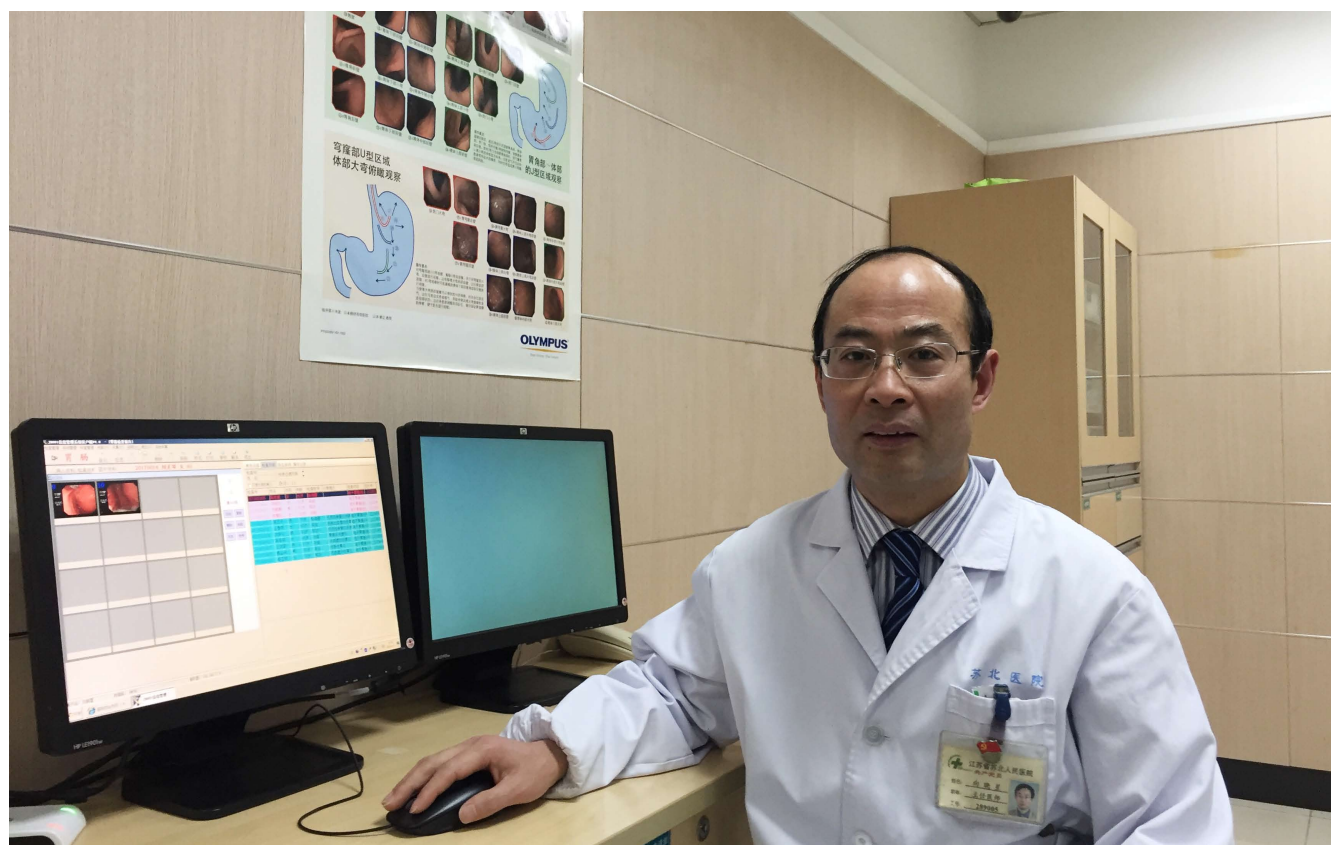


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 2 月 8 日 第 26 卷 第 4 期 (Volume 26 Number 4)



4/2018

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘 (Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》数据库收录.



述评

- 221 肠道微生物对苷类化合物的脱糖转化及意义
谢果珍, 惠华英, 彭买姣, 谭周进

基础研究

- 228 UII/UT系统对急性肝衰竭小鼠肝组织自噬水平的影响
钟欢, 何玉, 谈志丽, 刘亮明

临床研究

- 236 参芪益胃汤治疗脾胃虚寒型萎缩性胃炎的临床疗效及对TXB₂和6-Keto-PGF1 α 的影响
沈晨靓, 王圳
- 243 结直肠腺瘤上皮内瘤变高危因素657例分析
李加欢, 王立宇, 宋祥铭, 刘劲松

文献综述

- 250 妊娠期间行ERCP诊治的进展
冯琴, 程晓英, 刘展

临床实践

- 256 艾普拉唑四联疗法联合双歧杆菌在幽门螺杆菌补救方案中的疗效评价
金雷, 李蜀豫, 代凤玲, 戴萌, 徐维田
- 263 乳头气囊扩张联合乳头括约肌切开治疗胆总管结石的疗效及其对结石复发的影响
冯健, 崔乃强, 蔡旺, 李湧, 郑明伟, 张辰
- 270 益生菌辅助抗生素对非胆源性SAP患者炎性细胞因子及生存质量的影响
方晶晶, 黄钦, 史超路, 陶静, 颜碧清, 盖磊, 厉旭光
- 276 侧卧折刀位腹膜后腹腔镜手术不同气腹压力对肺内分流及肺顺应性的影响
罗华梁, 崔敏杰, 李玉丽
- 282 “一对一”式的健康教育联合Orem自理理论对初发2型糖尿病患者自我管理能力及生活质量的影响
江晓娟

