

2 型糖尿病并发症预防护理及健康教育应用效果观察

苏 菲 冉乐迁^{通讯作者}

临潼康复疗养中心 陕西西安 710000

【摘要】目的 讨论2型糖尿病并发症预防护理及健康教育应用效果观察。**方法** 选取我院治疗的2型糖尿病的患者80例,根据随机数字法分为两组,在实验组中使用预防护理以及健康教育,在对照组中使用常规护理。**结果** 在治疗前,实验组的空腹血糖水平与对照组相比,差别较小($P>0.05$)。在治疗后,实验组的空腹血糖水平高于对照组,差别较大($P<0.05$)。实验组中感染的患者有2.50%,糖尿病肾病的患者有2.50%,糖尿病足的患者有2.50%;对照组中感染的患者有7.50%,糖尿病肾病的患者有5.00%,糖尿病足的患者有5.00%,低血糖的患者有7.50%,糖尿病眼病的患者有5.00%,神经病变的患者有2.50%,两组的差别较大($P<0.05$)。**结论** 在2型糖尿病的患者中使用预防并发症护理以及健康教育,可以控制血糖水平,减少并发症发生率,具有重要的临床价值。

【关键词】 2型糖尿病;并发症;预防护理;健康教育

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-101-02

2型糖尿病是一种由于多种原因导致出现胰岛素相对缺乏的疾病,在发病后患者会出现代谢紊乱^[1]。糖尿病目前没有根治的方法,在治疗中需要通过长时间服药或者使用胰岛素,控制血糖水平,预防并发症发生^[2]。在治疗过程中使用预防并发症护理以及健康教育,有利于控制血糖。本文中选取我院治疗的2型糖尿病的患者80例,根据随机数字法分为两组,在实验组中使用预防护理以及健康教育,在对照组中使用常规护理,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院治疗的2型糖尿病的患者80例,根据随机数字法分为两组,在实验组中使用预防护理以及健康教育,在对照组中使用常规护理,其中,实验组患者有女性19例,男性21例,平均年龄为53.9岁。对照组患者有女性20例,男性20例,年龄的平均数为55.1岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理,主要为患者提供舒适的病房,保持通风流通,定期进行消毒,对患者进行常规健康教育。在实验组中使用预防性护理以及健康教育。(1)护理人员讲解控制血糖的重要性,进行糖尿病相关知识讲座,通过视频,宣传手册等多种方法进行健康宣教,其中主要有糖尿病的治疗方法,并发症的预防方法等,有利于提高患者对治疗的依从性。(2)护理人员指导患者进行合适的饮食,根据患者的年龄,体质量,性别等多种因素计算每天需要的热量,从而

制定合适的饮食方案,避免出现并发症。(3)护理人员指导患者如何进行检测血糖水平,让患者经常检测血糖水平,从而使用合适的胰岛素以及降糖药物,在出门时随身携带糖果,避免出现低血糖的情况。

1.3 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计,其中计量资料,实行T检验;计数资料,实行卡方进行检测。 $P<0.05$,那么差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的空腹血糖水平的情况

在治疗前,实验组的空腹血糖水平与对照组相比,差别较小($P>0.05$)。在治疗后,实验组的空腹血糖水平高于对照组,差别较大($P<0.05$)。

表1: 实验组和对照组的空腹血糖水平的情况

组别	例数	治疗前	治疗后
实验组	40	10.2±2.2	6.8±1.2
对照组	40	10.5±2.5	8.2±1.3
T 值		0.778	7.117
P 值		>0.05	<0.05

2.2 实验组和对照组的并发症发生率的情况

实验组中感染的患者有2.50%,糖尿病肾病的患者有2.50%,糖尿病足的患者有2.50%;对照组中感染的患者有7.50%,糖尿病肾病的患者有5.00%,糖尿病足的患者有5.00%,低血糖的患者有7.50%,糖尿病眼病的患者有5.00%,神经病变的患者有2.50%,两组的差别较大($P<0.05$)。

表2: 实验组和对照组的并发症发生率的情况

组别	例数	感染	糖尿病肾病	糖尿病足	低血糖	糖尿病眼病	神经病变	并发症
实验组	40	1 (2.50%)	1 (2.50%)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	3 (7.50%)
对照组	40	3 (7.50%)	2 (5.00%)	2 (5.00%)	3 (7.50%)	2 (5.00%)	1 (2.50%)	13 (32.50%)
χ^2 值		7.586	7.118	7.586	7.598	7.278	7.276	9.238
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

2型糖尿病是一种常见的慢性疾病,患者在发生糖尿病后会出现代谢紊乱,从而诱发多种并发症,严重降低患者的生活质量^[3]。糖尿病主要是由于不良生活习惯以及不良饮食习惯导致的疾病。使用预防护理以及健康教育,可以控制血糖,预防并发症发生^[4]。护理人员通过视频,宣传手册等多种方

法进行健康宣教,讲解糖尿病的治疗方法,并发症的预防方法等。

根据研究发现,在治疗前,预防护理以及健康教育组的空腹血糖水平与常规护理组相比,差别较小($P>0.05$)。在治疗后,预防护理以及健康教育组的空腹血糖水平高于常规

(下转第105页)

