**KIẾN THỨC, THÁI ĐỘ VÀ THỰC HÀNH VỀ TỰ QUẢN LÝ BỆNH**

**Ở BỆNH NHÂN ĐÁI THÁO ĐƯỜNG TYP 2 CAO TUỔI**

**Nguyễn Thị Hồng1, Hà Trần Hưng1, Vũ Thị Thanh Huyền1,2**

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Mục tiêu:** Đánh giá kiến thức, thái độ và thực hành về các chỉ số tự quản lý bệnh ở bệnh nhân đái tháo đường (ĐTĐ) typ 2 cao tuổi. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang trên các bệnh nhân ĐTĐ typ 2 được chẩn đoán theo tiêu chuẩn ADA 2012. **Kết quả:** Tuổi trung bình là 68,3 ± 6,5. 52% bệnh nhân có kiến thức về thời gian đo đường máu đói và huyết áp, 29% trả lời đúng và 47% trả lời sai về chỉ số đường máu sau ăn 2h. 50% bệnh nhân biết rằng nên đo HbA1C và lipid máu 3 tháng /lần. 65,5% bệnh nhân tự thử đường máu tại nhà. 97% bệnh nhân cho rằng theo dõi các chỉ số giúp theo dõi tiến triển của bệnh. 16% bệnh nhân cho rằng việc kiểm tra các chỉ số gây tốn kém và mất thời gian. **Kết luận:** Nên giải thích rõ tầm quan trọng của các chỉ số theo dõi và kiểm soát điều trị ĐTĐ trong công tác khám chữa bệnh để nâng cao kiến thức, thái độ và thực hành đúng cho bệnh nhân.

***Từ khóa:*** KAP, chỉ số kiểm soát đường máu.

**SUMMARY**

**KNOWLEDGE, ATTITUDE AND**

**PRACTICE OF SELF-MANAGEMENT**

**IN ELDERLY TYPE 2 DIABETES**

**Objective:**to assess knowledge, attitudes and practices of self-management in elderly type 2 diabetes. **Subjects and Methods:** A descriptive cross-sectional study included type 2 diabetic patients, diagnosed according to ADA criteria 2012. **Results:** Mean age was 68.3 ± 6.5. 52% patients had right knowledge on measurement of fasting blood glucose and blood pressure, 29% answered correctly and 47% answered wrong on 2h postprandial blood glucose. 50% patients know that HbA1C and lipids should measured every 3 months. 65.5% patients checked blood glucose at home. 97% patients thought that self monitor of these parameters helped control disease progression. 16% patients said that doing these tests were expensive and time consuming. **Conclusion:** It should explain the importance of these paraneters to self-monitor and control diabetic treatment to improve the true knowledge, attitude and practice for patients.

***Keywords:*** KAP, parameters to self-management

1. [↑](#footnote-ref-1)