

甲亢合并糖尿病患者中采用饮食护理实验的效果分析

黄琳 赵倩茹 刘倩雯

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨饮食护理对甲亢合并糖尿病患者实验的效果分析。**方法** 该院选择2019年6月-2020年8月在医院进行治疗的82例患者为实验对象,随机分成实验组与参照组,每组41例,实验组采用饮食护理实验的护理方法,而参照组采用常规的护理方法,比较两组相关并发症情况及其两组对护理的满意度。**结果** 实验组并发症发生率明显低于参照组,满意度明显高于参照组。**结论** 饮食护理甲亢合并糖尿病患者中,并发症发生率明显要低,值得推广应用。

【关键词】 甲亢合并糖尿病; 饮食护理实验; 并发症; 效果分析

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 01-119-02

甲亢是一种非常常见的内分泌疾病,因甲状腺分泌过多而导致生理功能发生紊乱,发病率相对较高。糖尿病也是一种发病率极高的疾病,也属于内分泌代谢性疾病^[1]。而甲亢合并糖尿病在临床中也是并不少见的,又因为是两种病一起合并,所以其控制难度更难,多数患者表现出血糖持续升高和体重大幅度下降,易引起各种各样的并发症^[2]。对于甲亢合并糖尿病的患者主要以控制病情为主。由于人的新陈代谢与饮食有着许多直接与间接的关系,于是对患者采用饮食护理实验的方法来进行控制是非常有用的,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

该院选择2019年6月-2020年8月在医院进行治疗的82例患者作为这次的实验对象,并将他们随机分成实验组与参照组,每组41例。其中,参照组男性21例,女性20例,所选年龄(41-65)岁,均值(55.22±2.33)岁,糖尿病病程(2-16)年,均值(8.27±0.42)年;甲亢病程(1-6)年,均值(3.37±0.52)年。

实验组男性19例,女性22例,所选年龄(42-70)岁,均值(57.25±1.53)岁,糖尿病病程(1-17)年,均值(9.25±0.21)年;甲亢病程(2-5)年,均值(3.44±0.21)年;所有患者均符合甲亢合并糖尿病临床诊断标准,而且两组的资料无比较意义($P>0.05$)。

1.2 方法

给予两组都进行两种疾病兼顾的治疗方案,对甲亢控制好的患者进行血糖水平的控制,需要避免甲亢病情出现恶化,不要让患者进行大量的运动。

治疗方法:每次给予患者50mg丙硫氧嘧啶片口服治疗,等待4小时后,甲状腺缩小后,减少用药剂量至每次20mg,6小时以后,结合患者自身的血糖水平,对用药剂量进行适当的减少。治疗期间,要注意对患者的血糖监测和指导用药等等常规指导^[3]。

实验组在进行了与参照组同样的常规治疗后,还要进行饮食护理实验,具体操作如下。

健康指导。对病人家属讲解关于甲亢合并糖尿病的致病原因以及告诉患者家属一些饮食上的禁忌,让患者家属了解其病情,并且对患者的饮食进行适当的调整。而且还要注意有些食物对两种病的摄入都有禁忌,不能出现冲突情况。

合理饮食。由于两种疾病都属于消耗性疾病,所以治疗初期对热量的摄入不必严格控制还要适当的给予蛋白质、维

生素和钙制品的摄入。对于在糖尿病的治疗期间,会出现低血糖的现象,可以适当的补充碳水化合物倒是要注意其热量不能过多增加。

推荐饮食。为患者进行合理的饮食搭配,如黄豆面、韭菜、西红柿、鸡肉、植物油、苹果等进行搭配饮食;此外,还可以补充一些食补的汤、粥。例如排骨汤、荞麦片粥等。

1.3 指标观察

对比两组患者的相关并发症发生情况以及对饮食护理的满意度。

1.4 统计分析

将数据输入SPSS20.0中处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,用 χ^2 检验,计数资料n/%表示,P值小于0.05,两组间的数据比较存在意义。

2 结果

2.1 两组患者的并发症对比

实验组的各并发症明显要低于参照组。两组的比较有差异,有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1: 两组并发症发生情况对比(n/%)

组别	例数	甲亢危象	酮症酸中毒	低血糖	周期麻痹
实验组	41	1 (2.44)	2 (4.88)	1 (2.44)	1 (2.44)
参照组	41	6 (14.63)	8 (19.51)	4 (9.76)	5 (12.20)
χ^2 值		6.624	10.047	6.358	5.325
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组满意度情况

实验组满意度(97.56%)明显高于参照组满意度(87.80%),两组间数据比较存在意义($P<0.05$);见表2。

表2: 两组满意度情况(n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	41	38 (92.69)	2 (4.88)	1 (2.44)	40 (97.56)
参照组	41	23 (57.00)	13 (31.70)	5 (12.19)	36 (87.80)
χ^2 值					6.747
P 值					< 0.05

3 讨论

临床治疗中,甲亢和糖尿病都是非常常见内分泌疾病,如果两个疾病合并在一起,便会相互影响,加剧病情的恶化,严重的时候还会威胁到患者的生命健康,而且近几年这两种病的发病率也越来越高,甲亢时,甲状腺会导致血糖的进一步升高,会导致糖尿病越来越严重,而糖尿病时又会降低甲

(下转第122页)

3 讨论

泌尿系统疾病是一种发病率较高的疾病,还具有一定的隐私性^[4]。在治疗中一般使用手术治疗,手术属于应激事件,很容易增加患者的心理负担,造成焦虑,抑郁情绪,从而导致在手术中发生应激性反应,影响患者的预后^[5]。使用心理护理干预,可以缓解不良情绪,提高生存质量。护理人员主动向患者讲解手术中注意事项,流程,疾病预后的情况等,对患者进行心理疏导。

