

综合护理对糖尿病低血糖患者的护理效果研究

季雪 (秦皇岛市山海关人民医院, 河北秦皇岛 066200)

摘要: 目的: 分析综合护理在糖尿病低血糖患者中的护理效果, 希望能够更好的帮助患者恢复健康, 减轻患者病痛。方法: 选取我院 2020 年 9 月 ~ 2021 年 7 月收治的 70 例糖尿病低血糖患者作为研究对象, 将患者随机的分为实验组和对照组两个组别, 各 35 例。对照组患者采取常规护理模式, 实验组患者则在对照组的基础之上应用综合护理, 做好护理数据记录工作。结果: 实验组患者的护理满意度为 94.29%, 对照组患者的护理满意度为 74.29%; 实验组患者的数据显著优于对照组 ($P < 0.05$); 实验组低血糖发生率为 2.86%, 对照组低血糖发生率为 25.71%, 实验组数据依然优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 针对糖尿病低血糖患者应用综合护理干预, 可以有效降低患者低血糖发生率, 提高患者的护理满意度, 其对于患者的生活质量改善有着较为积极的促进作用, 其具有较好的临床推广价值, 可以积极推广应用。

关键词: 糖尿病; 低血糖; 综合护理; 效果

糖尿病是临床上常见疾病之一, 当前临床上针对该疾病尚无有效的根治方法, 患者患病之后需要终身服药才能有效控制住疾病, 在治疗期间如果用药不当, 或者是没有严格遵医嘱就容易导致患者出现低血糖, 患者身体状况因此受到了多方面的干扰和影响, 症状比较严重时患者甚至可能会昏迷。因此, 在治疗糖尿病时必须要提高对低血糖的关注度, 给予患者系统化、全面化的护理干预, 可以有效提升患者对于糖尿病及低血糖的了解和认知, 患者治疗依从性将会显著提升, 使得预后效果更加理想, 提高治疗的有效性与安全性。本研究尝试选取 2020 年 9 月 ~ 2021 年 7 月所选取的 70 例患者作为调查研究对象, 其具体分析报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验选取我院 2020 年 9 月 ~ 2021 年 7 月收治的 70 例糖尿病低血糖患者作为研究对象, 将患者随机的分为实验组和对照组两个组别, 各 35 例。对照组男性患者 18 例, 女性患者 17 例, 年龄 55 ~ 85 岁, 平均年龄 (67.73 ± 3.45) 岁, 病程 1 ~ 12 年, 平均病程 (6.34 ± 2.48) 年; 实验组男性患者 19 例, 女性患者 16 例, 年龄 56 ~ 85 岁, 平均年龄 (68.31 ± 3.14) 岁, 病程 1 ~ 12 年, 平均病程 (6.55 ± 2.46) 年。两组患者在性别、年龄以及病程等方面并无显著差异, $P > 0.05$, 可以进行比较分析。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理。即结合糖尿病低血糖患者的症状情况做好数据检查工作, 监测患者血糖变化情况, 同时给予患者药物治疗、饮食指导等, 在患者出现异常情况时需要第一时间向主治医生汇报情况, 帮助患者缓解不良症状。

实验组患者则在对照组基础之上使用综合护理, 其具体措施如下: 一是给予患者紧急护理。导致糖尿病患者出现低血糖症状的原因可谓多种多样, 如患者饮食方式不当, 过分追求无糖食物的摄入, 因此导致糖分输入不足; 此外, 还有部分患者则是因为药物治疗引发的低血糖, 比如说在注射胰岛素时引发低血糖, 这一类低血糖症状的发病相对比较急, 但是经过专业处理之后, 患者的相关不良症状基本上可以有效地缓解。但是对于出现了低血糖症状的糖尿病患者来说, 如果患者所使用的药物为磺胺类药物以及长效胰岛素, 由此

所引发的临床症状将会持续很长时间, 在治疗时需要延长静脉滴葡萄糖的时间, 以缓解患者症状, 帮助患者更快的恢复健康。在治疗患者低血糖时, 还应当注意做好健康宣教工作, 使得患者认识到糖尿病的主要临床症状虽然是以高血糖为主, 但是如果过度控制血糖就可能引发低血糖的症状。因此, 除了采取紧急护理措施, 缓解患者症状之外, 还需要帮助患者养成良好的饮食习惯, 认识到即便是糖尿病也需要适当摄入糖分, 否则自身健康就难以有效保障。

二是做好心理护理。糖尿病患者如果在治疗期间出现低血糖症状, 患者病情可能会因此而不断加重, 患者的身心受到了巨大折磨, 其情绪也会受到干扰。因为糖尿病本身就是一种慢性疾病, 低血糖症状导致患者病情加重之后, 患者的情绪将会进一步受到干扰和影响, 部分患者甚至可能会因此丧失治疗的信心, 觉得自己的疾病无法治愈, 治疗积极性差, 配合度低。针对糖尿病低血糖患者还需要做好心理护理, 医护人员日常工作中, 需要积极主动的与患者进行沟通和交流, 了解患者在治疗期间产生的种种疑惑, 明确影响患者治疗积极性和信心的主要因素是什么, 然后对症下药进行心理疏导, 这样可以有效的优化护理质量效果。

三是做好用药指导。糖尿病患者的患病时间比较长, 长期服药使得他们对于药物的用途、功效等已经有了比较深入的了解和认知。不同于其他疾病的药物使用, 糖尿病的各类药物对于用药时间、剂量等有着严格的要求, 在用药期间必须要慎重。然而, 实际治疗期间依然有许多糖尿病患者低血糖症状的发生是因为用药不当所引发的, 如部分经济条件一般的患者, 认为长期服药, 自身经济能力无法承受, 因此在病情有所好转之后擅自停药, 或者是因为患者年纪偏大, 在用药时漏服或者误服, 这些都极大影响了用药治疗效果, 容易导致患者低血糖的发生。针对这一类情况, 在护理干预期间必须要提高关注度, 做好用药安全教育指导工作, 使得患者能够从内心深处真正认识到安全用药的重要性, 对于年纪偏大, 自理能力比较弱的患者还需要及时与患者家属进行沟通和交流, 规避各类用药问题, 保证患者用药效果, 减少低血糖的发生率。

