

糖尿病健康教育对内分泌护理患者治疗依从性的效果观察

郭佳蕾, 刘焱樾*

上海市金山区亭林医院 上海

【摘要】目的 探究糖尿病健康教育融入内分泌护理的实践成效, 聚焦其对患者治疗依从性的影响。**方法** 选取 2025 年 1-6 月本院内分泌科 100 例糖尿病患者, 以随机数字表法分设对照组与观察组各 50 例。对照组行常规内分泌护理, 观察组在常规护理基础上叠加系统性糖尿病健康教育。对比两组护理后治疗依从性评分、血糖控制指标(空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白)及护理满意度。**结果** 干预后, 观察组治疗依从性评分显著高于对照组, 血糖各指标水平均低于对照组, 护理满意度(96.00%)亦高于对照组(82.00%), 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对内分泌科糖尿病患者实施系统性健康教育, 可显著强化治疗依从性、优化血糖控制、提升护理满意度, 具重要临床推广价值。

【关键词】 糖尿病; 健康教育; 内分泌护理; 治疗依从性; 血糖控制

【收稿日期】 2026 年 4 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260262

Observation on the effect of diabetes health education on treatment compliance of endocrine nursing patients

Jialei Wu, Yaoli Liu*

Shanghai Jinshan District Tinglin Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To investigate the practical efficacy of integrating diabetes health education into endocrine nursing, focusing on its impact on patient treatment adherence. **Methods** A total of 100 diabetic patients from the Department of Endocrinology of our hospital from January to June 2025 were selected and randomly divided into a control group and an observation group (50 cases each) using a random number table. The control group received routine endocrine nursing, while the observation group received systematic diabetes health education in addition to routine nursing. The treatment adherence scores, blood glucose control indicators (fasting blood glucose, 2-hour postprandial blood glucose, glycosylated hemoglobin), and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** After intervention, the observation group showed significantly higher treatment adherence scores than the control group, lower levels of all blood glucose indicators, and higher nursing satisfaction (96.00%) compared to the control group (82.00%). All differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing systematic health education for diabetic patients in the endocrinology department can significantly enhance treatment adherence, optimize blood glucose control, and improve nursing satisfaction, demonstrating important clinical promotion value.

【Keywords】 Diabetes mellitus; Health education; Endocrine nursing; Treatment adherence; Blood glucose control

糖尿病属高血糖为核心特征的代谢性疾病, 发病多与胰岛素分泌缺陷或抵抗相关^[1]。伴随生活方式转变及老龄化提速, 其发病率逐年走高, 已成全球亟待应对的重大公共卫生挑战^[2]。长期高血糖易诱发心脑血管、肾、神经等多系统并发症, 严重危及生命健康、削弱生活质量^[3]。对患者而言, 长期规范诊疗管理是控病关键, 而治疗依从性直接左右疗效。临床观察发现, 多数患者

因疾病认知匮乏、自我管理能力缺失, 存在用药不规范、饮食失控、运动不足等问题, 致使依从性偏低^[4]。内分泌护理是糖尿病诊疗管理的关键环节, 常规护理多聚焦病情监测与基础照料, 健康指导缺乏体系性与针对性^[5]。糖尿病健康教育属主动式护理干预, 通过传递疾病认知、诊疗方案及自我管理技能, 可助力患者树立科学健康观、强化自我管控能力^[6]。当前虽有诸多研究关

*通讯作者: 刘焱樾

注健康教育在糖尿病护理中的应用, 但针对其对内分泌护理患者治疗依从性影响的系统性探究仍显不足。本研究以糖尿病患者为对象, 探究该健康教育模式在糖尿病患者 护理中的实践成效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选取 2025 年 1-6 月本院内分泌科收治的 100 例糖尿病患者, 以随机数字表法分设对照组与观察组, 各 50 例。基线数据如下: 对照组男 28 例、女 22 例, 年龄 35~78 岁 (56.8±10.2 岁), 病程 1~15 年 (7.2±3.5 年); 观察组男 26 例、女 24 例, 年龄 36~79 岁 (57.2±10.5 岁), 病程 1~16 年 (7.5±3.8 年)。两组性别、年龄、病程、文化程度等基线资料对比, 差异无统计学意义 (P>0.05), 组间可比。

纳入范畴: ①契合《中国 2 型糖尿病防治指南(2022 年版)》中糖尿病的诊断界定^[7]; ②年满 18 周岁; ③意识清醒, 具备正常沟通能力; ④患者及家属知情并签署同意文件。