本文中选取 90 例在 2019 年 9 月到 2020 年 9 月治疗泌尿外科腹腔镜手术治疗的,使用心理护理干预的患者生存质量评分明显高于使用常规护理的患者,并且患者的焦虑情绪,抑郁情绪较少,患者护理满意率较高。

综上,在泌尿外科腹腔镜手术治疗的,使用心理护理干预,可以明显改善患者的心理状态,提高生存质量,让患者感到满意。

(上接第 118 页)

供了重要的依据;消息传递者角色:在手术时能够将信息传递给患者家属,是患者能够安心接受治疗,家属能够安心等待,专职护士必须拥有相当的耐心,服务好患者;患者及其亲属代言人的角色:给患者提供强大的心理支撑,拉近与患者的距离,并且能够将患者的问题及时反映给主治医生,方便及时改正和修改^[4]。本次研究中,观察组患者对整个护理的满意率(95%)明显高于对照组(80%)($\chi^2=4.687$, $P=0.036$),说明多元化护士行为角色转变在治疗中能够得到患者更多的满意率;观察组患者的复查率(11.67%)明显低于对照组(21.67%)($\chi^2=3.664$, $P=0.029$),说明多元化护士行为角色转变在治疗中能够降低复查率。

综上所述,在神经外科介入护理中给予多元化护士行为角色转变能够得到较高的满意率,降低复查率,得到理想的

(上接第 119 页)

状态的免疫功能,从而使的甲亢的病情恶化。因此治疗中既要注意血糖的水平又要注意甲亢的病情,所以合理的护理是非常有必要的^[4]。

本次实验中发现,饮食护理实验的方法与参照组常规的护理方法相比其并发症的发生率大大降低并且提高了护理的满意度,更有效的缓解了医生和患者之间的关系,而且饮食护理比药物治疗的安全性更好,也体现了以人为本的护理理念,让身体里达到了平衡。

综上所述,饮食实验的护理方法效果明显,满意度高,值得在甲亢合并糖尿病护理中得到广泛的应用。

(上接第 120 页)

患儿的术后恢复情况。

参考文献:

- [1] 曹芳,方识进,华山,等.电子纤维支气管镜治疗小儿气管支气管异物 101 例临床疗效分析[J].安徽医药,2020,24(2):370-372.
- [2] 李茜梅,罗冷,周亚平,等.临床护理路径在纤维支气管镜检查患儿围术期的应用效果[J].安徽医学,2020,41(5):591-593.

参考文献:

- [1] 廖芳.快速康复外科护理在泌尿外科后腹腔镜手术患者中的应用效果分析[J].中外医学研究,2020,18(24):99-101.
- [2] 刘付海平,李梅,朱冬玲,欧法玲.外科快速康复联合心理护理用于泌尿外科手术患者中的价值[J].智慧健康,2020,6(23):125-127.
- [3] 陈瑞燕.FTS 理念联合心理护理在泌尿外科老年患者后腹腔镜围术期护理的应用研究[J].医学食疗与健康,2019(13):136-137.
- [4] 郭招治,王姣莲,左露露.心理护理干预对泌尿外科腹腔镜手术后提高患者生存质量及心理状态的影响[J].国际护理学杂志,2019(17):2758-2760.
- [5] 郑娟如,郑娟璇,周映吟,张永海,吴丹燕,黄旭华.FTS 理念联合心理护理在泌尿外科老年患者后腹腔镜围术期护理的应用研究[J].中国医药科学,2018,8(07):114-117.

效果,值得推广。

参考文献:

- [1] 白娟,杨健.跨理论模型与多学科协作方案在神经外科病区护理中的应用[J].海军医学杂志,2020,041(002):212-214.
- [2] 陈沁,胡琴.基于微信平台的信息传递模式在神经外科重症管理中的应用[J].中国临床神经外科杂志,2018,23(10):690-691.
- [3] 邵宇,蒋伶俐,刘玉梅,等.微课+病例分析的 FCM 模式在神经外科护理带教中的应用[J].西南国防医药,2020,30(02):53-54.
- [4] Ouslander J G, Engstrom G, Reyes B, et al. Management of Acute Changes in Condition in Skilled Nursing Facilities[J]. Journal of the American Geriatrics Society, 2018, 66(12):2259-2266.

参考文献:

- [1] 牛光美.饮食护理在甲亢并糖尿病患者护理中的应用疗效评价[J].饮食保健,2019,6(047):195-196.
- [2] 周桂荣.饮食护理在甲状腺功能亢进症(甲亢)合并糖尿病患者护理中的作用分析[J].饮食保健,2019,6(011):138-139.
- [3] 徐丽.甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的护理策略探析[J].名医,2020,80(01):174-174.
- [4] 陈雪云,阮惠清.饮食护理在甲状腺功能亢进症合并糖尿病患者护理中的效果实验[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):24-24.

[3] 郑伟,王革力,毛宁.早期纤维支气管镜灌洗吸痰在微创食管癌术后肺部并发症中的临床研究[J].中华老年医学杂志,2020,39(3):269-272.

[4] 岳芳,刘艳芳,杨帆,等.纤维支气管镜肺泡灌洗治疗小儿急性肺炎的疗效观察[J].河北医药,2019,41(18):2735-2739.

[5] 李鑫,王晓艳,崔蕾.集束整合多维度干预策略应用于纤维支气管镜下取异物患儿对其炎症吸收和并发症的影响[J].中国妇幼保健,2020,35(11):2017-2020.