消 息

- 235 《世界华人消化杂志》正文要求
242 《世界华人消化杂志》参考文献要求
262 《世界华人消化杂志》外文字符标准
269 《世界华人消化杂志》栏目设置
275 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
281 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费
288 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 向晓星, 主任医师, 博士, 硕士生导师, 225001, 江苏省扬州市南通西路98号, 苏北人民医院/扬州大学临床医学院消化内科. 现任消化内科副主任, 肝胆胰内科主任. 主要致力于肝脏疾病的基础与临床研究. 研究方向包括肝硬化食管胃静脉曲张破裂出血的内镜治疗, 原发性肝癌、自身免疫性肝病、脂肪性肝病的免疫学发病机制及治疗, 超声引导下肝脏良恶性肿瘤的微创治疗. 2005年获得上海第二医科大学内科学博士学位. 江苏省“333工程”首批中青年学术技术带头人, 扬州市消化病学学术技术带头人.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利; 组版编辑 闫晋利; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 马亚娟; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-02-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

[http://www.wjgnet.com/1009-3079/
editorialboard.htm](http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjgd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 4 February 8, 2018

EDITORIAL

- 221 Biotransformation of glycosides in herbal medicine by gut microbiota
Xie GZ, Hui HY, Peng MJ, Tan ZJ

BASIC RESEARCH

- 228 Effect of urotensin II/urotensin II receptor system on autophagy in acute liver failure in mice
Zhong H, He Y, Tan ZL, Liu LM

CLINICAL RESEARCH

- 236 Shenqi Yiwei decoction for treatment of atrophic gastritis of spleen-stomach deficiency cold type: Clinical efficacy and influence on TXB₂ and 6-keto-PGF1 α
Shen CL, Wang Z
- 243 Risk factors for intraepithelial neoplasia in patients with colorectal adenoma
Li JH, Wang LY, Song XM, Liu JS

REVIEW

- 250 Safety of endoscopic retrograde cholangiopancreatography during pregnancy for disease diagnosis and treatment
Feng Q, Cheng XY, Liu Z

CLINICAL PRACTICE

- 256 Efficacy and safety of *Bifidobacterium* combined with ilaprazole-containing quadruple therapy in rescue eradication of *Helicobacter pylori*
Jin L, Li SY, Dai FL, Dai M, Xu WT
- 263 Papillary balloon dilatation combined with endoscopic sphincterotomy for treatment of common bile duct stones: Efficacy and factors affecting stone recurrence
Feng J, Cui NQ, Cai W, Li C, Zheng MW, Zhang C
- 270 Effect of probiotics plus antibiotics on inflammatory cytokines and quality of life in patients with non-biliary severe acute pancreatitis
Fang JJ, Huang Q, Shi CL, Tao J, Yan BQ, Gai L, Li XG
- 276 Influence of different pneumoperitoneum pressures on pulmonary shunt and pulmonary compliance in patients undergoing retroperitoneal laparoscopic surgery
Luo HL, Cui MJ, Li YL
- 282 Influence of Orem's self-care theory based "one-to-one" health education on self-management ability and quality of life in patients with newly diagnosed type 2 diabetes
Jiang XJ

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 4 February 8, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Xiao-Xing Xiang, Chief Physician, Department of Internal Medicine, Subei People's Hospital/Clinical Medical College of Yangzhou University, 98 Nantong West Road, Yangzhou 225001, Jiangsu Province, China

Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Jin-Li Yan* Electronic Editor: *Jin-Li Yan* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Ya-Juan Ma* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date February 8, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director
World Chinese Journal of Digestology
Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: wjgd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892
Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

“一对一”式的健康教育联合Orem自理理论对初发2型糖尿病患者自我管理能力及生活质量的影响

江晓娟

江晓娟, 温岭市第一人民医院内分泌科 浙江省温岭市 317500

江晓娟, 主管护师, 主要从事内分泌护理方面的研究.

作者贡献分布: 本文由江晓娟独立完成.

通讯作者: 江晓娟, 主管护师, 317500, 浙江省温岭市城西街道川安南路333号, 温岭市第一人民医院内分泌科. jxj198003@163.com

收稿日期: 2017-12-09

修回日期: 2018-01-04

接受日期: 2018-01-06

在线出版日期: 2018-02-08

Influence of Orem's self-care theory based "one-to-one" health education on self-management ability and quality of life in patients with newly diagnosed type 2 diabetes

Xiao-Juan Jiang

Xiao-Juan Jiang, Department of Endocrinology, the First People's Hospital of Wenling, Wenling 317500, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Xiao-Juan Jiang, Nurse-in-Charge, Department of Endocrinology, the First People's Hospital of Wenling, 333 Chuan'an South Road, Chengxi Street, Wenling 317500, Zhejiang Province, China. jxj198003@163.com

Received: 2017-12-09

Revised: 2018-01-04

Accepted: 2018-01-06

Published online: 2018-02-08

Abstract

AIM

To evaluate the effect of Orem's self-care theory based "one-to-one" health education on the self-management

ability and quality of life in patients with newly diagnosed type 2 diabetes mellitus (T2DM).

