

针对性护理措施用于预防老年糖尿病患者低血糖症的价值

伍 欢

长沙市第一医院内分泌代谢科 长沙市糖尿病研究所 湖南长沙 410000

【摘要】目的 对针对性护理措施用于预防老年糖尿病患者低血糖症的价值进行讨论。**方法** 抽取 2014 年 9 月～2015 年 11 月期间于我院进行老年糖尿病患者 100 例,采用随机的方式将患者平均分为观察组、对照组,给予对照组患者常规的护理方式,观察组患者给予针对性护理措施。比较两组患者的满意度以及治疗有效率。**结果** 观察组满意度 98.00% 显著高于对照组 80.00% ($P < 0.05$);且观察组治疗有效率 90.00% 明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对性护理措施用于预防老年糖尿病患者低血糖症效果显著,且提高了患者满意度,缓解护患关系。

【关键词】 针对性护理;老年糖尿病;低血糖症

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2017) 04-232-02

糖尿病,作为一种慢性的终身性疾病,严重危害了人类的健康以及日常生活。近年来,糖尿病发病率越来越高,老年人成为糖尿病的高发人群^[1]。因老年人平时缺乏运动、身体机能一定程度下降、及饮食习惯不健康等因素导致糖尿病的高发。该疾病发作前没有任何征兆,若不及时抢救,其后果十分严重。因此为了保障患者的生命安全,本次研究抽取我院进行老年糖尿病患者 100 例作为研究对象,将针对性护理加入老年糖尿病患者低血糖症的治疗预防中,现资料报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 2014 年 9 月～2015 年 11 月期间于我院进行老年糖尿病患者 100 例,采用随机的方式将患者平均分为观察组、对照组。观察组男 32 例,女 18 例,年龄 65～83 岁,平均 (67.52.58) 岁。对照组男 28 例,女 22 例,年龄 66～84 岁,平均 (68.62.48) 岁。两组患者在性别、年龄、病程等基本资料上无显著差异 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组患者均接受常规的药物治疗及常规护理,观察组患者在常规治疗及护理的基础上采用针对性护理措施进行治疗,该护理措施主要包括:①饮食护理:老年糖尿病患者必须做到定时、定量这两个基本原则^[2]。定时:护理人员在对患者制定个性化的饮食计划时,需注意患者进餐的时间,饭后留有散步的时间;定量:固定患者一餐的进食量,在保证患者吃饱的情况下尽量减少过量摄入,保证患者体重处于合理范围,避免体重增加;减少或禁止患者食用油脂含量较高的食物,例如:油炸食品、快餐鸡腿等油脂量高的食物;避免摄入含糖量高的食物,例如:糖果、蜜饯等食物;叮嘱患者多食用水果、蔬菜等富含纤维的食物;糖尿病患者的饮食中,应减少煎、炸等方式,以及控制患者的食盐量,养成低盐、低油、低糖、健康的饮食习惯。②心理护理:根据相关研究表示^[3],糖尿病患者大多是由于一些不良情绪的产生而导致疾病发生、复发以及恶化,大多数患者因为抑郁、恐惧、暴躁、紧张等不良情绪而致使人产生一些应激激素大量分泌,如:肾上腺素、肾上腺皮质激素、胰高血糖素等,而正是这些激素的大量增加导致患者患病的几率增加,甚至病情反复发作。所以,在对糖尿病患者进行针对性护理时,应注意其心理状态的调整。尤其是老年人,长期处在孤独的情绪中,渴望得到子女及家人的关心,希望有人陪伴。因此,护理人员在处理过程中应该充分了解患者的心理状态及需求,尽量满足老年糖尿病患者需求,改善他们的情绪。在与患者的交流中,应该使用亲切的语气,使患者增加内心对护理人员的好感,从而增加治疗依从性,在于护理人员的交流中也渐渐不在孤独,改善了心理状态;④健康治疗:护理人员不仅要让患者了解糖尿病的基本知识,还要指导患者及家属掌握检测血糖和尿糖的方法,如:试纸法、试剂法等。此外,嘱咐患者及家属注意保持患者的个人卫生,避免感染。由于老年患者的年龄较高,部分活动不便,因此护理人员需特别注意行动不便的患者,帮助他做好平时的卫生问题。此外,在身体素质允许的情况下,尽可能的多做一些运动,长期的合理化运动能够有效地改善患者的身体素质,对减轻病情也有所帮助。

1.3 观察指标

对两组患者治疗有效率进行比较,患者经过治疗后症状基本得到

控制,身体机能得到较大改善为显效;症状得到一定控制为治疗有效;症状完全没有改善甚至恶化为治疗无效。总效率=(显著效果人数+一般效果人数)/每组总人数。并且对两组患者满意度进行调查比较。

