

北京糖尿病专业护理及健康教育情况分析与对策

◆沈犁 董彦菊 孟昕 徐涛

[摘要] 目的: 调查北京地区糖尿病专业护理及健康教育开展情况, 为开展专业化糖尿病健康教育及建立护理培训体系提供依据。研究方法: 采用问卷调查的方法, 对北京地区 38 家三级医院糖尿病专业护理及健康教育开展情况进行了调查。研究结果: 目前开展的糖尿病健康教育及护理无论从内容到形式均不够规范, 水平参差不齐; 能为患者提供专业化糖尿病健康教育及护理的人员十分欠缺, 无法满足日益增长的糖尿病患者的服务需求; 护士缺乏专业化、系统化培训。结论: 建议在北京地区建立糖尿病健康教育及专业护理人员培训体系, 即建立相关的工作规范和标准, 开展专业化系统的培训及考核和管理制度, 使糖尿病健康教育和护理质量提高, 从而达到更好地为糖尿病患者服务的目的。

[关键词] 糖尿病; 健康教育; 护理; 专业化; 培训

Analysis and countermeasure on diabetes nursing and health education in Beijing/
SHEN Li, DONG Yan-ju, MENG Xin, et al. // Beijing University First Hospital, 100034 China // Chinese Nursing Management-2009,9(3): 47-49

[Abstract] Objective: To investigate the situation of diabetes nursing and health education in Beijing in order to establish professional training system. Methods: Data were collected with questionnaires in 38 tertiary hospitals in Beijing to investigate the status of diabetes nursing and health education. Results: Currently both the content and form about the health education and nursing activities for diabetes patients had non-standardized procedure, and the service level differed greatly across hospitals. There was a shortage of nurses who can provide professional education and nursing to diabetic patients. This type of service could not meet the increasing diabetic patients' demands. Conclusion: It is suggested to establish standardized training system for diabetes health education and professional nursing by setting up related roles and criterions. It is also suggested to institute training, evaluation and management regulations in order to improve the quality of health education and providing better nursing service for diabetic patients.

[Key words] diabetes; health education; nursing; professional; training

糖尿病发病率在全球呈快速上升趋势, 我国患病人数也已超过 4000 万, 成为继印度之后全世界第二大糖尿病高发国^[1]。北京作为全国最发达的城市之一, 糖尿病发病率高于全国平均水平, 其患病率、致残率、病死率以及对健康的总体危害程度, 已居北京市慢性非传染性疾病的第 3 位 (排前两位的是肿瘤和心脑血管疾病)^[1]。

1 糖尿病的特点及相关背景

糖尿病的发生与不健康的生活方式密切相关, 糖尿病的危害在于: 其急性并发症直接威胁患者生命, 而其慢性并发症可累及所有重要器官导致患者身体残疾或过早死亡, 即致残、致死率很高, 严重影响患者的身心健康, 并给家庭和社会带来沉重的经济负担, 使患者及其家庭的生活和生命质量严重下降^[2]。

痛药剂量而当作成瘾, 以便更准确、有效地为产妇提供止痛治疗。对手术产妇而言, 术前是提供疼痛教育的最佳时机, 应加强产妇教育, 鼓励产妇参与疼痛处理, 应强调疼痛处理的重要性, 识别产妇的教育需求, 教授产妇有关预防、处理疼痛及成瘾等知识, 以消除误区, 告知产妇有责任告知医务人员疼痛情况及疼痛处理是否有效。据报道, 当病人被告知麻醉止痛药引发成瘾发生率极小, 不会延缓术后伤口愈合, 止痛有利于早期康复时, 95% 病人都愿意接受止痛药物治疗^[10]。

总之, 此次调查对象为沧州市区 4 所医院的产科住院病人, 结果具有一

定的代表性, 产妇的产痛和术后疼痛处理有待改善。产科护士不仅要提高自身疼痛知识与技能, 还应加强产妇和家属的教育, 以充分发挥产科护士在产痛和术后疼痛处理中的作用。