METHODS

A total of 106 patients with newly diagnosed T2DM admitted to the First People's Hospital of Wenling from February 2014 to August 2017 were divided into an observation group ($n = 53$) and a control group ($n = 53$) according to admission sequence. The control group was given routine health education, on the basis of which the observation group implemented Orem's self-care theory based "one-to-one" health education. The self-efficacy (GSES score), self-management ability (SDSCA score), blood glucose [fasting blood glucose (FPG), 2-h postprandial blood glucose (2h PG)], quality of life (SF-36 score), treatment compliance, and nursing satisfaction were compared between the two groups.

RESULTS

There was no significant difference in GSES or SDSCA score between the two groups before intervention. After intervention, the scores of GSES and SDSCA in both groups were higher than those before intervention ($P < 0.05$), and the GSES and SDSCA scores in the observation group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). The rate of treatment compliance was significantly higher in the observation group than in the control group [75.47% (48/53) vs 73.58% (39/53), $P < 0.05$]. There was no significant difference in FPG or 2h PG between the two groups before intervention ($P > 0.05$). After intervention, FPG and 2h PG were significantly lower than those before intervention ($P < 0.05$), and FPG and 2h PG in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in SF-36 scores between the two groups before intervention ($P > 0.05$). After intervention, the

SF-36 scores in both groups were higher than those before intervention ($P < 0.05$), and the SF-36 score in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). The rate of nursing satisfaction was significantly higher in the observation group than in the control group [92.45% (49/53) vs 75.47% (40/53), $P < 0.05$].

CONCLUSION

The “one-to-one” health education based on Orem’s self-care theory can effectively enhance the self-efficacy and self-management ability in patients with newly diagnosed T2DM, thereby improving the treatment compliance and promoting the decrease of blood sugar, which is conducive to improving the quality of life of patients and results in a high degree of nursing satisfaction.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Newly diagnosed type 2 diabetes; “One-to-one” health education; Orem’s self-care theory; Self-management ability; Quality of life

Jiang XJ. Influence of Orem’s self-care theory based “one-to-one” health education on self-management ability and quality of life in patients with newly diagnosed type 2 diabetes. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(4): 282-288 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i4/282.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i4.282>

摘要

目的

探讨“一对一”式健康教育联合Orem自理理论对初发2型糖尿病(type 2 diabetes mellitus, T2DM)患者自我管理能力和生活质量的影响。

方法

选取2014-02/2017-08温岭市第一人民医院收治的106例初发T2DM患者,按照入院顺序分为观察组($n = 53$)与对照组($n = 53$),对照组给予常规健康宣教,观察组在此基础上实施基于Orem自理理论的“一对一”式健康教育。对比两组干预前后自我效能感(General Self Efficacy Scale, GSES评分)、自我管理能(Summary of Diabetes Self Care Activities, SDSCA评分)、血糖[空腹血糖(fasting blood glucose, FPG)、餐后2h血糖(postprandial 2h blood glucose, 2h PG)]水平、生活质量(SF-36评分)及治疗依从性、护理满意度。

结果

干预前两组GSES、SDSCA评分比较无显著差异($P > 0.05$),干预后两组GSES、SDSCA评分较干

预前提高($P < 0.05$),且观察组GSES、SDSCA评分高于对照组($P < 0.05$);观察组治疗依从性高于对照组[75.47%(48/53) vs 73.58%(39/53)]($P < 0.05$);干预前两组FPG、2h PG水平比较无显著差异($P > 0.05$),干预后两组FPG、2h PG水平较干预前降低($P < 0.05$),且观察组FPG、2h PG水平低于对照组($P < 0.05$);干预前两组SF-36评分比较无显著差异($P > 0.05$),干预后两组SF-36评分较干预前提高($P < 0.05$),且观察组SF-36评分高于对照组($P < 0.05$);观察组护理满意度高于对照组[92.45%(49/53) vs 75.47%(40/53)]($P < 0.05$)。

结论

“一对一”式健康教育联合Orem自理理论可有效加强初发T2DM患者自我效能感及自我管理能力和提高治疗依从性,促进血糖下降,有利于改善患者生活质量,且护理满意度高。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 初发2型糖尿病; “一对一”式健康教育; Orem自理理论; 自我管理能力和生活质量

核心提要: Orem自理理论指为满足自身需要而采取有目的行为,主张患者学会自我护理、提高自护能力,促进疾病及功能早期康复,实施基于Orem自理理论护理干预,有利于提高2型糖尿病患者自我效能感及自我管理能力和提高治疗依从性有重要意义。

江晓娟. “一对一”式的健康教育联合Orem自理理论对初发2型糖尿病患者自我管理能力和生活质量的影响. *世界华人消化杂志* 2018; 26(4): 282-288 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i4/282.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i4.282>

0 引言

2型糖尿病(type 2 diabetes mellitus, T2DM)是临床最常见的一种内分泌代谢疾病,近年其发病率在全球范围内呈增高趋势,已成为继心血管及肿瘤之后第3位威胁人们健康及生命的非传染性疾病^[1,2]。目前,临床尚无根治T2DM的药物及方法,主要以纠正代谢紊乱、维持良好的生活及工作能力、预防各种急慢性并发症等为治疗原则,以改善患者生存质量^[3,4]。谨遵医嘱用药、健康饮食、坚持锻炼、定期复诊等是保证血糖良好控制的重要前提,但临床工作经验得知,多数初发T2DM患者对疾病缺少正确认知,自我管理水平较低,故治疗依从性差,不利于血糖有效控制,因此,加强健康教育在T2DM干预中尤为重要^[5,6]。“一对一”式健康教育是近年在医学模式改革背景下倡导的新型健康

