

# 预见性护理在预防老年糖尿病低血糖患者中的应用价值

王敏 (秦皇岛市山海关人民医院, 河北秦皇岛 066200)

**摘要:** 目的: 分析预见性护理在预防老年糖尿病低血糖患者中的应用价值, 以便有效减轻患者不良症状, 帮助患者更好控制血糖。方法: 选取我院 2020 年 6 月 ~ 2021 年 7 月收治的 74 例老年糖尿病低血糖患者, 将其随机的均分为实验组和对照组两个组别, 各 37 例, 其中对照组患者应用常规护理, 实验组患者在常规护理的基础上应用预见性护理, 做好两组患者护理指标记录工作。结果: 实验组患者低血糖发生率、血糖值标准差、血糖变异系数等均低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 同时实验组患者对于低血糖发生的原因、预防以及处理方法等有了更加清晰的认知, 相关指标优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 预见性护理在预防老年糖尿病低血糖患者不良症状时效果显著, 其可以及时对患者可能会出现的不利情况进行预判和分析, 提高患者的治疗配合度, 其在临床上具有一定的推广和应用价值。

**关键词:** 预见性护理; 老年; 糖尿病; 低血糖; 应用价值

低血糖是糖尿病患者的常见并发症之一, 患者出现低血糖症状之后, 可能会出现乏力、饥饿感、出汗、眩晕以及其他意识障碍等等, 症状比较严重的患者在得不到及时治疗的情况下可能会脑供血不足, 而出现脑损伤, 生命安全因此受到了严重的威胁。针对老年糖尿病患者的低血糖症状提前分析, 应用预见性护理, 可以快速及时的发现患者血糖异常问题, 优化治疗效果。下面, 将以我院收治的 72 例患者作为调查研究对象, 分析预见性护理应用效果, 其具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究选取我院 2020 年 6 月 ~ 2021 年 7 月收治的 74 例老年糖尿病低血糖患者, 将其随机的均分为实验组和对照组两个组别, 各 37 例。对照组男性患者 19 例, 女性患者 18 例, 年龄 20 ~ 75 岁, 平均年龄 ( $61.23 \pm 7.67$ ) 岁, 病程 1 ~ 12 年, 平均病程 ( $7.24 \pm 2.33$ ) 年; 实验组男性患者 17 例, 女性患者 20 例, 年龄 20 ~ 76 岁, 平均年龄 ( $61.39 \pm 7.78$ ) 岁, 病程 1 ~ 12 年, 平均病程 ( $7.21 \pm 2.35$ ) 年。两组患者在性别、年龄以及病程等一般资料方面无显著差异 ( $P > 0.05$ ) 可以进行比较。

**纳入标准:** 患者临床症状符合糖尿病诊断标准, 所有患者均为 2 型糖尿病; 患者神志清醒, 能够正常的与人沟通交流; 患者及其家属对研究知情, 且自愿参与。

**排除标准:** 除了糖尿病外, 患者还有其他并发症, 如糖尿病足、糖尿病脑病等; 患者神志不清, 无法正常与人进行沟通和交流; 患者属于继发性糖尿病。

### 1.2 方法

对照组患者在入院之后, 给予常规血糖监测管理。其内容如下: 在患者入院之后尽快实施血糖监测, 了解患者血糖情况, 为后期治疗护理做准备。同时, 护理人员需要做好健康宣教, 保证患者对于糖尿病知识有基础了解和认知, 做好用药治疗。结合患者及其家属的实际要求, 为患者做好各项基础护理工作, 积极答疑解惑, 做好心理干预工作, 减轻患者治疗期间的各类心理负担。同时, 还需要做好饮食以及运动计划, 保证患者饮食科学合理, 控制好患者体内的糖分。安排患者进行适量锻炼, 通过有效的锻炼, 提高患者免疫力和抗病能力, 加速新陈代谢。如果患者出现低血糖症状, 需