志谢: 本文得到沧州医专统计教研室刘铁柱教授的指导和帮助, 特此致谢。

参考文献

- [1] Merboth MK, Barnason S. Managing pain: the fifth vital sign. *J Nurs Clin North Am*, 2000, 35(2): 375-383.
- [2] 张落英. 硬膜外麻醉自控镇痛对产妇的泌乳功能影响. *医药论坛杂志*, 2003, 5(10): 16-17.
- [3] Innis J, Bikaunieks N, Peteryshen P, et al. Patient satisfaction and pain management: an educational approach *J Nurs Care Qual*, 2004, 19: 322-327.
- [4] 李漓, 刘雪琴. 手术病人术后疼痛现状的调查

- 与分析. *中华护理杂志*, 2004, 8(8): 632-634.
- [5] 李漓, 刘雪琴. 护士疼痛知识掌握情况的调查. *护理研究*, 2003, 17(6): 633-635.
- [6] Slaughter A, Pasero C, Manworren R. Pain control unacceptable pain levels: approaches to prompting pain relief. *Am J Nurs*, 2002, 102(5): 75-77.
- [7] 高虹, 杨澜. 外科术后病人镇痛满意度调查及护理对策. *护理研究*, 2007, 2(21): 406-407.
- [8] 司晓霞. 外科护士对术后疼痛知识、态度及行为的认知现状调查. *护理研究*, 2007, 1(21): 115-117.
- [9] 黎军. 术后疼痛的评估障碍分析及对策. *哈尔滨医药*, 2004, 24(6): 68.
- [10] 陈霞, 张仙珍, 胡兴寿. 外科术后疼痛控制质量及其护理对策. *国外医学. 护理学分册*, 2005, 7(7): 723.

[收稿日期: 2008-11-27]

(编辑: 张立新)

作者单位: 北京大学第一医院内科, 100034 (沈犁); 北京市护理学会 (董彦菊, 徐涛); 北京广安门中医医院老年科 (孟昕)

作者简介: 沈犁, 本科, 副主任护师, 总护士长

2001年,中华医学会糖尿病学会对我国大城市医院内分泌科24 496例住院糖尿病患者的并发症及相关大血管疾病状况进行了回顾性分析,结果显示:我国糖尿病患者慢性并发症患病率中合并有高血压、心脑血管病、眼及肾病变者均占1/3左右,有神经病变者占半数以上,80%糖尿病患者死于心血管并发症,80%的医疗费用是用于治疗并发症^[3]。2002年对我国11个省级城市200名专科医生、4000名糖尿病患者的一项局部调查显示:估算城市糖尿病消费188.2亿,占总卫生费4%,无并发症者19%,有并发症者81%^[3]。

发生大量糖尿病并发症的基本原因在于,广大民众对糖尿病的认知程度与糖尿病流行的趋势不相符,即公众缺乏糖尿病知识,防病意识差,不能早诊断、早治疗,而已确诊者对疾病意识差,治疗意识差,此外,也可由各医院专业水平、专业人员水平不平衡等多种因素造成。而以上这种状况是可以通过开展专业的糖尿病护理及健康教育来逐步改变的,即为患者提供专业的饮食、服药、运动、血糖监测、胰岛素注射技术指导和并发症的预防护理,以及通过专业有效的信息沟通与反馈,确保患者真正掌握控制疾病的知识和技巧,提高他们对糖尿病的自我管理技能和增强对并发症的监测意识,改变其对待疾病消极或错误的态度,采取健康的生活方式等^[4]。

2 北京地区开展糖尿病专业护理及健康教育情况

卫生部在《1996—2000年国家糖尿病防治规划纲要》中明确指出:要有组织、有计划、有步骤地逐步建立糖尿病教育工作者队伍,大力开展糖尿病健康教育和健康促进活动^[1]。糖尿病专业护理及健康教育已经被提到国家的重要议事日程上来了。北京地区各大医院已经认识到专业的糖尿病护理的

重要性,有些医院成立了糖尿病中心,开展了丰富多彩的糖尿病咨询与专业护理工作,如在病房、门诊开展有关糖尿病知识的大型讲座与咨询活动,进行个体化的专业指导与护理等等。但是,总体来讲各医院专业水平和开展工作的质量参差不齐,急需从专业的角度规范和提高。为此,2006年由北京市护理学会牵头,召集了全市38家三级医院的内分泌科护士长和护士,对他们在糖尿病专业护理及健康教育方面开展的情况进行了问卷调查,以下是调查结果:内分泌科门诊每月就诊的糖尿病患者是84 150人次;内分泌科住院患者是2020人次;非内分泌科住院的糖尿病患者是3500人次,合计共89 670人次,其健康教育形式,见表1。

