

# 数据管理在糖尿病患者出院健康教育中的效果评价

胡菊清

(鹰潭 184 医院急诊科 江西鹰潭 335000)

**【摘要】**目的:探讨无数据管理在糖尿病患者出院健康教育中的效果。方法:选择我院2019年1月~2020年12月期间在急诊科出院的糖尿病患者30例为研究对象,采用随机数字法分为对照组和观察组,各15例,对照组为患者采用传统家压护理,观察组为患者采用数据管理;比较两组干预效果。结果:随访结束后,观察组患者的BMI优于对照组( $P < 0.05$ );两组患者的收缩压、舒张压指标对比差异不大( $P > 0.05$ );随访结束后,两组患者的TG、TC、LDL-C以及HDL-C水平对比具有显著差异( $P < 0.05$ );随访结束后,观察组患者的HbA1c、FPG以及2hPG优于对照组,对比具有显著差异( $P < 0.05$ )。结论:数据管理在糖尿病患者出院健康教育中的效果十分显著,具有很高的价值,可在未来临床中加以运用和推广。

**【关键词】**数据管理;糖尿病;出院健康教育;效果

**Evaluation of the effect of data management on health education for discharged patients with diabetes**

Hu Juqing

(Yingtán 184 Hospital Emergency Department Jiangxi Yingtán 335000)

**[Abstract]** Objective: To explore the effect of non data management in health education for discharged diabetes patients. Methods: 30 patients with diabetes discharged from the emergency department of our hospital from January 2019 to December 2020 were selected as the research objects. They were randomly divided into the control group and the observation group, with 15 cases in each group. The control group used traditional family pressure nursing for patients, and the observation group used data management for patients; Compare the intervention effects between the two groups. Result: After follow-up, the BMI of the observation group patients was better than that of the control group ( $P < 0.05$ ); There was no significant difference in the comparison of systolic and diastolic blood pressure indicators between the two groups of patients ( $P > 0.05$ ); After follow-up, there were significant differences in TG, TC, LDL-C, and HDL-C levels between the two groups of patients ( $P < 0.05$ ); After follow-up, the HbA1c, FPG, and 2hPG of the observation group patients were better than those of the control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The effect of data management in health education of diabetes patients after discharge is very significant and has high value, which can be used and promoted in clinical practice in the future.

**[Keywords]** data management; Diabetes; Discharge health education; effect

随着人们生活水平的提高,饮食结构和生活方式的改变以及人口老龄化进程的加速,糖尿病的发病率呈逐年上升趋势,成为现代社会常见的疾病之一,通过住院教育远远达不到完全接受知识的目标,尤其在出院后会有各种各样的问题困扰着患者<sup>[1]</sup>。研究表明,给患者实施科学有效管理对患者具有积极意义。研究表明,利用数据管理,提高出院患者的生活质量,降低了患者的再住院率,取得了较好的社会效果<sup>[2]</sup>。鉴于此,本研究选择80例老年髋关节置换术患者为研究对象,探讨无痛康复护理模式对老年髋关节置换术患者的应用价值,以此为临床提供参考,内容见下。

## 1.资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院2019年1月~2020年12月期间在急诊科出院的糖尿病患者30例为研究对象,采用随机数字法分为对照组(15例)和观察组(15例),观察组:男/女:7/8例,年龄55~70岁,平均(62.85±8.16)岁;对照组:男/女:6/9例,年龄53~71岁,平均(63.24±7.39)岁;两组一般资料相比无差异( $P > 0.05$ ),有可比性。

### 1.2 纳入排除标准

(1)纳入标准:①30例糖尿病患者临床资料齐全;②30例糖尿病患者认知正常;(2)排除标准:①存在过敏反应;②具有认知障碍或者具有语言障碍;③临床资料不完整。

### 1.3 方法

对照组为患者采用传统家压护理,观察组为患者采用数据管理,具体步骤如下:(1)数据收集:在患者住院期间,护理人员收集相关的糖尿病相关数据,包括血糖监测结果、药物使用情况、饮食记录、运动情况等;(2)数据分析:通