1.3 观察指标

对比分析两组患者的护理满意度, 护理满意度的评估可以分为满意、一般和不满意三个等级。同时还需要对比分析

两组患者低血糖发生率,根据糖尿病学会制定的低血糖标准对患者血糖水平进行测量分析,发生低血糖的概率越低,则说明临床效果越理想。

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,其中计数资料采用 χ^2 进行检验,计量资料采用

组别	n	满意	一般	不满意	总满意率
实验组	35	21	12	2	33 (94.29)
对照组	35	15	11	9	26 (74.29)
<i>t</i>					6.278
<i>P</i>					< 0.05

2.2 两组患者低血糖发生率

经过专业的护理之后,实验组仅有 1 例患者出现低血糖,低血糖发生率为 2.86%,而对照组,则有 9 例患者 25.71%, $P < 0.05$ 。

2.3 两组患者血糖指标监测情况分析

两组患者护理之前,血糖指标无明显差异,在经过一段时间的护理干预之后,血糖指标有了明显好转,其中实验组患者的血糖指标控制情况更加理想,具体情况如下表 2 所述。

组别	n	护理前	护理后
实验组	35	15.11 ± 0.52	9.34 ± 1.16
对照组	35	15.09 ± 0.51	8.22 ± 0.53
<i>t</i>		0.645	5.273
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05

3 讨论

糖尿病是常见慢性疾病之一,其多发于老年群体,患者患病之后,除了会出现人们所熟知的血糖偏高症状之外,还可能会出现低血糖的症状,该症状会导致患者心悸、乏力、甚至昏迷等等,患者的生活质量因此大幅度降低,生命安全也受到了严重威胁。据相关临床研究表明,在使用胰岛素治疗糖尿病时,如果胰岛素的剂量控制不当,剂量过大的情况下,就可能会导致患者出现低血糖的症状,同时,如果注射部位发生变化,突然不在过去常用部位进行注射,这样也有可能会导致患者出现低血糖症状,导致患者出现低血糖症状的因素可能还包含有在注射胰岛素之后进食量过少或者是根本没有进食,体内糖分不足也可能导致低血糖的症状发生。对于部分病程时间比较长的患者来说,其除了要注射胰岛素以外,还需要配合药物进行治疗,这种联合用药方法也会使得低血糖发生率大幅度增加。

针对患者的低血糖症状,必须要采取有效的措施进行控制,否则患者血糖过低,患者昏迷的概率将会大幅度增加,其生命安全受到严重威胁。相较于传统护理模式来说,综合护理的优势主要体现在以下方面:一是关注患者多方面的护理需求。当前,随着我国医疗卫生水平的不断发展和进步,在临床治疗过程中患者的治疗需求也发生了显著变化,其希

t 进行检验,当 $P < 0.05$ 时,表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度比较

两组患者对于本次护理均比较满意,但是相对来说,实验组患者的护理满意度略高于对照组,其具体情况如下表 1 所示。

望能够接受最好的治疗手段技术,享受到优质的护理,以帮助自身更好的恢复健康。对于糖尿病低血糖患者来说亦是如此。综合护理干预始终坚持以人为本,注重解决患者在疾病治疗期间所遇到的各类问题,患者的需求得到了更好的保证,这样患者的治疗配合度得以显著提升,护理效果也因此变得更加理想。二是注重健康宣教。糖尿病患者以老年人为主,相较于青年患者有其特殊性,即患者的文化知识水平普遍不是很高,对于健康知识的了解认识有限,如许多来自农村地区的老年患者其患病多年,但是对于自身患病的原因,病情严重程度等了解不够充分,部分患者遵医行为差,没有严格按照医护人员的指导,用药、饮食以及运动等等。三是注重心理护理干预。作为慢性病的一种,一旦患上糖尿病后,患者就必须终身服药,一旦停止服药或者是不采取措施对病情进行控制,患者的生活质量就会下降,甚至生命安全也会受到严重威胁。用药治疗虽然使得患者与常人无异,但是疾病对于患者身心依然有着较大的折磨,患者的情绪也容易因此而受到影响和干扰,长期的负面情绪甚至会降低患者治疗配合度。

总之,针对糖尿病低血糖患者在护理期间关键就在于改善低血糖症状,使得患者健康更好的恢复,改善患者生存质量,减少因为血糖过低,对患者生命安全构成威胁。临床上针对糖尿病低血糖患者的护理措施多种多样,就上文的研究来看,综合护理干预的优势表现为从多个角度对患者进行护理,注重对患者不良症状的缓解,患者的低血糖风险因此得到了有效控制,治疗安全得到了更好的保证,这也使得患者的生存质量以及护理满意度得到了显著的提升。

参考文献

- [1] 张文玲. 探究综合护理对糖尿病低血糖患者的护理效果 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(15): 89-90+93.
- [2] 庞国丽. 综合护理对糖尿病低血糖患者的影响观察 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(02): 171-172.
- [3] 赵虹. 综合护理干预模式对糖尿病低血糖患者的临床效果观察 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(17): 129-131.
- [4] 韩加志. 综合护理干预对糖尿病住院期间低血糖患者的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(05): 11-12.
- [5] 许新华, 蔡玉萍, 李健, 王迎春. 糖尿病低血糖的发生原因、预防及综合护理对患者的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(A1): 274-275.