

# 糖尿病患者健康教育的效果评价

王 羽

作者单位: 400032 重庆, 沙坪坝区双碑重庆嘉陵医院急诊科

作者简介: 王 羽(1965-), 女, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 内分泌相关疾病的诊治。E-mail: wangyiwei896@hotmail.com

**[摘要]** 目的 评价糖尿病患者健康教育的效果。方法 比较 99 例住院糖尿病患者实施健康教育前后, 患者血糖含量、糖尿病知识掌握程度和自我管理能力的变化情况。结果 通过系统的健康教育后, 患者血糖值较教育前低, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 糖尿病知识的掌握情况、自我管理能力的自我管理能力较教育前高, 差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。结论 对糖尿病患者进行健康教育, 可以有效改善和控制患者血糖水平, 提高患者糖尿病知识掌握水平和自我管理能力的自我管理能力。

**[关键词]** 糖尿病; 健康教育; 效果

**[中图分类号]** R 587.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2013)06-0575-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.06.26

**Evaluation of effect of health education on diabetic patients** WANG Yu. Department of Emergency, Shuangbei Chongqing Jialing Hospital, Shapingba District, Chongqing 400032, China

**[Abstract]** **Objective** To evaluate the effect of health education on diabetic patients. **Methods** The change of blood-sugar content, diabetic knowledge, self-management skills of 99 diabetic patients before and after intervention were compared. **Results** The blood-sugar level decreased, diabetes knowledge and self-management skills increased after systemic diabetes health education ( $P < 0.01$ ). **Conclusion** Health education for diabetic patients can improve and control blood sugar levels, also improve diabetes knowledge level and self-management skills.

**[Key words]** Diabetes mellitus; Health education; Effect

糖尿病是一种常见的内分泌代谢疾病, 随着生活方式的改变和人口老龄化进程的加速, 我国糖尿病的患病率正在呈快速上升趋势。2004年“中国居民营养与健康状况调查”估计全国糖尿病现患病人数 2 000 多万, 另有近 2 000 万人空腹血糖受损。与 1996 年糖尿病抽样调查资料相比, 大城市 20 岁以上糖尿病患病率由 4.6% 上升到 6.4%、中小城市由 3.4% 上升到 3.9%<sup>[1]</sup>。糖尿病已经成为继肿瘤、心血管疾病之后第三大严重威胁人类健康的慢性非传染性疾病, 是一个日益严重的公共卫生问题<sup>[2]</sup>。健康教育作为治疗糖尿病的一大治疗措施之一, 有助于提高糖尿病患者的健康知识水平, 改变其不良生活习惯, 减少并发症的发生。本研究通过对 99 例糖尿病患者实施健康教育前后血糖含量水平、糖尿病知识掌握情况及自我管理能力的比较, 评价健康教育的效果, 现报告如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 病例选择 选择 2009~2011 年在我院内分泌

科住院治疗的糖尿病患者 99 例, 其中男 40 例, 占 40.4%, 女 59 例, 占 59.6%; 年龄 26~70 ( $53 \pm 3.5$ ) 岁; 初中以下 25 例, 占 25.3%, 高中 50 例, 占 50.5%, 大学以上 24 例, 占 24.2%; 病程 ( $7.26 \pm 6.13$ ) 年, 患者住院天数 15.9~185 ( $19 \pm 15.09$ ) d。健康教育前的平均空腹血糖值为 ( $8.8 \pm 1.6$ ) mmol/L, 餐后 2 h 血糖值为 ( $12.5 \pm 1.8$ ) mmol/L。纳入研究的患者均符合 1999 年 WHO 推荐的糖尿病诊断标准, 确诊为 2 型糖尿病<sup>[3]</sup>。

### 1.2 教育方法

1.2.1 问卷调查 在参考文献<sup>[4-6]</sup>的基础上自行设计问卷, 向入院接受治疗前的患者发放调查问卷; 经过住院治疗和健康教育后离院的患者, 利用回院复诊的机会再次发放调查问卷。新入院的患者发放调查问卷, 旨在明确患者的教育需求; 对离院 2 个月后复诊的患者, 采用入院时相同的问卷, 了解患者糖尿病知识的掌握和自我管理能力情况。采用一对一的方式由医务人员指导患者填写并收回问卷。问卷



### 3 讨论

**3.1** 本文的研究结果发现,经过糖尿病健康教育后,患者血糖含量有所下降,糖尿病知识的掌握情况和自我管理能力的提高比教育前明显提高,同李东英<sup>[7]</sup>、付阿丹<sup>[8]</sup>等研究结论相似,健康教育对患者的血糖控制、糖尿病知识掌握、自我管理有积极作用。糖尿病知识欠缺严重影响患者的治疗依从性,难以形成可持续的一级预防,而健康教育的核心就是使患者提高自我保健意识,提高患者自我管理能力和遵医行为,调动患者的主观能动性,降低发病率或减缓病情。2006年国际糖尿病联盟(IDF)提出的现代治疗要点中,健康教育被公认是其他治疗成败的关键<sup>[9]</sup>。另有研究<sup>[10]</sup>表明,自我管理水平和血糖控制呈正相关,良好的自我管理可减少和延缓并发症的发生和发展。当然,在糖尿病健康教育中应把握好尺度,科学指导患者认识疾病、自我管理,避免由于一知半解而造成误解,对患者的生理和心理造成不良影响。