异常妊娠大出血患者具有较多出血量, 极易发生缺氧与缺血, 伴随多种并发症, 对母婴安全产生严重威胁。该类患者在治疗过程中, 应当重视临床急救, 只严格遵医嘱配血, 实施输血与止血操作, 详细记录出血情况与生命体征, 控制写容量, 同时及时吸氧, 改善胎盘氧供情况, 对患者具有重要意义。本次研究中, 针对妊高症患者实施综合护理, 分别从心理护理、环境护理、体征检测护理实施, 通过指导患者养成良好的心理状态, 保持心情舒畅, 进而预防产后出血, 同时密切关注产妇的体征变化, 一旦发现异常现象时, 需及时进行干预^[2]。研究结果可见, 研究组患者阴道分娩率优于参照组, $P<0.05$, 统计学意义存在。研究组患者止血有效率、胎儿存活率优于参照组, $P<0.05$, 统计意义存在。表明综合护理有助于控制妊娠大出血, 确保患者顺利分娩, 护理效果显著。在优质护理中, 强调健康知识教育与心理护理, 极大程度的提高患者治疗依从性, 通过饮食指导、环境护理等, 为产妇提供一个优质的分娩环境, 确保其保持良好的身体状态进行

分娩, 有效促进分娩, 并得到患者支持与肯定。学者选取异常妊娠大出血患者进行研究, 分别实施常规护理与优质护理, 研究结果可见, 优质护理组患者的自然分娩率明显高于常规护理组, 表明优质护理有助于产妇顺利分娩, 对母婴的身体健康具有重要意义^[3]。

综上所述, 对异常妊娠大出血患者采用综合护理, 有效提高止血有效率与胎儿存活率, 应用效果显著, 可广泛应用于临床。

参考文献:

- [1] 程丽华. 异常妊娠大出血的临床急救及护理体会 [J]. 职业卫生与应急救援, 2016, 34(5):419-420.
- [2] 胡霜玲. 异常妊娠大出血的临床急救护理措施 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(6):168-169.
- [3] 孙贵民. 产后及异常妊娠子宫出血患者采取动脉栓塞治疗的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(29):6-7.

(上接第 101 页)

护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。预防护理以及健康教育组中感染的患者有 2.50%, 糖尿病肾病的患者有 2.50%, 糖尿病足的患者有 2.50%; 常规护理组中感染的患者有 7.50%, 糖尿病肾病的患者有 5.00%, 糖尿病足的患者有 5.00%, 低血糖的患者有 7.50%, 糖尿病眼病的患者有 5.00%, 神经病变的患者有 2.50%, 两组的差别较大 ($P<0.05$)。董莉莉等^[5]研究社区 2 型糖尿病合并高血压中医非药物干预及效果评价研究结果与本文相似。

综上, 在 2 型糖尿病的患者中使用预防并发症护理以及健康教育, 可以控制血糖水平, 减少并发症发生率, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 朱帆. 基于循证构建 2 型糖尿病合并轻度认知功能障碍护理干预策略的研究 [D]. 南京中医药大学, 2018.
- [2] 林航. 2 型糖尿病移动居家护理 APP 干预项目的卫生经济学研究 [D]. 南京中医药大学, 2018.
- [3] 石劭. 老年 2 型糖尿病患者运动干预效果的系统评价与实证研究 [D]. 北京中医药大学, 2016.
- [4] 杨霞, 张芳, 张梦丹, 刘玉, 王萍, 胡丽, 郑娜, 张琼, 周文婷. 并发症模拟体验教育提高糖尿病病人自我管理依从性的研究 [J]. 全科护理, 2020, 18(01):39-43.
- [5] 董莉莉. 社区 2 型糖尿病合并高血压中医非药物干预及效果评价研究 [D]. 中国中医科学院, 2016.

(上接第 102 页)

转移等方面来进行干预, 从而较好的缓解患者的疼痛症状, 取得其信任和配合^[3]。另外, 还可以在患者饮食中加入适量药食同源类食品, 保证其体内的营养状况, 增强患者自身体质。

综上所述, 对于骨科创伤患者, 在实际治疗的过程中可以采用中西医结合护理干预的措施, 不仅能够较好的缓解患者的疼痛症状, 而且还能够有效的提升患者对护理工作的满意程度。

参考文献:

- [1] 韩利朵, 杜苗. 综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响 [J]. 血栓与止血学, 2019, 25(1):151-152.
- [2] 高远, 付小洁, 孔丹, et al. 基于移动终端的信息化健康教育模式对骨折患者创伤后成长的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(22):2625-2628.
- [3] 郭春芮, 龙娟, 段自坤, et al. 延续性护理对骨质疏松性椎体压缩骨折患者术后服药依从性的影响 [J]. 中华创伤杂志, 2019, 35(1):44-49.

(上接第 103 页)

恶性肿瘤患者中运用合理的护理可以辅助治疗工作的顺利展开, 提升患者治疗依从性, 减少因为疾病引发的不良事件。要让患者从认知、心理、生理各方面得到舒适的护理服务, 提升整体的治疗体验, 构建和谐护患关系。对于家属也需要格外重视, 提升家属的治疗护理配合度, 避免家属不当行为与思想导致的患者恶性事件。要意识到人文关怀是一个综合性的工作, 不能仅仅依靠护理人员。要通过护理人员的合理安排与调配来促使患者与家属, 以及社会都参与到这个公益事业中, 提升恶性肿瘤患者最后一程的生命品质。

综上所述, 恶性肿瘤患者护理中运用人文关怀后可以有

效的优化患者的护理满意度, 改善患者的不良情绪, 提升患者身心舒适度。

参考文献:

- [1] 赵娟, 魏楠楠. 人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果观察 [J]. 特别健康, 2019, (20):200-201.
- [2] 邹静思. 探讨对胸外科恶性肿瘤患者采取人文关怀护理对其焦虑情绪的影响 [J]. 养生保健指南, 2019, (43):98.
- [3] 谭敏. 人文关怀在恶性肿瘤护理中的应用效果分析 [J]. 特别健康, 2019, (16):186-187.
- [4] 赵艳. 恶性肿瘤患者临床护理中人文关怀的应用效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(37):219-220.