要结合患者实际状况, 及时地采取措施对症处理。保证患者血糖尽快恢复正常。

实验组患者则在对照组的基础之上, 实施预见性护理, 其具体措施如下:

一是对低血糖发生原因进行总结分析。在护理工作实施过程中, 糖尿病患者低血糖症状时有发生, 为了减少相关症状发生率, 护理人员需要对患者的临床资料进行总结分析, 归纳患者容易出现低血糖症状的原因, 做好对症护理治疗工作。在对患者低血糖原因进行总结分析时, 认为其一方面是因为专科护士对于低血糖的预防缺乏足够的重视, 没有结合患者实际病情采取针对性的护理措施, 对于低血糖发生风险筛选评估不够及时, 患者自身及其家属对于低血糖的认知了解不足, 日常治疗期间缺乏防范意识。另一方面则是患者及其家属对于低血糖的危害了解认识不足, 由此导致降糖药物使用不够科学合理、饮食及运动等没有按照规范要求实施等, 由此引发低血糖。

二是制定应对护理预防措施。在明确了患者低血糖发生原因之后, 就必须要结合患者实际情况, 采取科学合理的应对措施, 降低疾病的负面影响。其具体如下: ①制定低血糖相关工作流程培训计划, 提高对于低血糖风险评估的重视度。做好科室护理人员的培训工作, 保证他们对于低血糖有充足的了解和认知, 能够顺利完成低血糖风险筛选工作, 优化低血糖治疗效果。筛选时, 需要考虑患者的年龄、既往病史、血糖指标等等, 详细记录各项数据。②开展形式多样的低血糖安全宣教工作, 帮助患者更加深入的了解低血糖发生的原因、时间、临床症状、危害以及应对策略等等, 提高患者认知度。③提高并落实好降糖药物使用方案, 做好饮食以及运动指导工作, 各类药物的使用必须要按时按量, 避免患者血糖出现较大的波动。

在安排患者运动时, 需要控制好运动时间、运动频次等, 如果运动过于剧烈或者说运动时间过长, 那么患者可能会因此出现不适, 护理效果难以达到预期。④患者发生低血糖时, 要及时地将相关情况汇报给主治医生, 并采取针对性的措施予以治疗。

### 1.3 观察指标

对比分析两组患者低血糖发生率, 当患者血糖  $\leq 3.9\text{mmol/L}$  就可以诊断患者为低血糖; 其中低血糖又分为

轻度和重度两种,轻度为 2.8 ~ 3.9mmol/L,重度为 < 2.8 mmol/L。分析两组患者血糖波动情况,结合患者护理期间血糖监测记录情况,获取患者平均血糖值、血糖值标准差,并对血糖变异系数进行计算。分析两组患者血糖认知水平,其主要包含有低血糖症状表现、低血糖发生的原因、低血糖预防方法等等。

#### 1.4 统计学方法

本次研究所得所有数据均采用 SPSS20.0 统计学软件予以分析处理,其中计量资料采用  $t$  进行检验,计数资料采用  $\chi^2$  进行检验,当  $P < 0.05$  时,表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者低血糖发生率比较

由于多种因素的影响和干扰,两组患者在护理期间均出现了低血糖的症状,但是相对来说,实验组患者的发生率少于对照组,其具体情况如下表 1 所示。

组别	n	轻度低血糖	重度低血糖	总发生率
对照组	37	7	5	12 (32.43)
实验组	37	2	1	3 (8.11)
$\chi^2$		3.368	3.567	4.692
$P$		< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 两组患者血糖控制效果比较

在对两组患者平均血糖值进行比较时,发现数据基本一致,并无显著的差异, ( $P > 0.05$ ),而在血糖值标准差、血糖变异系数方面,实验组的数据均低于对照组 ( $P < 0.05$ ),其具体情况如下表 2 所示。