**3.2** 当前我国医患关系呈紧张局面,健康教育拉近了患者和医务人员之间的距离,有利于和谐医患关系的构建<sup>[11]</sup>。但是在目前我国基层卫生服务基础薄弱的情况下,城市社区卫生服务中心(站)仍未很好地发挥其社区健康教育和健康促进的作用。在农村地区乡镇卫生院仍未找到自己合适定位的情况下,基层卫生机构人员意识和能力都不能满足农村居民对健康知识的需要。所以,应该通过城乡对口

支援等政策措施的扶持,把医院健康教育带到基层社区,不断增强广大群众的卫生观念,提高防病意识。

#### 参考文献

- 1 中华人民共和国卫生部,中华人民共和国科学技术部,中华人民共和国国家统计局. 中国居民营养与健康现状[J]. 中国心血管病研究杂志,2004,2(12):919-922.
- 2 潘长玉,中国区合作调查组. 中国糖尿病控制现状—指南与实践的差距亚洲糖尿病治疗现状调查1998,2001及2003年中国区结果介绍[J]. 国外医学·内分泌学分册,2005,25(3):174-178.
- 3 王德全,陈少华. 糖尿病诊断标准及分类现状[J]. 山东医药,1992,32(6):33-34.
- 4 徐海英. 糖尿病健康教育问卷调查的设计与分析[J]. 中国病案,2007,8(6):46-47.
- 5 农月稠,黄秀祿,张莉. 三段式入院宣教方式的宣教效果观察[J]. 中国临床新医学,2011,4(8):792-793.
- 6 周爱民,戴霞,陈思妍,等. 影响2型糖尿病患者胰岛素注射依从性因素的调查与评价[J]. 中国临床新医学,2012,5(5):460-461.
- 7 李冬英,黄少薇,林齐红,等. 糖尿病教育对糖尿病患者自我管理能力的影 响[J]. 广东医学,2009,30(7):1196-1197.
- 8 付阿丹,鲁桂鸣,杨静,等. 糖尿病健康教育路径的临床应用效果评价[J]. 中国全科医学,2011,14(28):3268-3270.
- 9 金启明. 社区糖尿病健康教育的体会[J]. 中国社区医师(医学专业半月刊),2008,10(6):103-104.
- 10 Brown SA. Meta-analysis of diabetes patient education research; variations in intervention effects across studies [J]. Res Nurs Health, 1992,15(6):409-419.
- 11 吕志. 构建和谐医患关系的价值目标探讨[J]. 广东药学院学报,2008,24(4):393-396.

[收稿日期 2013-02-05][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

## 《国外英文生物医学期刊中文译名对照手册》

### 征订启事

随着医学科学和信息技术的快速发展,医学学术论文写作和医学期刊编辑出版的标准化、规范化的要求越来越严格。目前我国生物医学药学类期刊已达1400多种,每年所刊发的学术论文数十万篇,但我们在长期的期刊编辑工作中发现,在众多的医学论文中发生引用、参考、著录、编译外文医学期刊期名不全、不规范、不标准、错漏及缩写语不正确等问题较为普遍,严重影响了论文和期刊的学术质量。因此,为了方便、有效、快捷地使广大的医药卫生科技人员和广大的读者、论文作者、期刊编者全面、正确地掌握和标准、规范使用和参考及著录国外英文期刊及缩写语,我们收集了国外3000多种英文生物医学、药学期刊,对其规范的英文全名、缩写语和中文名称进行了编译,并注明出版(地),按英文字母顺序进行编排,便于读者、论文作者和期刊编者查阅和对照。本书能有效地帮助广大的医学科、教学、临床业务人员,在校的博士生、硕士生、本科生,医学期刊编辑人员和图书情报信息人员解决在撰写、修改和编辑科研报告、学位论文,学术论文中查阅、参考外文医学期刊不方便,引用、著录不规范、不标准的问题,以提高广大医学业务技术人员学术论文写作的水平和期刊的编辑学术质量。

本书大32开本,彩色封面,精美印刷,由接力出版社出版,定价每册30元,由《中国临床新医学》杂志编辑部发行。订阅者请通过邮局直接汇款(书价30元,挂号邮费5元,共计35元)到编辑部订购(请在汇单上注明“购手册”)。款到即发货并开具正式发票。

汇款邮编、单位及地址:530021 广西南宁市桃源路6号《中国临床新医学》杂志编辑部

收款人:韦颖