表 1 两组基线资料比较 (n = 53)

分组	男/女	年龄 (岁)	HbAc (%)	病程 (年)	文化层次 n (%)			
					文盲	小学及初中	高中及专科	本科及以上
观察组	29/24	58.16 ± 15.11	8.81 ± 2.14	1.19 ± 0.41	11 (20.75)	15 (28.30)	17 (32.08)	10 (18.87)
对照组	28/25	59.03 ± 16.24	8.75 ± 2.16	1.28 ± 0.43	12 (22.64)	14 (26.42)	15 (28.30)	12 (22.64)
$\chi^2/t/t$ 值	$\chi^2 = 0.038$	$t = 0.286$	$t = 0.135$	$t = 1.103$	$Z = 0.089$			
P值	0.846	0.776	0.893	0.273	0.929			

HbAc: 糖化血红蛋白.

教育方式, 根据患者个体特征选择适当方式进行有针对性的健康教育, 避免了传统教育的盲目性, 有利于提高健康知识宣教质量, 使患者更全面掌握T2DM疾病及治疗相关知识.

Orem自理理论由美国护理理论家奥伦提出并建立, 该理论认为自理活动是个体为了满足自身需要而采取的有目的的行为, 其主张让患者学会自我护理、提高自护能力, 以预防并发症, 促进疾病及功能早期康复. 实施基于Orem自理理论的护理干预, 有利于进一步提高T2DM患者自我效能感及自我管理能力和提高治疗依从性, 使患者自觉采取有益于健康的行为具有极其重要的意义^[7]. 自温岭市第一人民医院对106例初发T2DM患者实施基于Orem自理理论的“一对一”式健康教育, 取得了显著效果, 现报道如下.

1 材料和方法

1.1 材料 选取2014-02/2017-08温岭市第一人民医院收治的106例初发T2DM患者, 其中男57例, 女49例, 年龄39-76岁, 平均年龄58.62岁±15.74岁, 病程7 mo-2年, 平均病程1.24年±0.35年; 文化层次: 文盲23例, 小学及初中29例, 高中及专科32例, 本科及以上22例. 根据入院顺序分为观察组(n = 53)与对照组(n = 53), 两组基线资料(性别、年龄、病程、文化层次等)比较无显著差异(P>0.05, 表1), 可进行对比. 研究符合医学伦理学标准, 经医院伦理委员会审核批准. 药物: 盐酸二甲双胍缓释片(山西华元医药生物技术有限公司, 国药准字H20060815); 磷酸西格列汀(Merck Sharp and Dohme Ltd. 批准文号H20140153).

1.2 方法

1.2.1 选取标准: (1)纳入标准: 符合《内科学》中T2DM相关诊断标准^[8]; 无精神疾病或认知功能障碍; 知情同意本研究; (2)排除标准: 1型糖尿病或妊娠期糖尿病; 存在认知障碍或既往有精神疾病史, 可能无法配合本研究顺利完成; 合并心脑血管病变或肝、肾等重要脏器功能不全; 合并其他严重慢性疾病或恶性肿瘤.

1.2.2 治疗: 两组均给予常规降糖治疗: 口服盐酸二甲双胍缓释片0.5 g/次, 3次/d; 口服磷酸西格列汀100 mg/次, 1次/d. 对照组: 实施常规健康宣教: 于入院后组织集体健康教育讲座, 采用多媒体教学形式, 内容包括 (1)T2DM疾病相关知识: 糖尿病病因、发生机制、临床表现、常见并发症及相关护理; (2)饮食教育: 告知其糖尿病控制饮食的目的及重要性, 叮嘱其注意饮食节制, 禁食糖分含量较高的食物; (3)运动指导: 鼓励患者进行适当运动, 并遵循循序渐进、适量的原则; (4)用药指导: 介绍相关降糖药物及降糖机制, 叮嘱患者谨遵医嘱用药, 切勿私自增减药物剂量或停药; (5)血糖监测: 告知患者血糖监测的目的、意义, 并授予血糖监测方法, 叮嘱其定期检测血糖水平, 发现异常立即来院复诊. 对照组分别于入院时及出院时分别进行1次健康教育, 每次1-2 h. 观察组: 在对照组基础上实施基于Orem自理理论的“一对一”式健康教育: (1)成立护理干预小组, 组员进行专业培训, 学习Orem自理理论相关知识, 并查阅与T2DM相关的健康教育及护理文献, 总结经验, 汲取精华; (2)经温岭市第一人民医院自制自护能力调查表测定患者自护能力(总分100分, 分值越高患者自护能力越好), 根据测评结果, 结合患者受教育层次、家庭背景、性格特征、兴趣爱好等制定有针对性的“一对一”式健康教育: (1)完全补偿护理(自护能力评分<50分): 此类患者多为文盲或依从性极差者, 应加强: (a)疾病知识教育, 对于受教育水平较低患者, 以图片或口述方式耐心讲解T2DM相关知识, 使其了解T2DM病因病机及其高危影响因素, 提高患者对T2DM的认知度; (b)饮食指导, 了解患者饮食喜好, 制定详细的科学膳食计划, 指导其多食用清淡、易消化食物, 禁止食用油腻、辛辣刺激性食物; (c)运动指导, 结合患者兴趣爱好制定合适的体育训练, 以游泳、散步等有氧运动为主, 每次活动以略微出汗为宜; (d)用药指导, 针对文化水平较低、年龄较大或存在视力障碍者, 详细进行口服药物形体教育, 确保其能根据药物形状等辨别药物, 防止出现误服等; (e)加强随访, 电