1.4 统计学分析

采用 SPSS19.00 统计软件对研究中所有数据进行分析,计量资料采用 (s) 表示,组内采用检验计数资料,组间对比采用检验,若 $P < 0.05$,则差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者经治疗后有效率显著高于对照组,差异显著 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1. 两组患者治疗总有效率比较 (n%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	26 (52.00)	19 (38.00)	5 (10.00)	90.00
对照组	50	19 (38.00)	17 (34.00)	14 (28.00)	72.00
χ^2					5.263
P					<0.05

2.2 两组患者护理满意度比较

观察组患者在治疗期间护理满意度优于对照组,差异显著 ($P < 0.05$),详见表 2。

表 2. 两组患者护理满意度比较 (例)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组	50	38	11	1	98.00%
对照组	50	17	23	10	80.00%
χ^2					8.274
P					<0.05

3 讨论

糖尿病患者胰岛 B 细胞分泌胰岛素异常,导致体内胰岛素不足,体内代谢紊乱,从而患上糖尿病^[4]。该疾病病症主要为血液糖含量高于正常值,且尿中也含糖。糖尿病低血糖症状是由于血浆内葡萄糖含量低等多种原因引发。老年人身体机能下降,抵抗力较低,因此成为糖尿病的高发人群,加上老年人饮食、锻炼等方面的缺乏,更加容易引发低血糖症状^[5]。因此,在本次研究过程中,应该给予老年患者积极、正确、有效地针对性护理方法,预防控制该疾病给患者带来的危害。对糖尿病患者护理中,应该注意帮助患者规律其生活习惯;增加患者运动量,保证糖类的充分利用,减少身体对胰岛素的需要^[6];注意患者个人卫生,防止感染;护理人员叮嘱患者及家属在日常护理中所需注意的事项。此外,护理人员还需根据患者的不同情况进行针对性、个性化的护理方式,为防止患者并发症的产生,护理人员需不断提醒患者及家属按医嘱服药,从而保持患者血糖稳定,并下降。

本此研究表明,观察组患者在进行了针对性的护理方式后治疗有效率显著优于对照组患者 ($P < 0.05$),该数据证明针对性护理方式能够有效地提高患者治疗有效率,缓解患者因疾病产生的不适感;且观察组患者护理满意度也明显高于对照组患者,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),证明针对性护理能够有效地改善护患之间的关系,降低护

(下转第 233 页)

腰椎间盘突出症患者 40 例保守治疗的护理体会

刘莉君 王美华

常州市武进中医医院骨伤一科 江苏常州 213161

[摘要] 目的 探讨腰椎间盘突出症患者保守治疗的效果。方法 随机选择我院从 2014 年 8 月到 2017 年 2 月收治的 40 例腰椎间盘突出症患者, 随机分为观察组 20 例, 对照组 20 例。对照组患者在保守治疗下进行常规护理, 观察组患者在保守治疗下进行相应的护理干预, 对比两组患者的护理效果与临床护理满意度。结果 对照组患者的护理效果与临床护理满意度均低于观察组患者, 两组患者之间的差异有可比性, $P < 0.05$ 有统计学意义。结论 保守治疗患者采取有效的护理干预措施能够降低患者并发症的发生率, 减轻临床症状, 提高患者的临床护理满意度。

[关键词] 腰椎间盘突出; 保守治疗; 护理

[中图分类号] R473.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 04-233-01

腰椎间盘突出症患者腰间盘会逐渐出现变性、髓核突出或者纤维环破裂, 逐渐扩大对马尾神经与神经根的刺激与压迫。临床上患者表现出腰腿疼痛, 间歇性的跛行, 对于初次发作或者病程较短, 经短暂休息能恢复的患者采用保守治疗^[1]。通过理疗、艾灸、拔罐、耳穴压豆等形式减轻肌痉挛和疼痛, 缓解椎间盘的突出对神经的压迫。本研究随机选取中我院 2014 年 8 月至 2017 年 2 月收治的 20 例腰椎间盘突出症患者作为观察组, 现作如下报告。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在取得患者知情同意的情况下选择我院从 2014 年 8 月到 2017 年 2 月收治的 40 例腰椎间盘突出症患者, 其中男性患者 21 例, 女性患者 19 例, 年龄范围在 41-64 岁之间, 平均年龄 52.14 ± 2.68 岁, 病程 24d-8 年, 住院时间在 12-16 天, 平均 14.12 ± 2.67 天, 病变部位: L3-4 者 7 例, L4-5 者 18 例, L5-S1 者 15 例。所有患者均经 MRI 检查符合临床腰椎间盘突出症, 所有患者无心、肝、肾等脏器重大疾病史, 所有患者均签署知情同意书。随机将这 40 例腰椎间盘突出症患者分为观察组与对照组, 每组有 20 例患者。两组患者在性别、年龄、病程、病变部位以及住院时间上对比无明显差异无统计学的意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