组别	n	平均血糖值	血糖值标准差	血糖变异系数
对照组	37	7.72 ± 1.71	1.97 ± 0.46	25.52 ± 4.61
实验组	37	7.58 ± 1.52	1.81 ± 0.43	23.75 ± 3.89
$\chi^2$		0.568	2.124	2.312
$P$		> 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.3 两组患者低血糖认知水平比较

护理干预后,两组患者对低血糖发生原因、低血糖预防方法以及低血糖处理方法的认知等有了一定的了解和认知,其中实验组患者的认知明显高于对照组,其具体情况如下表 3 所示。

组别	n	低血糖症状	低血糖发生原因	低血糖预防方法	低血糖处理方法
对照组	37	30 (81.08)	29 (78.38)	30 (81.08)	28 (75.68)
实验组	37	34 (91.89)	35 (94.59)	35 (94.59)	35 (94.59)
$\chi^2$		5.632	5.594	5.965	5.764
$P$		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

对于老年糖尿病患者来说,其如果出现低血糖症状,将会对自身健康造成严重威胁,如导致患者记忆力受损、反应

迟钝,同时还可能会诱发心血管事件、心律失常、心肌梗死等,如果患者低血糖症状比较严重,出现昏迷的情况,得不到及时有效的救治,那么患者可能会因此而死亡。如果患者低血糖症状反复发作,不仅会对患者身心带来严重危害,血糖波动幅度和血糖管理难度均会增大,同时还会干扰患者心理情绪,导致患者丧失治疗信心,这对于后期治疗工作的实施产生了极为不利的影

响。预见性护理相较于常规护理模式来说,其优势主要表现为注重对老年糖尿病患者低血糖症状进行分析。在对患者低血糖进行护理时,首先就需要了解低血糖发生的原因,否则护理不具有针对性,护理质量效果的效用也将会因此降低。本研究所应用的预见性护理,充分关注到了患者的发病原因,然后在此基础上对专科护士开展低血糖防范工作培训,高度关注低血糖风险的评估,通过专业的评估确定护理的措施方法,使得护理更加具有针对性。同时,在护理期间还开展了形式多样的健康教育工作,通过患者及其家属进行健康教育,使得患者充分认知到了糖尿病低血糖的发生原因、危害、预防措施以及处理方法等,使得护理效果得到了显著的提升。结合本研究所反馈的数据来看,实验组患者在应用了预见性护理措施之后,患者的各项数据指标结果均优于对照组,这也从侧面说明了预见性护理相较于常规护理优势更加显著,其在临床上具有较强的应用价值,可以更好地帮助患者恢复健康,值得进一步在临床上推广和应用。

总之,对于老年糖尿病患者在治疗护理期间,必须要提高对低血糖症状的关注度,积极采取措施进行预防,减少低血糖发生率,这样可以有效保证患者健康,改善患者生活质量。当然,要有效发挥预见性护理的作用与价值,还需要护理人员不断提升自我技能,深入了解患者病情,然后采取针对性的预见性护理措施,保证护理效果的最优化。

#### 参考文献

- [1] 高增珍. 预见性护理预防老年糖尿病低血糖发生率的效果及护理质量分析 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(22): 95-98+103.
- [2] 徐娇瑾. 老年 2 型糖尿病发生低血糖常见原因分析及相关护理对策 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(20): 163-166+170.
- [3] 白云霞. 糖尿病肾病患者血液透析中低血糖管理的持续质量改进 [J]. 实用糖尿病杂志, 2020, 16(5): 29.
- [4] 高华丽. 对老年糖尿病低血糖的临床病因、预防措施及护理方法进行分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(12): 1-2+8.
- [5] 王丽. 预见性护理干预对老年 2 型糖尿病患者并发低血糖的影响效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(31): 152.
- [6] 曲尽奇. 对糖尿病低血糖患者应用综合护理的效果评价 [J]. 中国现代医生, 2018, 56(9): 150-152+155.