表 2 两组干预前后GSES、SDSCA评分比较 ($n = 53$, mean \pm SD, 分)

分组	GSES		t 值	P 值	SDSCA		t 值	P 值
	干预前	干预后			干预前	干预后		
观察组	21.07 \pm 3.14	31.55 \pm 6.51	10.556	0.000	32.24 \pm 9.16	51.24 \pm 12.47	8.940	0.000
对照组	20.64 \pm 3.23	27.67 \pm 5.43	8.101	0.000	31.49 \pm 8.63	45.36 \pm 10.11	7.596	0.000
t 值	0.695	3.332			0.434	2.667		
P 值	0.489	0.001			0.665	0.009		

GSES: 自我效能感; SDSCA: 自我管理能力.

话随访, 定期上门, 叮嘱患者饮食、运动、用药注意事项, 加强血糖监测, 告知其及时到院复诊; (2)部分补偿护理(评分50-69分): 此类患者具备一定自护能力, 仅需强化其对疾病基本知识及日常相关注意事项的认知, 并叮嘱其遵从医嘱规范用药, 禁止擅自增减药量或停药; (3)教育辅助护理(70-100分): 此类患者多为受教育水平较高的知识分子, 自护能力较好, 仅需常规进行用药指导并告知日常相关注意事项, 可发放医院自制的“T2DM健康知识阅读手册”, 使患者自行阅读或查阅相关问题. 观察组每周进行1次健康知识评估情况, 根据评估结果调整干预方案, 直至出院, 每次健康教育时间根据患者对知识的掌握情况而定.

1.2.3 观察指标: 两组均于健康教育干预3 mo后评价健康教育效果, 内容包括: (1)自我效能感及自我管理能力. 采用一般自我效能感量表(General Self Efficacy Scale, GSES)评估自我效能感, 分值越高则自我效能感越高^[9]; 采用糖尿病自我管理量表(Summary of Diabetes Self Care Activities, SDSCA)评估自我管理能力, 包括饮食、运动、足部护理、血糖检测、服药等情况, 分值越高则自我管理能力越强^[10]; (2)依从性. 自制治疗依从性评定量表, 其内容效度为0.83, 预实验测得Cronbach's α 系数为0.826. 包括用药依从性、饮食依从性、锻炼依从性、定期复查4个维度, 共计16个条目, 总分16-48分; ≥ 40 分为完全依从, 25-39分为部分依从, < 25 分为不依从, 依从性 = (完全依从+部分依从)/总例数 $\times 100\%$; (3)血糖控制. 采用罗康全卓越型快速血糖仪(罗氏公司)测量FPG、2h PG水平; (4)生活质量. 以简明健康状况调查量表(SF-36)评估两组生活质量, 分值越高越好^[11]; (5)护理满意度. 以十分制评分对护理满意度进行评价, 8分及以上为非常满意, 5-7分为满意, 4分及以下为不满意. 总满意度 = (非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$.

统计学处理 以SPSS18.0软件统计分析, 计数资料采用 $n(\%)$ 表示, 以 χ^2 检验, 计量资料采用mean \pm SD表示, t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

表 3 两组治疗依从性比较 ($n = 53$, $n(\%)$)

分组	完全依从	部分依从	不依从	依从性
观察组	29 (54.72)	19 (35.85)	5 (9.43)	48 (75.47)
对照组	21 (39.62)	18 (33.96)	14 (26.42)	39 (73.58)
χ^2 值				5.194
P 值				0.023

2 结果

2.1 自我管理能力 干预前两组GSES、SDSCA评分比较无显著差异($P > 0.05$), 干预后两组GSES、SDSCA评分较干预前提高($P < 0.05$), 且观察组GSES、SDSCA评分高于对照组($P < 0.05$, 表2).

2.2 治疗依从性 观察组治疗依从性高于对照组(75.47% vs 73.58%, $P < 0.05$, 表3).

2.3 血糖控制 干预前两组FPG、2h PG水平比较无显著差异($P > 0.05$), 干预后两组FPG、2h PG水平较干预前降低($P < 0.05$), 且观察组FPG、2h PG水平低于对照组($P < 0.05$, 表4).

2.4 生活质量 干预前两组SF-36评分比较无显著差异($P > 0.05$), 干预后两组SF-36评分较干预前提高($P < 0.05$), 且观察组SF-36评分高于对照组($P < 0.05$, 表5).

2.5 护理满意度 观察组护理满意度高于对照组(92.45% vs 75.47%, $P < 0.05$, 表6).