过对收集到的数据进行分析,护理人员了解患者的病情和管理情况,观察到血糖控制的趋势、用药是否规律、饮食和运动习惯等方面的信息;(3)教育计划制定:基于对数据的分析,护理人员制定个性化的出院健康教育计划。根据患者的具体情况,针对血糖控制不理想的原因给予相应建议,调整药物剂量或给予特定饮食和运动指导;(4)教育实施:通过面对面交流或远程通信工具,护理人员向患者提供相关的健康教育,解释数据分析结果,帮助患者了解自己的病情和管理进展,并提供针对性的建议和指导,以促进糖尿病管理;(5)数据追踪和调整:在出院后,护理人员继续收集患者的数据,并定期进行追踪和分析。通过与患者分享新的数据分析结果,评估教育计划的有效性,并根据需要进行调整和优化。通过采用数据管理来辅助出院健康教育,可以更好地了解患者的个体差异和需求,提供个性化、精准的教育内容,并持续跟踪患者的管理情况。这有助于提高糖尿病患者的自我管理能力和生活质量。

### 1.4 观察指标

(1)BMI、血压:对比两组患者干预前、随访满6个月后的BMI、血压(收缩压、舒张压)指标。

(2)血脂:对比两组患者干预前、随访满6个月后的血脂指标,采集空腹静脉血5ml,送至实验室测定患者的激素水平,包含甘油三酯(TG)、总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白(LDL-C)、高密度脂蛋白(HDL-C)。

(3)血糖:对比两组患者干预前、随访满6个月后的血糖水平,采用康凯斯(Contour)血糖仪器厂家(Contour Next)测量并记录患者的空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖(2hPG);采用全自动生化分析系统(罗氏(Roche),Cobas Integra 800)检测糖化血红蛋白(HbA1c)。

### 1.5 统计学

以SPSS22.0软件分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,t

检验; 计数资料用 (%) 表示,  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组 BMI、血压比较

随访结束后, 观察组患者的 BMI 优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 两组患者的收缩压、舒张压指标对比差异不大 ( $P > 0.05$ );

表 1: 两组患者干预前、随访 6 个月后 BMI、血压对比 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	BMI (Kg/m <sup>2</sup> )	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
观察组 (n=15)	干预前	27.15 ± 0.59	120.52 ± 14.46	76.71 ± 5.47
	随访 6 个月后	24.73 ± 0.42	124.32 ± 12.52	77.20 ± 5.20
对照组 (n=15)	干预前	27.16 ± 0.61	120.51 ± 14.29	76.17 ± 5.36
	随访 6 个月后	25.47 ± 0.45	122.20 ± 12.43	77.59 ± 5.12
t/p 观察组干预前后	-	9.162/0.001	0.458/0.621	0.634/0.362
t/p 对照组干预前后	-	7.158/0.001	0.572/0.395	0.435/0.614
t/p 两组干预后	-	4.364/0.001	0.708/0.653	0.195/0.237

表 2: 两组血脂指标水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	HDL (mmol/L)	LDL (mmol/L)	TAG (mmol/L)	TC (mmol/L)
观察组 (n=15)	干预前	1.80 ± 0.21	3.82 ± 0.21	6.01 ± 0.27	6.52 ± 0.42
	随访 6 个月后	2.10 ± 0.23	3.17 ± 0.16	4.60 ± 0.20	5.80 ± 0.31
对照组 (n=15)	干预前	1.82 ± 0.24	3.80 ± 0.20	6.05 ± 0.22	6.50 ± 0.40
	随访 6 个月后	1.90 ± 0.20	3.52 ± 0.18	5.82 ± 0.26	6.21 ± 0.24
t/p 研究组治疗前后	-	15.402/0.000	12.364/0.000	12.128/0.000	12.405/0.000
t/p 对照组治疗前后	-	12.330/0.000	10.513/0.000	6.102/0.000	8.326/0.000
t/p 两组治疗后	-	7.785/0.000	8.507/0.000	6.796/0.000	6.7291/0.000