本研究选取的 40 例患者均采用保守治疗, 根据患者的具体情况和病情进展在入院后进行消炎止痛、营养药物治疗、艾灸、拔罐、耳穴压豆以及牵引复位等治疗方式。对照组患者采取常规护理, 观察组患者相应的护理干预, 对患者进行心理疏导, 指导患者坚持进行腰背部和腹部肌肉的锻炼, 持续 3 个月, 要循序渐进, 逐渐增加运动的量与次数, 以患者不感到疲劳为主^[3]。中医护理上艾灸拔罐是中医常见的治疗手段, 协助患者采用俯卧位, 取肾俞, 腰阳关穴位, 先艾灸 20 分钟, 然后再拔火罐, 留罐 15 分钟。期间注意保暖, 防止受凉。艾灸拔罐中注意询问患者温热程度, 嘱其在艾灸拔罐过程中不可随意乱动, 以免造成烫伤。

耳穴压豆护理: 将王不留行籽贴在耳朵相应的穴位上, 取穴神门、肾、交感、皮质下、内分泌穴, 每天按压三次, 每次三分种。三天后更换另一只耳朵。

1.3 观察组指标

护理效果有显效: 患者临床症状完全消失; 有效: 患者临床症状得到改善; 无效: 患者临床症状无改善甚至出现恶化。临床护理满意度问卷总分 100 分, 分数越高表明患者对保守治疗的护理满意度越高。

1.4 数据分析

本研究中数据由 SPSS22.0 统计分析, 差异对比 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组患者临床护理满意度问卷评分为 92.34 ± 2.47 , 对照组患者临床护理满意度问卷评分为 81.36 ± 2.16 , 对照患者的满意度分数显著低于观察组患者, 对比分数差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 观察组患者的临床护理效果较对照组患者有显著改善, 两组患者的差异对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1

表 1.2 组患者护理效果比较

组别	例数	显效	有效	无效
观察组	20	19 (95%)	1 (5%)	0
对照组	20	16 (80%)	2 (10%)	2 (10%)

3 讨论

腰椎间盘突出症病程较长, 给患者带来极大的心理压力。在保守治疗中, 配合有效的护理提高治疗效果, 多数患者采用保守治疗临床症状得到缓解^[4]。在护理工作中要保持耐心、细心, 具有高度的责任心。护理人员要提高自身的专业水平, 掌握中医理论与操作能力, 进行中医操作时要表现出专业水平, 增进患者对护士的信任, 建立良好的护患关系, 有利于临床护理工作的展开。本研究结果显示, 观察组患者的临床护理效果显著优于对照组患者, 两组患者差异有可比性, $P < 0.05$ 有统计学意义。保守治疗结合中医上的耳穴压豆、艾灸、拔火罐, 同时给予患者心理疏导以及康复指导, 消除患者的心理压力, 促进积极正确的面对临床治疗与护理工作。

综上所述, 腰椎间盘突出症患者在保守治疗下采取相应的护理干预措施, 有效提高临床护理效果, 提高临床护理满意度, 促进整体护理质量的提升, 有临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 薛明琴. 护理干预在腰椎间盘突出症保守治疗中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(2):47-49.
- [2] 谭永芳, 张迎春, 于津平等. 保守治疗腰椎间盘突出症患者的护理 [J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(8):937-939.
- [3] 郑红波. 腰椎间盘突出症保守治疗的临床研究进展 [J]. 世界中西医结合杂志, 2013, 8(11):1186-1188.
- [4] 封燕. 腰椎间盘突出症保守治疗的护理体会 [J]. 今日健康, 2016, 15(6):244.

(上接第 232 页)

患纠纷率, 从而提高患者的治疗依从性。

综上所述, 针对性护理模式能够有效地预防及治疗老年糖尿病低血糖症, 并且该护理模式具有科学、高效、易实施等特点, 值的临床应用。

[参考文献]

- [1] 莫瑾璞. 老年糖尿病患者低血糖症临床特点及护理 [J]. 吉林医学, 2015, 58(16):3629-3629, 3630.
- [2] 任丽荣. 针对性护理应用于老年糖尿病患者的效果观察 [J]. 中

国医药指南, 2013, 11(2):323-324.

[3] 王建梅. 针对性护理应用于老年糖尿病患者的效果观察 [J]. 中国保健营养 (下旬刊), 2014, 24(3):1531-1532.

[4] 姜莉. 针对性护理干预在老年糖尿病患者跌倒预防的应用效果分析 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(1):240-241.

[5] 汪锦斌. 个性化心理护理应用于老年糖尿病患者的效果评价 [J]. 中国高等医学教育, 2014, 28(12):142-143.

[6] 魏中英. 老年糖尿病患者 82 例的护理对策 [J]. 中国当代医药, 2011, 18(10):110, 113.