3 讨论

T2DM是中老年群体常见病与多发病, 该病不仅可引起糖尿病酮症酸中毒、高渗非酮症昏迷等疾病并发症, 还可累及全身各个组织器官, 诱发心脑血管病变及神经病变等慢性并发症, 进而严重威胁患者身心健康. 目前, 糖尿病尚不可根治, 但积极控制血糖, 使其维持在合理水平, 可有效降低相关并发症发生风险, 维护患者正常生活及工作能力, 对改善生活质量具有重要意义^[12,13].

T2DM病程长, 属终身性疾病, 良好的血糖控制不

表 4 两组干预前后FPG、2h PG水平比较 (n = 53, mean ± SD, mmol/L)

分组	FPG		t值	P值	2h PG		t值	P值
	干预前	干预后			干预前	干预后		
观察组	8.43 ± 1.25	7.03 ± 1.01	6.342	0.000	11.21 ± 1.65	9.52 ± 1.05	6.291	0.000
对照组	8.51 ± 1.17	7.68 ± 1.12	3.731	0.000	11.34 ± 1.73	10.43 ± 1.24	3.113	0.002
t值	0.340	3.138			0.396	4.077		
P值	0.734	0.002			0.693	0.000		

FPG: 空腹血糖; 2h PG: 餐后2 h血糖.

表 5 两组干预前后SF-36评分比较 (n = 53, mean ± SD, 分)

分组	干预前	干预后	t值	P值
观察组	59.68 ± 8.42	77.32 ± 12.01	8.756	0.000
对照组	57.19 ± 9.44	69.47 ± 11.28	6.078	0.000
t值	1.433	3.469		
P值	0.155	0.001		

表 6 两组护理满意度比较 (n = 53, n (%))

分组	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	31 (58.49)	18 (33.96)	4 (7.55)	49 (92.45)
对照组	25 (47.17)	15 (28.30)	13 (24.53)	40 (75.47)
χ ² 值				5.675
P值				0.017

仅需要正确的治疗方案, 生活方式、饮食结构的调整等也具有相当重要的作用, 因此需患者积极配合. 但临床调查发现, 糖尿病患者普遍缺乏自我管理应具备的疾病相关知识与技能, 治疗依从性较差, 尤其对于初发T2DM患者, 尚未采取过T2DM相关治疗及行为干预, 对T2DM相关知识尤为匮乏, 故初发T2DM患者是糖尿病教育的重点对象^[14,15]. 临床研究发现, 加强健康教育, 使患者了解并掌握T2DM病因、发生机制, 意识到谨遵医嘱用药、保持健康生活习惯的重要性, 对提高自我管理能力和治疗依从性尤为重要^[16]. 但传统健康教育实施过程中随机性大, 目标不够明确, 且多采用集体健康教育讲座的方式进行, 以同一标准讲授相同内容, 未考虑到不同患者个体特征, 加之质检及监控机制尚不健全, 致使健康教育质量差, 患者难以完全掌握T2DM相关知识, 不利于及时纠正不良认知及行为习惯, 进而影响血糖良好控制.

近年, 随着经济发展及社会进步, 各种护理理论及新型护理模式顺应时代发展而产生, 并在临床取得显著效果^[17]. Orem自理理论是20世纪70年代由奥伦提出的一种护理理论, 该理论解释了什么是自理及人有哪

些自理需求, 同时奥伦认为在正常情况下, 人有能力满足自己的需求, 即人有自理能力. 基于该理论实施的护理干预, 采取不同补偿系统实施有差异的干预措施, 引导、鼓励患者于一定帮助下主动参与自我护理过程, 可有效调动、激发患者主观能动性, 有利于提高护理质量. 党艳艳等^[18]学者指出, 对老年糖尿病患者实施Orem自理理论护理干预, 有利于提升患者自我管理水平和生活质量. 此外, T2DM患者不同年龄、受教育水平、身心状态均会影响对健康知识理解程度及接受能力. 临床研究发现, 知识分子多对T2DM疾病相关知识有着较高知晓率, 且治疗依从性相对较高, 但对于文化水平较低或文盲患者, 理解能力差, 自护能力及自我管理能力低, 难以谨遵医嘱定期服药、保持健康生活习惯, 故血糖多控制不佳^[19]. 为避免传统健康教育的盲目性与随机性, 越来越多学者主张“一对一”具有针对性的个体化护理干预, 以提高护理质量及护理效果, 满足患者对临床护理提出的高要求^[20,21]. “一对一”式健康教育主要根据患者个体特征(包括性别、年龄、性格特征、文化水平、家庭背景、现阶段对疾病认知程度等各方面), 并结合其实际意愿制定的一种

具有针对性的科学健康宣教手段, 因人而异, 可满足不同患者的不同需求, 有利于加强其对疾病的认知, 并纠正初发T2DM患者对疾病的错误认识, 可进一步提高健康教育质量。

本研究中, 干预后观察组GSES、SDSCA评分、治疗依从性及血糖水平优于对照组($P<0.05$), 提示基于Orem自理理论的“一对一”式健康教育效果显著, 可有效提高患者自我效能感及自我管理能力和患者治疗依从性高, 有利于降低血糖水平。基于Orem自理理论的“一对一”式健康教育, 充分考虑到个体差异, 根据不同患者自理需求进行有针对性的健康教育, 有利于提高健康教育质量, 加深患者对疾病的认知及遵医的重要性, 故可提高治疗依从性, 有助于血糖的良好控制。研究结果还显示, 观察组SF-36评分及护理满意度高于对照组($P<0.05$), 提示“一对一”式健康教育联合Orem自理理论有利改善初发T2DM患者生活质量, 且该健康教育模式充分体现了“以人为本”的护理理念及对患者的尊重, 故有利于使护理工作得到患者认可, 进而提高护理满意度。