表 3: 两组血糖指标水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	HbA1c (%)	FPG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)
观察组 (n=15)	干预前	9.02 ± 2.21	9.80 ± 2.21	16.01 ± 4.27
	随访 6 个月后	6.17 ± 0.96	6.10 ± 0.93	10.60 ± 2.20
对照组 (n=15)	干预前	9.10 ± 2.06	9.82 ± 2.24	16.05 ± 4.22
	随访 6 个月后	7.92 ± 0.88	81.90 ± 0.90	13.82 ± 2.16
t/p 研究组治疗前后	-	10.364/0.001	10.402/0.001	12.058/0.001
t/p 对照组治疗前后	-	7.513/0.001	7.330/0.001	9.102/0.001
t/p 两组治疗后	-	58.507/0.001	4.785/0.001	6.246/0.001

## 3. 讨论

髌关节置换术是一种常见的重建手术, 用于治疗髌关节疾病末期受损的情况, 如骨性关节炎、髌关节退行性变等。研究表明, 为了提高髌关节置换术治疗效果, 对髌关节置换术患者实施科学有效地康复护理至关重要<sup>[3-4]</sup>。

随着技术的不断进步和数据资源的积累, 数据管理在医学领域正发挥越来越重要的作用<sup>[5]</sup>。数据管理在糖尿病患者出院健康教育中应用十分广泛, 数据管理通过收集和分析大量的患者数据, 为每个患者提供个性化的治疗方案。同时, 根据数据提供针对性的教育和培训, 帮助患者更好地管理自己的糖尿病, 减缓病情进展, 降低并发症发生风险<sup>[6]</sup>。本次

表 1。

### 2.2 两组血脂指标比较

随访结束后, 两组患者的 TG、TC、LDL-C 以及 HDL-C 水平对比具有显著差异 ( $P < 0.05$ ), 表 2。

### 2.3 两组血糖指标比较

随访结束后, 观察组患者的 HbA1c、FPG 以及 2hPG 优于对照组, 对比具有显著差异 ( $P < 0.05$ ), 表 3。

研究数据显示: 随访结束后, 观察组患者的 BMI 优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 两组患者的收缩压、舒张压指标对比差异不大 ( $P > 0.05$ ); 随访结束后, 两组患者的 TG、TC、LDL-C 以及 HDL-C 水平对比具有显著差异 ( $P < 0.05$ ); 随访结束后, 观察组患者的 HbA1c、FPG 以及 2hPG 优于对照组, 对比具有显著差异 ( $P < 0.05$ ); 提示数据管理在糖尿病患者出院健康教育中的应用具有很高的价值, 是因为数据管理能够根据患者实际情况进行针对性健康教育, 帮助患者更好地监测和管理血糖, 改善患者的血糖控制情况, 并减少并发症的风险。

综上所述, 数据管理在糖尿病患者出院健康教育中的效果十分显著, 可在未来临床中加以运用和推广。

## 参考文献:

- [1]李桂霞, 翟晓丽, 戴泽亮等. 临床智能血糖仪及血糖信息大数据管理系统的临床应用评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (98): 205.
  - [2]贺芳. 浅谈大数据时代妊娠期糖尿病患者健康教育模式[J]. 中华产科急救电子杂志, 2021, 10 (02): 78-81.
  - [3]李桂霞, 翟晓丽, 戴泽亮等. 临床智能血糖仪及血糖信息大数据管理系统的临床应用评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (98): 205.
  - [4]任施颖. 基于大数据视域分析糖尿病患者管理模式[J]. 家庭医药. 就医选药, 2018 (06): 185-186.
  - [5][1]陈翔, 刘春, 杨锐. 数据仓库技术在糖尿病健康教育中的应用研究[J]. 医学信息, 2018, 31 (20): 1-2+5.
  - [6]李明, 何娟. 区块链在糖尿病医疗数据管理和访问控制中的应用探索[J]. 医学信息学杂志, 2022, 43 (09): 54-58.
- 作者简介: 胡菊清, 单位: 鹰潭 184 医院急诊科, 1976.02.26, 女, 汉族, 四川. 南部, 主管护师, 本科。  
基金项目: 鹰潭市科技计划项目 (YKZ2022067)