排除范畴: ①并发心、肝、肾等重要脏器重度衰竭; ②存在精神类疾病或认知功能障碍; ③合并其他内分泌系统病症; ④无法全程配合完成研究。

1.2 方法

对照组采用常规内分泌护理模式。①病情动态监测: 规律追踪血糖、血压、心率等核心生命体征, 同步记录血糖波动轨迹; ②用药干预指导: 明确告知药物使用方式、剂量规范及相关注意要点, 督促患者遵时用药; ③基础照料保障: 维持病房环境整洁适宜, 引导患者建立良好卫生习惯; ④出院健康宣教: 简明扼要告知出院后饮食调控、运动干预及定期复诊等关键注意事项^[8]。

观察组: 在常规护理基础上开展系统性糖尿病健康教育。(1) 组建专业健康教育小组, 成员含 2 名内分泌科医生、3 名主管护师及 2 名护师, 均经糖尿病健康专项培训, 具备扎实临床护理经验与健康教育能力, 可结合患者个体情况制定个性化健康教育方案。(2) 健康教育: ①疾病认知教育: 以通俗语言讲解糖尿病发

病机制、症状、并发症及危害, 辅以健康手册、图文视频等资料强化认知; ②用药指导: 详细说明降糖药种类、作用、用法用量、用药时间及不良反应, 对胰岛素使用者演示注射、剂量调节及储存方法, 确保操作规范; ③饮食指导: 结合体重、病程、血糖及饮食习惯制定个性化方案, 讲解控食重要性, 指导合理选食、控制总热量、规避高糖高脂高盐食物, 培养规律进餐习惯。④运动指导: 告知运动控糖意义, 结合年龄、身体状况推荐散步、慢跑等合适运动, 指导运动时长、强度及注意事项, 规避低血糖等意外。⑤自我管理指导: 教授血糖仪使用与血糖记录方法, 讲解低血糖症状应急处理, 提醒定期复查调整方案。⑥心理疏导: 关注心理状态, 对焦虑、抑郁患者及时疏导, 助其缓解情绪、树立康复信心。(3) 健康教育采用多元模式: 每周开展 1 次 60 分钟集中讲座, 围绕糖尿病知识授课并设置互动答疑; 针对文化程度低、理解能力弱的患者实施一对一指导, 保障知识技能掌握; 建立患者微信群推送健康资料, 每周微信或电话随访指导。干预持续至出院后 3 个月。

1.3 观察指标

观察指标: 采用糖尿病治疗依从性量表评估患者护理后依从性; 于护理前后 3 个月检测两组空腹血糖、餐后 2h 血糖及糖化血红蛋白水平^[9]; 通过本院自制护理满意度问卷评价患者满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料以 [n (%)] 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。以 P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

治疗前, 两组患者治疗依从性评分及空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白水平比较无统计学差异 (P>0.05)。干预后, 两组治疗依从性评分均显著升高, 且观察组高于对照组; 上述血糖指标观察组均显著低于对照组, 护理满意度 (96.00%) 亦高于对照组 (82.00%), 差异均有统计学意义 (P<0.05), 详见表 1-3。

表 1 两组患者治疗依从性评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	50	65.3±7.2	78.5±6.3
观察组	50	66.1±7.5	91.2±5.6
P 值		>0.05	<0.05

表 2 两组患者血糖控制水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FPG (mmol/L)		2hPG (mmol/L)		HbA _{1c} (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	9.8±2.1	7.5±1.5	13.2±2.5	10.3±1.8	8.9±1.2	7.6±0.8
观察组	50	9.9±2.2	6.2±1.2	13.5±2.6	8.5±1.5	9.0±1.3	6.8±0.6
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组患者护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	50	22 (44.00%)	19 (38.00%)	9 (18.00%)	41 (82.00%)
观察组	50	35 (70.00%)	13 (26.00%)	2 (4.00%)	48 (96.00%)
P 值					<0.05

3 讨论

糖尿病属慢性终身性疾病, 长期规范治疗管理需患者积极配合与高度依从^[10]。治疗依从性即患者遵循医嘱施治的程度, 涵盖用药、饮食、运动、血糖监测及定期复查等维度^[11]。临床研究证实, 依从性偏低是血糖控制不佳、并发症高发的关键诱因, 故提升依从性为糖尿病护理核心重点。