北京地区38家三级医院内分泌科护士参与专业护理及健康教育情况为:护士总人数为21 201人,其中内分泌科护士484人,参与专业护理及健康教育者23人,分布在19家医院工作。38家医院中484名内分泌科护士接受糖尿病专业培训的情况见表2。

3 调查结果分析

(1)北京地区糖尿病患者能有机会受到专业的糖尿病健康教育指导和护理的患者非常少。38家医院每月就诊的糖尿病患者大约89 670人次,而能够接受糖尿病专业护理与指导的只有4540人次,仅占就诊患者的5.1%。

(2)北京地区从事专业糖尿病健康教育及护理指导的人员缺乏。调查

中38家医院内分泌科护士总数为484人,而从事专业的糖尿病健康教育和护理指导的护士为23人,仅占总数的4.8%,这远远不能满足糖尿病患者的服务需求。此外,从目前开展的糖尿病健康教育形式和内容上看,仍处于启蒙状态,不够系统和规范。

(3)护士缺乏专业化、规范化培训。从表2看出,在38家医院现有的内分泌科484名护士中,接受过不同程度培训的只有77人,占总人数的15.9%,而且培训内容和质量参差不齐,说明现有内分泌科护士在糖尿病专业培训方面十分欠缺。

(4)为了解护理人员的培训需求,我们又对护士学历、职称情况,以及对开展专业化培训必要性的认识作了调查:北京地区38家三级医院内分泌科护士学历情况是本科学历40人,占8.3%;大专学历233人,占48.1%;中专学历211人,占43.6%。其职称情况为:副主任护师3人,占0.6%;主管护师72人,占14.9%;护师183人,占43.6%;护士226人,占46.7%。

以上结果可以看出,护士的学历和职称偏低,不能满足临床专业发展需求。面对严峻的糖尿病发病趋势和众多且不断增加的糖尿病患者,大家一致认为在护士群体中开展规范化、专业化、系统化的糖尿病专业护理及健康教育培训不但非常必要,而且势在必行。只有这样,才能建设一支优秀的、专业的糖尿病护理队伍,从而为患者

表1 北京地区38家三级医院护士开展糖尿病专业护理及健康教育情况

| 形式 | 医院数n(%) | 每年总指导次数(次) | 每年患者参与人次 |
|------------|----------|------------|----------|
| 门诊大课堂指导 | 22(57.9) | 366 | 12 370 |
| 病房患者小组指导 | 24(63.2) | 682 | 7120 |
| 一对一患者个体化指导 | 32(84.2) | — | 35 000 |

注:每月接受糖尿病专业护理与指导的患者人次:4540人次,即每年患者参与人次之和除以12个月。

表2 北京地区38家三级医院内分泌科护士接受糖尿病专业培训情况(*n* = 484)

| 项目 | 境外培训 | 全国培训 | 北京地区培训 | 合计 |
|-------|--------|---------|---------|----------|
| 人次 | 20 | 52 | 76 | 148 |
| 人数(%) | 8(1.7) | 21(4.3) | 48(9.9) | 77(15.9) |
| 时间 | 5天~3个月 | 1~5天 | 1~5天 | — |

者提供全方位的专业化护理和咨询服务。

4 国外开展糖尿病专业护理及健康教育概况

(1) 糖尿病的预防与治疗已受到全世界的关注。1989年第42届世界卫生大会要求,各成员国要重视糖尿病的防治,制定和实施糖尿病防治计划,逐步做到三级预防。即:一级预防是预防糖尿病的发生;二级预防是对糖尿病的早诊断、早治疗;三级预防是延缓和预防糖尿病并发症的发生和发展,而贯彻三级预防的关键是糖尿病知识教育^[1]。1995年世界糖尿病日的主题为Diabetes Education(糖尿病教育),口号是“无知的代价”,重点指出对糖尿病患者的健康教育是防治糖尿病的核心^[5]。