总之, “一对一”式健康教育联合Orem自理理论可有效加强初发T2DM患者自我效能感及自我管理能力和患者治疗依从性, 促进血糖下降, 有利于改善患者生活质量, 且护理满意度高。

文章亮点

实验背景

2型糖尿病(type 2 diabetes mellitus, T2DM)是临床最常见的一种内分泌代谢疾病, 近年其发病率在全球范围内呈增高趋势, 已成为继心血管及肿瘤之后第3位威胁人们健康及生命的非传染性疾病。目前, 临床尚无根治T2DM的药物及方法, 主要以纠正代谢紊乱、维持良好的生活及工作能力、预防各种急慢性并发症等为治疗原则, 以改善患者生存质量。

实验动机

Orem自理理论由美国护理理论家奥伦提出并建立, 该理论认为自理活动是个体为了满足自身需要而采取的有目的的行为, 其主张让患者学会自我护理、提高自我保护能力, 以预防并发症, 促进疾病及功能早期康复。

实验目标

实施基于Orem自理理论的护理干预, 有利于进一步提高T2DM患者自我效能感及自我管理能力和患者治疗依从性, 使患者自觉采取有益于健康的行为具有极其重要的意义。

实验方法

实施基于Orem自理理论的“一对一”式健康教育, 首先成立护理干预小组, 组员进行专业培训, 学习Orem自理理论相关知识, 并查阅与T2DM相关的健康教育及护理文献, 总结经验, 汲取精华; 经温岭市第一人民医院自制自护能力调查表测定患者自护能力(总分100分, 分值越高患者自护能力越好), 根据测评结果, 结合患者受教育层次、家庭背景、性格特征、兴趣爱好等制定有针对性的“一对一”式健康教育。

实验结果

基于Orem自理理论的“一对一”式健康教育效果显著, 可有效提高患者自我效能感及自我管理能力和患者治疗依从性高, 有利于降低血糖水平。

实验结论

基于Orem自理理论的“一对一”式健康教育, 充分考虑到个体差异, 根据不同患者自理需求进行有针对性的健康教育, 有利于提高健康教育质量, 加深患者对疾病的认知及遵医的重要性, 故可提高治疗依从性, 有助于血糖的良好控制, 还可改善初发T2DM患者生活质量, 且该健康教育模式充分体现了“以人为本”的护理理念及对患者的尊重, 故有利于使护理工作得到患者认可, 进而提高护理满意度。

展望前景

由于时间和人力等因素, 本研究试验患者和时间有限, 不同患者间个体差异, 试验数据难免有些偏差, 今后还需要对相关理论进一步深入研究, 进行规模更大, 观察时间更长的研究分析。

4 参考文献

- 1 石雪, 陈琰, 张岩, 郑雪菲, 苏静, 王爱平, 王嘉欣, 刘莹莹, 赵淑杰, 王彦君. 利格列汀联合CSII与单用CSII强化治疗初发2型糖尿病的临床疗效对比. 中国老年学杂志 2017; 37: 2952-2953
- 2 Udell JA, Bhatt DL, Braunwald E, Cavender MA, Mosenson O, Steg PG, Davidson JA, Nicolau JC, Corbalan R, Hirshberg B, Frederich R, Im K, Umez-Eronini AA, He P, McGuire DK, Leiter LA, Raz I, Scirica BM; SAVOR-TIMI 53 Steering Committee and Investigators. Saxagliptin and cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes and moderate or severe renal impairment: observations from the SAVOR-TIMI 53 Trial. *Diabetes Care* 2015; 38: 696-705 [PMID: 25552421 DOI: 10.2337/dc14-1850]
- 3 中华医学会糖尿病学分会. 中国2型糖尿病防治指南(2013年版). 中华内分泌代谢杂志 2014; 30: 26-89
- 4 王思瑶, 李军, 曹国磊. 二甲双胍单用或联用二肽基肽酶-4抑制剂对初发老年2型糖尿病患者胰岛β细胞的影响. 中国老年学杂志 2017; 37: 372-373
- 5 嵇加佳, 刘林, 楼青青, 袁晓丹, 姚平, 张丹毓. 2型糖尿病患者自我管理行为及血糖控制现状的研究. 中华护理杂志 2014;

