

ĐÁNH GIÁ HIỆU QUẢ CỦA CHƯƠNG TRÌNH GIÁO DỤC TỰ QUẢN LÝ BỆNH NHÂN ĐÁI THÁO ĐƯỜNG TÍP 2 QUA ỨNG DỤNG TRỰC TUYẾN TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BÌNH ĐỊNH NĂM 2022

Nguyễn Hữu Lành, Nguyễn Hoàng Vũ, BVĐK tỉnh Bình Định

TÓM TẮT NGHIÊN CỨU

Đặt vấn đề: Đái tháo đường (ĐTĐ) là bệnh lý không lây nhiễm có khuynh hướng gia tăng, kiến thức và thực hành của người bệnh đái tháo đường đóng vai trò quan trọng trong quản lý bệnh đái tháo đường. **Mục tiêu NC:** (1) Đánh giá sự thay đổi kiến thức, thái độ hành vi của người ĐTĐ típ 2; (2) Hiệu quả chương trình giáo dục tự quản lý bệnh ĐTĐ thông qua các thông số HbA1C, cân nặng, huyết áp, bilan lipid máu. **Đối tượng và phương pháp NC:** Nghiên cứu can thiệp có nhóm chứng, được thực hiện trên 160 bệnh nhân đến điều trị ngoại trú tại phòng khám Khoa Nội tiết Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định. Bệnh nhân được chia thành 80 bệnh nhân nhóm can thiệp, 80 bệnh nhân nhóm chứng. Nhóm can thiệp được giáo dục trực tuyến 8 bài giảng và 2 video qua ứng dụng Zoom, bệnh nhân sử dụng phần mềm DiaB (phần mềm ứng dụng dành cho người đái tháo đường) để học các bài giảng và bài tập trên ứng dụng, được các huấn luyện viên hướng dẫn thực hành chế độ ăn, hướng dẫn tập thể dục. Nhóm chứng được tư vấn thường quy tại phòng khám Nội tiết. Đánh giá các mục tiêu sau 3 tháng, 6 tháng can thiệp. **Thời gian NC:** Từ tháng 4- 11/2022. **Kết quả NC:** Kiến thức chung về quản lý bệnh ĐTĐ của nhóm can thiệp cải thiện rõ từ 6,3 điểm lên 7,8 điểm, cao hơn nhóm chứng (6,5) 2,3 điểm, ($p < 0,001$). Hành vi tự chăm sóc bệnh ĐTĐ ở nhóm can thiệp tăng lên đáng kể 5,1 lên 7 điểm cao hơn nhóm chứng (5,3 điểm) là 1,7 điểm, $p < 0,001$. Sự thay đổi đường huyết thông qua HbA1C sau 6 tháng ở nhóm can thiệp giảm 1,57% so với nhóm chứng giảm 0,28%, $p < 0,001$. Sự thay đổi HATT, HATTr, BMI, VB, bilan lipid giữa nhóm can thiệp và nhóm chứng không có ý nghĩa thống kê, $p > 0,05$. **Kết luận:** Chương trình giáo dục trực tuyến bệnh nhân ĐTĐ cải thiện về kiến thức và thái độ thực hành, giảm nồng độ HbA1C 1,57% trong thời gian 6 tháng. **Kiến nghị:** Thành lập Team về giáo dục và hỗ trợ bệnh nhân ĐTĐ, ngoài đội ngũ nhân viên y tế là bác sĩ, điều dưỡng chuyên ngành ĐTĐ cần kết hợp với huấn luyện viên thể lực, huấn luyện viên dinh dưỡng. Mở các lớp trực tuyến về giáo dục tự quản lý cho bệnh nhân ĐTĐ trong tỉnh Bình Định./.