程/年	住院时间/d
对照组	50	75.77 $\pm$ 4.91	12.01 $\pm$ 2.21	17.18 $\pm$ 2.36
观察组	50	74.03 $\pm$ 5.12	12.55 $\pm$ 2.27	17.89 $\pm$ 2.25
t 值		1.734	1.205	1.540
P 值		0.086	0.231	0.127

1.2 方法 两组均给予 2 型糖尿病的常规药物治疗。对对照组进行常规性护理干预,包括指导病人合理用药、糖尿病饮食、合理锻炼,并定期进行糖尿病疾病知识宣教,出院后定期随访了解病人的血糖控制情况。

对观察组给予医护患一体化教育的护理模式,具体方法如下。

1.2.1 成立医护一体化的管理小组 小组成员包括科室主任、病区护士长、内分泌科专家、主管医生及责任护士。由科室主任担任该管理小组组长,主要指导小组开展各项工作,并定期对团队工作质量进行检查;病区护士长负责工作协调,团队每周召开 1 次管理总结会;内分泌科专家主要负责调整病人的降糖治疗方案;主管医生负责综合评估病人的病情,并跟踪记录病人的血糖等信息,对结果进行统计学分析;责任护士负责评估病人的健康知识掌

握情况和自我效能感评分,按医嘱指导病人完成治疗,并协助内分泌科专家为病人制定合理的饮食及运动方案,对病人进行康复指导,并预防低血糖等并发症的发生。

1.2.2 对管理小组成员进行定期培训 对参与管理小组的成员进行规范化的培训是该模式能顺利进行的必要条件,只有通过培训考核,成绩合格者方可进入该小组。培训内容分为 10 学时的基础理论知识培训和 4 学时的基本操作技能培训,具体包括糖尿病的相关基础知识(指导病人糖尿病饮食、进行行为干预、护理相关并发症以及血糖仪的正确使用方法等)和胰岛素注射技能(胰岛素泵、胰岛素笔的正确使用方法)。

1.2.3 医护患一体化的具体工作流程 (1)病人入院后由主管医生对其进行综合评估,掌握病人的一般资料,根据病人入院情况制定全面的健康教育计划。(2)制作统一的健康宣教视频,为病人进行播放,视频内容包括“认识糖尿病”“走进胰岛素”“如何进行血糖管理”。咨询内分泌科专家,了解病人对糖尿病知识的需求,制定图文并茂的医护健康宣传手册和糖尿病健康教育手册,使病人对糖尿病健康知识有一定的了解。(3)持续质量改进。每周召开一次管理小组会议,由护士长主持会议,小组内各成员共同讨论医护工作中存在的问题和病人的反馈,并提出改进措施,制定新的护理质量控制方案,以提高病人护理质量。(4)将病人血糖数据 1 天、3 天、1 周及 2 周 4 个时间点汇成血糖数据分析图,将分析图与病人的血糖进行分析,以提高病人控制血糖的积极性。

1.3 观察指标 (1)自我效能感:采用一般自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES)^[3]对观察组和对照组干预前及干预 1 年后进行评分, GSES 共含 10 个条目,应用 4 级评分,总分为 10~40 分,分值越高,效果越佳。(2)健康知识掌握:评价观察组和治疗组病人对糖尿病的基本知识、危害性知识、治疗知识以及自我护理知识 4 方面的掌握情况,评分为 3 级,不正确 0 分,部分正确 0.5 分,正确 1 分,总分 12 分,其中自我护理知识包括 6 个选项,其它均为 2 个选项。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 19.0 统计软件包对结果进行分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间对比采用独立样本 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 自我效能感评分 观察组与对照组干预前自我效能感评分差异无统计学意义($P>0.05$),干预 1

年后均有提高,但观察组提高幅度显著优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组2型糖尿病健康教育不同方式干预前及干预1年后自我效能感评分比较/(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
对照组	50	24.15 $\pm$ 2.11	27.12 $\pm$ 1.75
观察组	50	23.72 $\pm$ 1.96	35.30 $\pm$ 3.28
<i>t</i> 值		1.056	15.560
<i>P</i> 值		0.294	<0.001

2.2 健康知识掌握情况 观察组出院时基本知识、危害性知识、治疗知识以及自我护理知识掌握评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表4。

表4 两组2型糖尿病健康教育不同方式干预1年后健康知识掌握情况/(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	基本知识掌握	危害性知识掌握	治疗知识掌握	自我护理知识掌握
对照组	50	1.18 $\pm$ 0.28	1.08 $\pm$ 0.21	1.19 $\pm$ 0.26	3.32 $\pm$ 0.51
观察组	50	1.56 $\pm$ 0.41	1.45 $\pm$ 0.38	1.51 $\pm$ 0.42	4.45 $\pm$ 0.61
<i>t</i> 值		5.428	6.026	4.578	10.049
<i>P</i> 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

