

说服模式健康教育提高糖尿病患者血糖监测依从性的效果研究

王 艳(安徽省寿县县医院 232200)

【关键词】 说服模式理论;血糖监测;糖尿病

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2014. 17. 074 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2014)17-2496-01

加强血糖监测是保证糖尿病患者有效控制病情发展、减少或延缓并发症的重要手段。全天血糖谱监测是指在一天之内的不同时段对患者进行血糖监测,可以客观反映血糖动态变化,对糖尿病患者的治疗有着重要的指导意义^[1]。然而,由于患者对全天血糖谱监测不了解,因治疗过程漫长产生懈怠心理,以及护士责任心不强、宣教经验不足、对血糖监测重视程度不够等原因,常常漏检某个或多个时间点的血糖。说服模式理论认为人的态度、行为的改变主要取决于说服者的条件、信息本身的说服力,以及问题的排列技巧^[2]。本研究探讨了该理论在提高糖尿病患者血糖监测依从性方面的效果。现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2013 年 2 月至 2013 年 12 月本院收治的 2 型糖尿病患者 80 例,随机分为对照组和观察组,每组各 40 例。所有患者均符合世界卫生组织 1999 年颁布的 2 型糖尿病诊断标准^[3];排除合并有急性并发症和意识障碍患者。两组患者性别、年龄和病程等一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 在患者入院后均接受全天血糖谱监测,并在医嘱下达后立即给予血糖监测指导宣教。对照组患者由当班护士对其进行常规宣教,内容包括监测次数、时间及注意事项等。观察组患者采用说服模式进行宣教。(1)选择说服者(实施教育者的条件)。本研究选择高年资、沟通能力强、血糖仪操作熟练、全面掌握糖尿病相关知识的护士作为宣教者,其中包括 1 名糖尿病专科护士。(2)评估信息本身的说服力(宣教内容的说服力)。本研究根据患者的文化程度、对疾病的认知程度、心理状态等,给予患者个体化指导。例如,对于遵医行为较好的患者,从正面讲解血糖监测的意义;对于遵医行为差的患者,力求从正反两方面讲解血糖监测的重要性和必要性。(3)问题排列的技巧(各项内容讲解的先后顺序)。根据患者具体情况安排个性化的宣教内容。例如,对于初诊患者,首先告知仅在血糖控制不佳时需要进行全天血糖谱监测,血糖控制平稳后只需定期复查即可,从而消除其恐惧心理,增强治疗信心;随后再告知患者血糖监测的时间及注意事项,并将血糖监测时间谱做成简明的卡片贴在病床醒目位置,便于提醒和记忆。对于病程较长、遵医行为较差的患者,首先强调血糖控制平稳对于减少急性发作、延缓并发症的重要性,重点加强与患者沟通,给予关心和理解,评估并帮助其克服血糖监测中存在的困难和不利因素;随后再进一步告知不同时间点监测血糖的意义,提高其血糖监测依从性。

1.3 观察指标 记录患者住院期间全天血糖谱监测实测次数和漏检次数,计算血糖监测漏检率。护士于医嘱下达后 24 h 内完成宣教,实测次数从医嘱下达 24 h 后开始计数。漏检率=漏检次数/应测次数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理 采用 SPSS13.0 软件进行数据处理和统计学分析。计数资料以百分率表示,组间比较采用卡方检验。 $P < 0.05$ 为比较差异有统计学意义。

2 结 果

对照组及观察组全天血糖谱监测应测次数均为 960 次,观察组实测 884 次,漏检 76 次,漏检率为 7.9%;对照组实测 795 次,漏检 765 次,漏检率为 17.2%。观察组漏检率低于对照组($P < 0.05$)。

3 讨 论

说服模式理论基于信息传递理论,并将态度的改变视为外界信息传入并影响个体态度的过程,着重考察外界信息通过何种机制影响个体的态度,并从外部影响出发,分析影响态度改变的外部机制。在说服模式理论中,说服者的可信度越高,说服对象越认可说服者的所传播的信息,产生的说服效果越大,反之则说服效果越小。在说服技巧方面,说服模式理论认为应根据说服对象的不同,选用不同的说服方式;并强调在说服过程中,应首先传达说服对象赞同或可能接受的信息,在取得其认可后再提出问题,从而更易于被说服对象所接受^[4]。

血糖监测是糖尿病管理的有效措施,也是糖尿病综合治疗的基础。全面的血糖监测可为医护人员提供患者血糖水平波动信息,有助于制订个体化的治疗方案,如饮食、运动调整和合理选择降糖药物种类及剂型等^[5]。加强糖尿病患者血糖监测宣教,有助于使其了解血糖控制的目标与重要性,提高其对血糖监测的认识水平,是提高糖尿病患者管理水平的重要途径之一。采用常规健康教育模式时,没有对实施者进行选择,主要由当班护士完成。而部分低年资护士知识面、工作经验、表达能力有限,导致对患者的健康教育不够全面,影响了效果。由高年资护士进行健康教育,有助于增强患者的信任感,使其更易接受健康指导。护士在实施宣教前,应充分了解患者的基本资料及其对疾病的认知水平和心理状态,针对不同患者采取不同的宣教方法,从而增强教育内容的说服力,提高患者的认知及行为水平。此外,健康教育内容的顺序也影响教育效果。在确定宣教内容之前,应了解患者最关心的问题,合理安排教育内容的顺序。通过本次研究,笔者认为,选择高水平、高年资护士,采用说服模式对糖尿病患者进行血糖监测宣教,充分考虑宣教内容的说服力,根据患者所需,合理安排宣教内容顺序,能有效提高患者血糖监测的依从性。

参考文献

- [1] 顾耀,李文君,王小燕,等. 全天血糖谱的临床应用[J]. 上海医学,2000,23(11):672-674.
- [2] 廖为建. 公共关系学[M]. 北京:高等教育出版社,2000:143-144.
- [3] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 12 版. 北京:人民卫生出版社,2005:1026.
- [4] 李小平. 态度转变的协同学模型及其意义[J]. 心理科学,1996,13(2):116-117.
- [5] 包玉清,贾伟平. 防治糖尿病慢性并发症刻不容缓[J]. 上海交通大学学报:医学版,2007,27(7):763-769.