

老年糖尿病患者并发低血糖的护理措施研究

田 园 李 琳

临潼康复疗养中心 陕西西安 710000

〔摘 要〕目的 分析老年糖尿病患者并发低血糖的护理措施。方法 选取 2016 年 9 月~2018 年 3 月期间我中心,专病疗养的老年糖尿病并发低血糖患者 82 例纳入本文的研究,将 82 例患者分为实验组 41 例和对照组 41 例。对照组采取常规护理,实验组采取综合护理,对比两组患者血糖指标和护理效果。结果 实验组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖指标均低于对照组,两组患者护理后的血糖指标对比具有差异则表示统计学有意义($P < 0.05$)。实验组患者的护理有效率高于对照组,两组患者护理效果对比具有差异则表示统计学有意义。结论 为老年糖尿病患者采取综合护理,能够有效改善患者的空腹血糖和餐后 2h 血糖,提高护理有效率,有利于促进老年患者机体的康复,保证老年机体的健康,促进预后。

〔关键词〕糖尿病; 并发低血糖; 综合护理; 护理效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 07-209-01

通过流行病学的调查,全球范围内中糖尿病发病率高达 4.4 亿人,中国是糖尿病发病率最高的国家,糖尿病对患者机体造成极大的影响。随着我国趋于老龄化社会,糖尿病发病率逐年上涨,患者一旦患病,则需要长期服药、注射胰岛素治疗,同时还要制定合理的饮食习惯,搭配合理的运动,促进患者控制血糖的效果^[1]。低血糖症是糖尿病常见并发症,对患者病情有严重影响,严重还会诱发心脑血管疾病的发生,对患者生命构成极大威胁,需要为患者实施综合、优质的护理手段。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 9 月~2018 年 3 月期间内我中心,专病疗养的老年糖尿病并发低血糖患者 82 例纳入本文的研究,将 82 例患者分为实验组 41 例和对照组 41 例。实验组中有男性 28 例,女性 13 例,患者平均年龄为 (66.8 ± 12.4) 岁,平均病程为 (15.1 ± 3.8) 年;对照组中有男性 25 例,女性 16 例,患者平均年龄为 (65.9 ± 11.4) 岁,平均病程为 (15.2 ± 4.3) 年。

1.2 方法

1.2.1 对照组:对照组采取常规护理。严密监测患者生命体征变化,给予患者饮食护理、运动护理等。

1.2.2 实验组:实验组采取综合护理。第一,心理护理。老年糖尿病入院后极易发生焦虑、抑郁等不良情绪,护理人员要积极与患者沟通,疏导患者情绪,排解患者的负面心理状态,帮助患者树立治疗的信心,促进患者能够配合医生的治疗和护理^[2]。第二,药物护理。护理人员要将降糖药物的服用方法和注意事项告知患者,从而可避免由于服药失误引发的肾脏损伤,为老年糖尿病患者选择的降糖药要避免服用强度较大的,餐前和餐后用药要严格医嘱服用。第三,健康宣教。护理人员要想患者及家属实施糖尿病治疗及护理的健康宣教,将低血糖的临床症状告知患者,让患者对低血糖有基本了解,指导患者选择合理的手段防治低血糖^[3]。第四,饮食护理。护理人员要根据老年患者的饮食习惯、喜好制定合理的饮食方案,在保证营养供给基础上降低含糖类食物的摄入。第五,监测护理。护理人员要为患者实施严密监测,及时观察患者血糖水平避免低血糖的出现^[4]。

1.3 统计学方法

本文数据采用 SPSS23.0 统计学软件分析,患者的血糖指标采用 t 检验,用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示;患者的护理效果采用 χ^2 检验,用%表示。以上数据对比具有差异则表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者血糖指标对比

实验组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖指标均低于对照组,两组患者护理后的血糖指标对比具有差异则表示统计学有意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者血糖指标对比

组别	例数	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	41	3.62 ± 0.27	5.62 ± 0.63	15.41 ± 3.36	9.62 ± 2.28
对照组	41	3.58 ± 0.21	4.21 ± 0.35	15.82 ± 3.18	12.28 ± 0.68
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组患者血糖控制效率对比

实验组患者的护理有效率高于对照组,两组患者护理效果对比具有差异则表示统计学有意义。见表 2。

表 2: 两组患者血糖控制效率对比

组别	例数	有效	好转	无效	有效率 (%)
实验组	41	25	14	2	39 (95.12%)
对照组	41	20	11	10	31 (75.61%)
P					< 0.05

3 讨论

老年患者免疫力较低,同时并发基础病,若降糖治疗多度那么也会出现低血糖。低血糖的出现会阻断心、脑、肾等组织的营养供应,需要及时采取质量,避免低血糖导致患者发生休克,对患者生命造成影响。低血糖症是糖尿病常见并发症,对患者病情有严重影响,严重还会诱发心脑血管疾病的发生,对患者生命构成极大威胁。为患者实施综合护理,通过实施心理护理、药物护理、健康宣教、饮食护理等,能够提高护理效果,调整患者血糖指标,改善老年患者机体健康,促进患者预后效果^[5]。

综上所述,为老年糖尿病患者采取综合护理,能够有效改善患者的空腹血糖和餐后 2h 血糖,提高护理有效率,有利于促进老年患者机体的康复,保证老年机体的健康,促进预后。

〔参考文献〕

- [1] 陶慧, 陈小燕. 老年糖尿病患者治疗过程中并发低血糖症的护理干预措施及效果研究 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(1):128-129.
- [2] 蒋华. 老年糖尿病患者并发低血糖的护理措施研究及分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(44):8627.
- [3] 文丽. 老年糖尿病患者治疗过程中并发低血糖症的护理干预分析 [J]. 养生保健指南, 2018, (17):130.
- [4] 贾丹. 老年 2 型糖尿病患者药物治疗中并发低血糖的原因分析及预防护理措施探讨 [J]. 中国卫生产业, 2012, (13):64.
- [5] 谢诚, 徐燕, 吴瑞婷. 住院老年 2 型糖尿病患者夜间发生低血糖的预防及护理对策 [J]. 健康大视野, 2018, (20):221.