近年来,随着公众健康意识不断增强,除了对疾病本身的护理外,对于精神、心理、社会方面的干预也引起了广泛的重视^[6-7]。由于我国逐渐步入老龄化社会,对于老年病人的身体健康也越发关注。老年病人因生理原因,记忆力、理解能力均有所下降,且容易合并慢性疾病,加之很多老年糖尿病病人存在糖尿病痛苦和疾病不确定感,继而依从性下降,严重影响了病人的生活质量^[8]。因此,给予老年病人合理的健康教育尤为重要^[9-10]。老年糖尿病病人多无明显、典型的临床表现,病人对各项医疗及护理诊治的实施配合度较差,对护理工作造成不良影响,护理人员需充分了解病人心理特征,加强沟通,依据其性格特点制定完善的健康教育知识计划,促进血糖稳定,减少糖尿病并发症的发生,改善病人的健康状况,提高生活质量^[11]。

本次研究中,观察组在常规护理的基础上,加强人文关怀,加深病人对医护人员的信任;要求家属参与到健康教育过程中,对病人给予鼓励和监督,增强病人战胜疾病的信心,激发病人热爱生活的热情,更积极的参与到疾病防治中。通过以上的办法,使病人掌握饮食、用药、运动等多方面的注意事项及干预要点,提高护理成效^[12]。并使病人对医护人员产生亲近感,消除抵触心理,更好的配合治疗及护理。在病人出院后,建立随访计划,进一步巩固教育成果,并予以指导和补充,以

达到控制和改善病情的目的。

本次研究结果显示,观察组干预1年后自我效能感评分及健康知识掌握评分均优于对照组,表明经过健康教育,病人增加了对疾病基础的知识,提升了自我防护意识,使得病人能够积极地参与到治疗中^[13-14]。自我管理能力的增强,健康知识掌握水平的提高,使病人能够更好地配合医护人员的治疗与护理,有效改善病人的生活质量^[15],因此,对于老年糖尿病病人实施医护患一体化的健康教育护理,具有非常重要的临床意义。

参考文献

- [1] 廖涌. 中国糖尿病的流行病学现状及展望[J]. 重庆医科大学学报, 2015,40(7):1042-1045.
- [2] 王月娟. 2型糖尿病患者患病情况及慢性并发症的相关因素分析[D]. 长春:吉林大学,2015.
- [3] PUTTASWAMY KA, PUTTABUDHI JH, RAJU S. Correlation between salivary glucose and blood glucose and the implications of salivary factors on the oral health status in type 2 diabetes mellitus patients[J]. J Int Soc Prev Community Dent, 2017,7(1):28-33.
- [4] LIAN JX, MCGHEE SM, CHAU J, et al. Systematic review on the cost-effectiveness of self-management education programme for type 2 diabetes mellitus[J]. Diabetes Res Clin Pract, 2017,127:21-34.
- [5] 中华医学会糖尿病学分会. 中国2型糖尿病防治指南(2013年版)[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2015,7(3):26-89. DOI:10.3969/j.issn.1674-7372.2015.03.007.
- [6] FAPPA E, EFTHYMIU V, LANDIS G, et al. Validation of the Greek version of the diabetes management self-efficacy scale (GR-DMSSES)[J]. Advances in Therapy, 2016,33(1):82-89.
- [7] 郭艳红. 适应形势锐意进取促进护理工作可持续发展[J]. 护理管理杂志, 2010,10(5):305-307.
- [8] 秦秀宝. 2型糖尿病患者糖尿病痛苦和疾病不确定感的调查研究[D]. 大连:大连医科大学,2017.
- [9] GAO J, WANG J, ZHU Y, et al. Validation of an information-motivation-behavioral skills model of self-care among Chinese adults with type 2 diabetes [J]. BMC Public Health, 2013,13:100.
- [10] 刘淑敏, 李宝玲, 李芳, 等. 跨理论模式的健康教育对糖尿病患者生活质量及自护能力的影响[J]. 护士进修杂志, 2015,30(7):584-587.
- [11] 许春宝. 2型糖尿病患者的心理护理与血糖控制的相关性研究[J]. 安徽医药, 2012,16(10):1538-1539.
- [12] 曹家月, 王永兴, 郭梅, 等. 优质护理对老年糖尿病肾病血液透析病人的影响[J]. 安徽医药, 2013,17(6):1067-1069.
- [13] DEGHAN H, CHARKAZI A, KOUCHAKI GM, et al. General self-efficacy and diabetes management self-efficacy of diabetic patients referred to diabetes clinic of Aq Qala, North of Iran[J]. J Diabetes Metab Disord, 2017,16:8.
- [14] 姚祚星, 朱小佳, 杨青, 等. 自我效能在老年糖尿病患者疾病认知与应对方式中的中介效应[J]. 护理学杂志, 2014,29(1):21-23.
- [15] 杨萍, 李冬静, 姚三巧, 等. 农村地区2型糖尿病患者自我效能感调查及其影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2013,16(24):2862-2865.

(收稿日期:2017-04-12, 修回日期:2017-06-30)