(2) 以糖尿病健康教育为主体的糖尿病专业护理在西方国家开展得较早,也非常广泛和规范。以美国为例,早在1974年美国就成立了从事糖尿病健康教育工作的专业学术团体,并在开展糖尿病健康教育者的资格培训、糖尿病健康教育核心课程设置、护理继续教育认证、推动相关研究等方面均取得了卓越的成就。1986年,美国糖尿病学会开始对糖尿病健康教育项目进行评审。同年,美国国家糖尿病健康教育者认证委员会成立,开始组织糖尿病健康教育者资格考试,为考试合格者颁发资格证书,持证书的糖尿病健康教育者方能上岗从事糖尿病健康教育工作者。

(3) 糖尿病健康教育在其他发达国家和地区的发展也较快,如英国、德国、澳大利亚、日本、新加坡以及我国台湾、香港地区等,都建立有完善的糖尿病健康教育或糖尿病专科护士认证体系,进行规范的糖尿病专业护理及健康教育与管理工作的。

5 北京地区针对调查结果拟采取的相关对策

卫生部关于《中国护理事业发展规划纲要(2005-2010年)》中将培养专业护士作为十一五护理人才培养的重要任务,明确提出:根据临床专科护理领域的工作需要,有计划地培养临床专业化护理骨干,建立和发展临床专业化护理骨干队伍^[6]。为此,笔者认为可根据北京地区糖尿病的专业特点开展糖尿病专业护理及健康教育人员培训。

(1) 要达到全面、科学和系统地管理糖尿病的目的,就必须建立一套完善的糖尿病专业护理及健康教育人员培训体系。笔者认为可以整合北京地区各医疗机构现有的人力资源和社会支持力量,通过借鉴发达国家和地区的经验,在北京地区建立糖尿病专业护理及健康教育培训体系,即建立糖尿病专业护理及健康教育工作的规范和标准,开展专业化系统的培训工作,并建立相关考核及管理制度,使糖尿病专业护理及健康教育质量有所保证,从而更好地为糖尿病患者服务。

(2) 在糖尿病的综合防治中,由经过规范化专业培训的护理人员为患者提供规范的、行之有效的健康指导和护理服务,可以给不同层面带来益处。患者层面:可以改善和提高糖尿病患者对疾病的认知程度,提高他们的依从性,使他们不但能够自觉配合治疗和护理,还能够学会自我管理,从而有效地控制疾病进展,降低并发症和致残发生率^[5],提高生活质量。医疗机构层面:护理人员通过接受专业化的糖尿病健康教育和护理的培训,可以为糖尿病患者提供专业的、系统的护理,从而提高对糖尿病患者的护理质量,同时,可为临床培养出专业的护理人员,为今后护理人员的分层使用奠定基础,因此,对护理队伍的建设和发展

具有长远意义。社会层面:可以降低糖尿病的整体发病率,从而减轻社会经济负担^[5]。

总之,只有加强对糖尿病专业护理及健康教育人员的培训,才能提高本领域护理人员的专业素质,使之能在糖尿病综合防治与管理中充分发挥作用,从而为广大糖尿病患者提供高质量的服务。目前,在北京市卫生局和北京市护理学会的大力支持下,针对糖尿病专业护理及健康教育护理人员的培训项目正在积极策划和准备中。

致谢: 本文得到北京市护理学会应岚秘书长的指导和帮助,在此深表谢意!

参考文献

- [1] 中华糖尿病防治指南编写组. 中国糖尿病防治指南. 北京: 北京大学医学出版社, 2007: 1-9.
- [2] 杨文英. 糖尿病. 北京: 中国协和医科大学出版社, 中华医学电子音像出版社, 2007: 1-84.
- [3] 中华医学会糖尿病学分会慢性并发症调查组. 19991-2000年全国住院糖尿病患者慢性并发症及相关大血管病变回顾性分析. 中国医学科学院学报, 2002(2): 447.
- [4] 张媛, 王克芳. 自我效能理论在糖尿病患者健康教育中的应用. 中国实用护理杂志, 2006, 22(10): 73-74.
- [5] 许樟荣. 护士在糖尿病教育和管理中承担着重大责任. 中华护理杂志, 2004, 39(10): 727-729.
- [6] 卫生部. 《中国护理事业发展规划纲要(2005-2010年)》. 中国护理管理, 2005, 5(4): 8-11.

[收稿日期: 2008-11-18]

(编辑: 崔怀志)