常规内分泌护理多聚焦病情监测与基础护理, 健康指导缺乏系统与个性化, 难以契合患者对疾病认知及自我管理技能的需求^[12]。而糖尿病健康教育通过组建专业团队、制定个性化方案, 可提供全面系统的健康指导^[13]。本研究观察组在常规护理基础上加用系统性健康教育, 结果显示其治疗依从性评分显著高于对照组, 证实该干预可有效提升依从性, 核心原因在于多形式知识传递助力患者认知疾病、掌握管理技能, 进而主动参与治疗管理^[14]。

血糖控制为糖尿病治疗核心目标, 良好控制可有效延缓并发症进展^[15]。本研究显示, 护理 3 个月后观察组空腹血糖、餐后 2h 血糖及糖化血红蛋白水平均显著低于对照组, 证实糖尿病健康教育可优化血糖控制效果。其机制与提升治疗依从性、规范患者诊疗行为及线上随访动态调整方案相关^[16]。

护理满意度是评估护理服务质量的关键指标^[17]。本研究中观察组护理满意度显著高于对照组, 提示糖尿病健康教育可提升患者对护理服务的认可度。其核心在于该干预践行以患者为中心的理念, 通过一对一指导、线上随访等建立良好护患关系, 及时响应健康需求, 进而提高满意度。

综上, 对内分泌科糖尿病患者开展系统性糖尿病健康教育, 可显著增强其治疗依从性, 改善血糖控制成

效, 提升护理服务认可度, 具备重要的临床推广意义。

参考文献

- [1] 荣梦玲,周丹,周霞. 糖尿病健康教育对内分泌护理患者治疗依从性和生活质量的影响[J]. 健康必读,2020(1): 184-185.
- [2] 张彬. 糖尿病健康教育对内分泌护理患者治疗依从性的影响研究[J]. 医学食疗与健康,2020,18(19):208-209.
- [3] 陆宇蓉. 糖尿病健康教育对内分泌护理患者治疗依从性和生活质量的影响[J]. 健康必读,2020(32):99,106.
- [4] 游敏. 糖尿病健康教育对内分泌护理患者治疗依从性和生活质量的影响[J]. 饮食保健,2021(5):184.
- [5] 包红,胡朵妮. 糖尿病健康教育对内分泌护理患者治疗依从性和生活质量的影响[J]. 母婴世界,2020(6):237.
- [6] 鲁细丽. 糖尿病健康教育对内分泌护理患者治疗依从性和生活质量的影响研究[J]. 母婴世界,2020(25):264.
- [7] 魏晓玲. 糖尿病健康教育对内分泌护理患者治疗依从性和生活质量的影响[J]. 健康管理,2021(15):212.
- [8] 董楠楠,骆丽娅. 多形式健康教育及协同护理对糖尿病患者自我管理、治疗依从性及血糖的影响[J]. 河南医学研究,2022,31(3):570-573.
- [9] 高晓霞,王育凤. 糖尿病健康教育在内分泌科护理中的应用效果观察[J]. 糖尿病天地,2021,18(1):236.
- [10] 覃钰珊. 糖尿病健康教育对内分泌护理患者治疗依从性的影响研究[J]. 东方药膳,2021(4):222.
- [11] 斯琴高娃,朱彦潼,缪晓娜. 健康教育及护理干预在糖尿病患者中的应用效果[J]. 糖尿病新世界,2024,27(17): 135-138.
- [12] 时诗柔. 糖尿病健康教育在内分泌护理中的应用效果

- 分析[J]. 饮食保健,2020,7(12):229.
- [13] 唐珍丽,曲晓丽,薛燕. 糖尿病健康教育在内分泌护理中的应用效果研究[J]. 健康之友,2021(16):232.
- [14] 刘红,韦伟. 糖尿病肾病患者采用健康教育结合延续性护理的临床效果[J]. 护理实践与研究,2021,18(14):2111-2114.
- [15] 曾云慧,任娜,唐欢欢,等. 健康教育干预对 2 型糖尿病患者综合治疗效果[J]. 中国基层医药,2023,30(7):1088-1090.
- [16] 靳菲菲,王凤娟,李芳. "知信行"健康教育在老年糖尿病患者护理中的应用效果[J]. 黑龙江医学,2020,44(2):257-258.
- [17] 毛芳,肖玉琴,王海丽,等. 基于互动式护理模式的健康教育在 2 型糖尿病患者中的应用研究[J]. 当代护士,2023,30(1):82-85.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS