

The application of insulin interviews toolkit in health education for patients with diabetes mellitus

QIU Hai-min

Department of Endocrinology, Jiangdu People's Hospital of Yangzhou City, Affiliated to the Medical of Yangzhou University, Yangzhou, Jiangsu, China

Received: Jun 05, 2014

Accepted: Jul 04, 2014

Published: Jul 25, 2014

DOI:10.14725/gjems.v1n1.a502 URL:<http://dx.doi.org/10.14725/gjems.v1n1.a502>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Objective: To investigate the effects of insulin interviews toolkit application on diabetes patients in health education, to enable patients to have a better understanding towards insulin, and to improve the compliance of insulin. **Methods:** 72 cases of diabetes patients was educated respectively by the insulin interviews toolkit. **Results:** The awareness rate for health knowledge increased from 82% to 97.3%; patients satisfaction towards nurses increased from 96% to 98.7%. **Conclusion:** It can significantly improve the therapeutic effect to use interviews toolkit in health education for diabetes patients. It enriches the methods of health education, is conducive to the establishment of patients' health behavior and recovery, and achieves good nursing effect.

Key words

Interviews toolkit; Health education; Nursing

胰岛素使用访谈包在糖尿病患者健康教育中的应用体会

仇海敏

扬州大学医学院附属扬州市江都人民医院内分泌科, 江苏扬州, 中国

通讯作者: 仇海敏, E-mail:yzqhm007@foxmail.com

【摘要】目的 探讨使用胰岛素访谈工具包在糖尿病患者健康教育中的应用效果,使患者能正确认识胰岛素,提高使用胰岛素的依从性。方法 将72例糖尿病患者应用胰岛素访谈工具包对患者进行一对一健康教育。结果 患者健康知识知晓率从原来的82%提高到现在的97.3%,患者对护士工作的满意度由96%提高到98.7%。结论 糖尿病患者在治疗过程中使用访谈工具包进行健康教育可显著提高疗效,丰富了健康教育模式,对患者健康行为的建立和疾病的康复起到了有益的作用,取得了较好的护理效果。

【关键词】访谈工具包;健康教育;护理

糖尿病是一组以高血糖为特征的代谢性疾病,可以引起多种并发症,导致各种组织,特别是眼、肾、心脏、血管、神经的慢性损害、功能障碍,甚至还可以导致更严重的并发症。世界卫生组织2011年的报告指出全世界有3.46亿人患有糖尿病,糖尿病已成为严重威胁人类健康的公共卫生问题^[1,2]。在临床工作中糖尿病患者因病程长、恢复慢、心理负担重,给临床护理工作提出了更多、更高的要求^[3],护理人员对患者通过使用访谈工具包进行健康教育,提供全面系统的整体护理模式,提高了患者的健康知识知晓率,使患者达到了最佳的健康状态,显著提高了患者的生活质量。

1 资料与方法

1.1 临床资料 随机选择我院 2013 年 1~4 月住院的糖尿病患者 72 例, 所有患者均符合 2007 糖尿病指南中糖尿病诊断标准。其中男 47 例, 女 25 例; 年龄 45~76 岁, 平均 54.6 岁, 有一定的学习能力, 无认知障碍和精神异常, 生活可以自理, 病程 3~20 年, 平均病程 11.6 ± 2.3 年。

1.2 方法 (1) 成立专业的健康教育小组: 健康教育小组由护士长和 2 名素质较好的专责护士组成, 均参与过健康教育知识培训, 掌握健康教育的有效方法。(2) 患者入院后由专责护士根据计划选择合适的时间, 通过胰岛素访谈工具包与患者面对面进行健康教育, 参照胰岛素访谈工具, 通过提问, 探寻患者存在的健康问题, 并提出针对性的健康指导。根据访谈工具包的设计专责护士分以下 4 个步骤进行^[4]:

1.2.1 我对胰岛素的看法 问卷对使用胰岛素患者进行评估, 该问卷采用国际通用的 DAWN 量表(主表)与根据我国 2 型糖尿病患者自我管理现状及影响因素调查结果而设计的副表相结合为形式的调查问卷, 内容包括: 对胰岛素的认知问题、生活管理问题、态度问题、胰岛素注射相关问题、胰岛素副反应问题、费用问题。专责护士在调查前仔细讲读主表和副表的内容与填写方式、方法, 根据问卷的内容评估患者对胰岛素使用存在的障碍, 根据患者对糖尿病健康知识的掌握程度以及患者文化水平与接受能力, 分析原因, 采取护理措施, 分多次解决患者对使用胰岛素的误区, 对于未解决的障碍, 再重新评估, 制定新的健康教育计划, 直到改变患者对胰岛素的看法, 从而走出误区。

1.2.2 专业访谈参考手册 该手册主要针对《我对胰岛素的看法》问卷中相对应的健康问题进行一对一形式的讨论, 专责护士根据患者对使用胰岛素存在的误区统一进行分析, 进行统计, 制定出健康教育计划表, 从而进行对应式的讲解。在专业访谈参考手册中为患者每一个问题都提供了相应的健康指导内容, 还有更丰富的提问内容, 从而进一步使护士发现患者存在的胰岛素误区, 为患者提供全面的讲解, 纠正患者对胰岛素的错误观点。

1.2.3 画说胰岛素 通过以上步骤, 专责护士可以通过护患沟通进行更深入的讨论, 通过工具中形象生动的图片或图表, 图文并茂的讲解全面的糖尿病健康教育内容, 对讲解的知识进行及时评估, 发现新的健康问题, 从而更好的帮助患者认识胰岛素, 进一步解决患者对使用胰岛素的顾虑和担心。

1.2.4 笔者的胰岛素治疗 通过多次重复上述的步骤与深入详细的访谈, 解决存在的障碍, 结合患者的住院治疗情况, 由专责护士填写健康教育指导处方, 内容包括: 个体化胰岛素治疗、胰岛素注射时间及注意事项、个体化血糖监测方案、胰岛素注射技术等, 制定“我的胰岛素治疗”居家方案, 交给患者带回家中参考使用, 从而保证患者能得到持续有效的治疗和护理。

2 结果

通过 72 例患者使用胰岛素访谈工具包进行健康教育, 患者能熟练掌握胰岛素自行注射的方法及注意事项、血糖正确监测方法以及低血糖的症状和防治。应用访谈工具包对糖尿病患者进行系统正规的健康教育, 明显提高了病人的自我管理水平及依从性, 有效消除患者对使用胰岛素的顾虑与认知误区, 患者健康知识知晓率从原来的 82% 提高到现在的 97.3%, 患者对护士工作的满意度由 96% 提高到 98.7%, 通过合理的治疗和护理, 患者的平均住院天数为 16.2 ± 1.8 天, 缩短了住院时间, 所有的患者均得到了良好的护理, 胰岛素访谈工具包具有很好的临床应用价值。

3 讨论

3.1 使用胰岛素访谈工具包, 改变了患者对使用胰岛素的态度和看法 在临床工作中, 发现许多患者不能接受胰岛素治疗, 尤其是初次使用胰岛素的患者, 大都存在抵抗心理^[5], 通过访谈工具包的使用, 其中“我对胰岛素的看法”中通过评分, 明显发现患者得分差异, 使患者更全面的认识胰岛素, 对胰岛素治疗的益处也有了重新的认识, 发现胰岛素治疗的好处, 能改善生活质量, 有效地控制糖尿病的各种并发症, 更好

的控制血糖等。从而说明了通过胰岛素访谈工具的使用能提高患者对健康知识的知晓率，更全面的认识胰岛素的相关知识，从而彻底的改变对胰岛素的看法^[6]。

3.2 使用胰岛素访谈工具包，提高了患者胰岛素治疗的依从性 在英国前瞻性糖尿病研究（United Kingdom prospective diabetes study ,UKPDS）^[7]调查中也发现，有 27%的患者最初拒绝接受胰岛素治疗；Polonosky 等^[8]调查初次使用胰岛素的 2 型糖尿病患者中，28.2%受访者报告说如果不是医生医嘱，他们将不愿意使用胰岛素^[9]。郭晓惠^[10]也提到我国 50%~80%使用胰岛素治疗的糖尿病患者具有不同程度的不遵医嘱行为。面对这样的问题，我们通过访谈工具的使用，使患者从根本上重新认识胰岛素，健康教育前后患者对胰岛素接受程度都有所提高，从而更加积极配合胰岛素治疗。

3.3 通过胰岛素访谈工具包的使用，改变了糖尿病患者的心理态度 患者因长期患病，思想负担重，病人大都存在着焦虑、自责、恐惧、消极心理，对治疗和生活失去了信心，产生了压抑或烦躁情绪，护理人员通过访谈工具包的使用，更加生动地了解糖尿病相关疾病知识，解除了患者的疑虑，增加战胜疾病的信心，同时鼓励家属参与到健康教育中来，让家属多关心探视患者，加强与患者的沟通与交流，给患者以家庭支持。通过健康教育图片让患者增加疾病知识，从心理上接受现实，增进心理健康，保持积极的心态接受治疗。

3.4 应用胰岛素访谈工具包，可以为患者量身定制健康教育指导处方 其中包括胰岛素注射时间、种类、方法、剂量、注意事项等，内容更直观、全面。保证了患者出院后能及时准确的自行注射胰岛素、测量血糖。对出院患者笔者还发放医患联系卡片，卡片上有病区 and 管床医生与专责护士的电话，方便患者与护理人员沟通联系，通过对出院患者的回访，笔者看到明显的效果，患者对提供的健康教育指导处方很满意，方便了患者，也达到了理想的健康教育目的。

3.5 胰岛素访谈工具包的使用，为年轻护理工作提供了良好的健康教育工具 因她们走上临床工作不久，对全面的健康教育经验还不足^[11]，可能造成糖尿病相关知识讲解得不够全面，而利用访谈工具包，使得健康教育更得心应手，充分发挥访谈工具包的作用，通过图片与文字的双重结合，与患者建立良好沟通，减化了健康教育的流程，达到了最佳的健康教育效果。

通过访谈工具包的使用，笔者发现患者对胰岛素治疗的有效性和安全性都有了新的认识，通过护理对患者健康问题的不断评估，深入发现糖尿病患者对胰岛素认识不足的地方，走出误区，使患者积极主动的配合胰岛素治疗，增加健康知识知晓率，提高胰岛素治疗的依从性^[12-14]。胰岛素访谈工具包主要由图片和文字组成，护理人员使用通俗易懂的语言及图文并茂的工具包，消除了患者对胰岛素的恐惧、经济、疼痛等多方面的顾虑，使患者自觉自愿的接受胰岛素，从而促进患者正确、合理的使用胰岛素，定期监测血糖，良好的控制血糖，延缓糖尿病并发症的发生，减轻了病痛，改善了生活质量，护理人员也得到了患者的信任，护士满意度得到了提高。

健康教育是护理与教育的有机结合，不仅要求护士熟练运用本专业理论知识和技能为患者提供健康服务，还要求护士必须掌握相关的知识和技能，接受新的健康教育理念^[15]。健康教育的形式和手段已发展成多种多样，传统的健康教育模式主要局限于发健康教育手册、幻灯片等等，远远不能满足现代护理的需要，通过改变健康教育方式来提高糖尿病患者对健康的认识，使他们掌握相关疾病知识，养成科学、文明、健康的生活习惯。胰岛素访谈工具包自问世以来，得到了临床护理人员的一致好评，该工具包方便、快捷，科学性、生动性、针对性都很明显，是一套科学、全面的健康教育工具，打破了传统的教育方式，提高了教育效果，从而使临床糖尿病健康教育有了新的突破。

【参考文献】

- [1] 尤黎明, 吴瑛. 内科护理学[M], 第4版. 北京: 人民卫生出版社, 2008:414.
- [2] 方琼英, 张秀玲. 糖尿病现状与健康教育[J]. 全科护理, 2012,10(5B):1337-1338.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1674-4748.2012.014.064>
- [3] 吴艳丽. DM患者相关健康知识认知及需求调查分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2012,18(10):60.
- [4] 中华医学会糖尿病学分会. 中国糖尿病患者胰岛素使用教育管理规范[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 2011:95-96.
- [5] 纪立农. 中国糖尿病患者胰岛素使用教育管理规范[M]. 天津: 科学技术出版社, 2011:1-20.
- [6] 都冬梅, 王芳, 罗珊, 等. 临床路径在糖尿病健康教育中的应用研究进展[J]. 全科护理, 2011,9(7B):1861-1862.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1674-4748.2011.020.057>
- [7] United Kingdom Prospective Diabetes Study Group. UKPDS 13: relative efficacy of randomly allocated diet, sulphonylurea, insulin, or metformin in patients with newly diagnosed non-insulin dependent diabetes followed for three years[J]. BMJ, 1995,310:83-88. <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.310.6972.83>
- [8] Polonosky WH, Fisher L, Guzman S, et al. Psychological insulin resistance in patients with type 2 diabetes: the scope of the problem[J]. Diabetes Care, 2005,28(10):2543-2545. <http://dx.doi.org/10.2337/diacare.28.10.2543>
- [9] 方芳, 陈永红, 陈劲松. 2型糖尿病患者胰岛素注射依从性影响因素分析[J]. 西南国防医药, 2010,20(8):923-924.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1004-0188.2010.08.060>
- [10] 郭晓惠. 让胰岛素治疗的教育和管理更加标准化和规范化[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2011,3(4):1-2.
- [11] 高国贞, 梁丹丹, 黄君瑶. 影响实习护生实施健康教育的因素调查分析[J]. 中华全科医学, 2010,8(6):757-758.
- [12] 欧青, 杨小玲, 古艳, 等. 胰岛素使用访谈工具在胰岛素治疗患者健康教育中的应用[J]. 护理学杂志, 2012,27(19):21-22.
<http://dx.doi.org/10.3870/hlxzz.2012.19.021>
- [13] 杨小玲, 袁丽, 欧青, 等. 应用胰岛素使用访谈工具改变糖尿病患者胰岛素治疗态度的效果评价[J]. 中华护理杂志, 2012,47(11):991-996. <http://dx.doi.org/10.3761/j.issn.0254-1769.2012.11.012>
- [14] 高岩, 薛芑石. 胰岛素使用访谈工具在2型糖尿病患者用药指导中的应用[J]. 护理学杂志, 2012,27(23):37-38.
<http://dx.doi.org/10.3870/hlxzz.2012.23.037>
- [15] 吴素耘, 许琳, 傅聿明. 强化健康教育在2型糖尿病患者治疗中的作用观察[J]. 实用临床医药杂志(护理版), 2009,5(8):15-16.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1672-2353.2009.16.008>