- 49: 617-620
- 6 Davis TM, Ting R, Best JD, Donoghoe MW, Drury PL, Sullivan DR, Jenkins AJ, O'Connell RL, Whiting MJ, Glasziou PP, Simes RJ, Kesäniemi YA, Gebiski VJ, Scott RS, Keech AC; Fenofibrate Intervention and Event Lowering in Diabetes Study investigators. Effects of fenofibrate on renal function in patients with type 2 diabetes mellitus: the Fenofibrate Intervention and Event Lowering in Diabetes (FIELD) Study. *Diabetologia* 2011; 54: 280-290 [PMID: 21052978 DOI: 10.1007/s00125-010-1951-1]
- 7 李超群, 井坤娟. Orem自理理论在老年慢性病中的研究进展. *医学研究与教育* 2016; 33: 57-61
- 8 葛均波, 徐永健. 内科学. 第8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 741-742
- 9 Herrero R, Espinoza M, Molinari G, Etchemendy E, Garcia-Palacios A, Botella C, Baños RM. Psychometric properties of the General Self Efficacy-12 Scale in Spanish: general and clinical population samples. *Compr Psychiatry* 2014; 55: 1738-1743 [PMID: 24973225 DOI: 10.1016/j.comppsy.2014.05.015]
- 10 King DK, Glasgow RE, Toobert DJ, Strycker LA, Estabrooks PA, Osuna D, Faber AJ. Self-efficacy, problem solving, and social-environmental support are associated with diabetes self-management behaviors. *Diabetes Care* 2010; 33: 751-753 [PMID: 20150299 DOI: 10.2337/dc09-1746]
- 11 李岩, 李静, 魏红红, 乐建芳, 张娜. 协同护理模式对2型糖尿病患者心理健康状态、自护能力及生活质量的影响. *海南医学* 2016; 27: 3433-3435
- 12 Ismail-Beigi F, Moghissi E, Tikkin M, Hirsch IB, Inzucchi SE, Genuth S. Individualizing glycemic targets in type 2 diabetes mellitus: implications of recent clinical trials. *Ann Intern Med* 2011; 154: 554-559 [PMID: 21502652 DOI: 10.7326/0003-4819-154-8-201104190-00007]
- 13 林君英, 蒋园园, 葛阳. 2型糖尿病患者患病知晓率、治疗率、控制率及影响因素研究. *浙江预防医学* 2016; 28: 1107-1109
- 14 张诚霖, 王丽丽, 张笑燕, 蒋青, 汪小华. 2型糖尿病患者糖尿病饮食知识掌握现状及其对糖化血红蛋白的影响. *护士进修杂志* 2016; 31: 1639-1641
- 15 王晓云, 兰文霞, 杜晓东. 太原市迎泽区2型糖尿病患者自我管理现状调查及干预研究. *中国药物与临床* 2014; 14: 1624-1628
- 16 范维贞, 赵娜. 2型糖尿病患者健康教育效果分析. *河北医药* 2014; 36: 628-630
- 17 黄铭赞, 黄丽娟, 黄俊丽. 奥瑞姆自护模式在2型糖尿病患者护理中的应用. *全科护理* 2015; 13: 3466-3468
- 18 党艳艳, 马玉峰, 王阿静. 奥瑞姆自理理论对老年糖尿病管理及生活质量的影响. *昆明医科大学学报* 2014; 35: 130-132
- 19 阿吉古丽·吾布力卡斯木, 王惠丽, 李欣, 王娜, 张丽, 姬秋和. 针对性健康教育对老年2型糖尿病患者糖代谢及生活质量的影响. *现代生物医学进展* 2014; 14: 1528-1531
- 20 张倩. 一对一健康教育用于改善慢性丙型肝炎抑郁症状的效果. *中国健康教育* 2016; 32: 954-956
- 21 刘阿敏, 荣加, 唐金莉. 一对一心理疏导及健康教育对老年功能性消化不良焦虑抑郁症状的效果. *实用临床医药杂志* 2016; 20: 47-50

编辑: 闫晋利 电编: 闫晋利



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

本刊讯 为了促进消化护理学领域的事业发展,《世界华人消化杂志》已成立消化护理学编辑委员会. 将主要报道消化护理学的基础研究, 临床研究, 临床护理实践和护理管理等原始和综述性文章.

《世界华人消化杂志》成立消化护理学编辑委员会, 由周谊霞副教授(http://www.wjgnet.com/1009-3079/edboard_706.htm)等77位专家组成, 分布在24个省市. 其中上海市11位, 陕西省8位, 山东省7位, 黑龙江省7位, 辽宁省6位, 北京市5位, 广东省5位, 河北省3位, 贵州省3位, 湖北省2位, 浙江省2位, 四川省2位, 福建省2位, 江苏省2位, 云南省2位, 新疆维吾尔自治区2位, 甘肃省1位, 海南省1位, 江西省1位, 山西省1位, 天津市1位, 安徽省1位, 河南省1位和吉林省1位. 均来自高等院校和附属医院, 其中主任护师16位, 教授1位, 副主任护师49位, 副教授4位, 主管护师7位.

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的一份学术刊物. 我们真心欢迎消化内科, 消化外科等领域从事护理学工作者积极宣传和踊跃投稿至《世界华人消化杂志》. 请在线投稿, 网址见: <http://www.baishideng.com/wcjd/ch/index.aspx>

《世界华人消化杂志》2014年收到自由投稿和约稿2192篇. 出版手稿937篇(42.7%), 退稿1220篇(55.7%). 邀请476位编委参与同行评议.

《世界华人消化杂志》被国际检索系统美国《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA)、荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》收录.

《世界华人消化杂志》由百世登出版集团有限公司(Baishideng Publishing Group, BPG)编辑和出版. BPG主要从事43种国际性生物医学刊物的编辑和出版工作, 包括旗舰刊物《世界胃肠病学杂志(World Journal of Gastroenterology, WJG)》.(郭鹏)



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

