

II型糖尿病合并喘息型慢性支气管炎感染的护理

李东荣¹ 夏兴芬²

1 安丘市白芬子卫生院 262100 2 安丘市市立医院 262100

【摘要】目的 探讨II型糖尿病合并喘息型慢性支气管炎感染的患者的护理对策。**方法** 回顾性分析2017年12月—2018年12月来该院就诊的II型糖尿病合并喘息型慢性支气管炎感染91例病人临床资料。**结果** 经过对91例2型糖尿病合并喘息型慢性支气管炎感染患者的治疗与护理, 显效55例(60.44%), 有效27例(29.67%), 无效9例(9.89%), 总有效率90.01%。**结论** 对患者进行综合的护理对策, 可以减少患者的痛苦, 防止并发症的发生, 有助于提高治疗效果。

【关键词】 II型糖尿病; 喘息型慢性支气管炎**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596(2019)04-158-01

护理慢性喘息性支气管炎是指支气管粘膜、气管及其周围组织的慢性非特异性炎症。临床上以长期伴有喘息, 咯、咳痰或反复发作作为特征的疾病。咳痰、慢性咳嗽或伴有喘息, 每年发作时间长达3个月左右, 发病连续两年及其以上患者, 并能排除心、肺其他疾患而反复发作, 部分病人可发展成阻塞性肺气肿、慢性肺原性心脏病^[1]。因此, 如何对鼻咽癌合并糖尿病的患者进行放射治疗的分析和护理, 成为了大家关注的焦点。本文就II型糖尿病合并喘息型慢性支气管炎感染治疗的分析和护理体会报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年12月—2018年12月来该院就诊的II型糖尿病合并喘息型慢性支气管炎感染病人91例, 其中男58例, 女33例, 年龄最小21岁, 年龄最大81岁, 平均50.5岁。

1.2 护理方法

1.2.1 心理护理

对于II型糖尿病合并喘息型慢性支气管炎感染病人应分析他们的心理状态, 积极沟通, 根据其类型不同进行心理疏导与健康教育, 对待病人要有足够的耐心, 态度良好, 表现出自己的真诚, 建立良好的护患关系, 让病人主动吐露自己的心声, 根据病情安排病房, 方便治疗与护理的实施, 保证病房环境良好, 选择心理状态较好的病人帮助医护人员共同劝说, 用正确的价值观、人生观帮助病人树立信心, 了解所做治疗的必要性和安全性, 树立战胜病魔的信心, 从而积极配合医护人员工作。

1.2.2 胰岛素泵的护理

胰岛素泵是通过模拟人体生理性胰岛素分泌的一种胰岛素运载系统, 其主要特点是通过机体对胰岛素的稳定吸收, 能平稳地控制血糖, 为使用者提供更灵活的生活方式, 防止糖尿病并发症的发生、发展。在考虑胰岛素泵的护理风险及处理方法时应注意胰岛素泵的日常护理, 要熟练掌握胰岛素泵的安装、调试及报警处理措施, 餐前定时、定量为病人注射大剂量胰岛素。胰岛素泵为广大糖尿病病人解除了多次注射的痛苦, 是临床上治疗糖尿病的最佳手段, 在进行胰岛素泵治疗时做好各项护理工作, 普及糖尿病知识, 加强糖尿病教育工作, 让广大患者充分了解胰岛素泵的益处, 取得病人的配合才能取得最佳的目的。由于胰岛素泵是一个高科技产品, 医护人员在使用胰岛素泵时必须进行相关的培训, 正确操作可增加病人的信心, 同时使治疗能顺利进行, 发挥胰岛素泵的最大作用^[2]。

1.2.3 血糖监测

①良好的血糖控制可以提高患者的生活质量, 改善身体状况。②血糖监测的结果可被用来反映饮食控制, 运动治疗和

药物治疗的结果, 并指导对治疗方案的调整, 改善治疗状况。③实施血糖监测可以更好的掌控自身的血糖变化, 对生活规律、活动、运动、饮食以及合理用药都具有重要的指导意义, 并可以帮助患者随时发现问题, 及时到医院就医。④实时血糖监测可以降低糖尿病并发症的风险。⑤监测次数每天监测7次: 三餐前、三餐后2h和睡前, 必要时下半夜还要再测1次。⑥出现低血糖要马上采取措施(喝适量的糖水等)。⑦监测血糖的时间, 每天监测4次: 三餐前和睡前。

1.2.4 雾化吸入护理

II型糖尿病合并喘息型慢性支气管炎感染病人难以治疗, 要正确运用喷雾吸入技巧, 正确把握呼吸节奏。因此在开始雾化吸入治疗时, 宜采用渐进调节雾量的吸入方法进行。一般先采用中低流量雾, 把面罩对准病人口鼻部, 保持在10cm距离左右。可用毛巾围于病人颌下。雾化治疗的时候, 要注意观察病人呼吸、脉搏、面色、咳嗽、咯痰等基本情况。为防止这些症状的发生, 尽量在雾化治疗前清除病人鼻腔里面的分泌物, 保持呼吸道通畅。

1.2.5 保持呼吸道通畅

护理过程中指导痰多黏稠、咳嗽困难的病人适当饮水, 告诉病人采取有效咳嗽方式。对于咳嗽困难的病人, 要随时变更体位, 要经常用手叩击病人的背部, 促进呼吸道分泌物顺利排出。如果呼吸道分泌物较多时, 采用低负压间断吸痰法及时清除痰液, 保持患者呼吸道通畅, 减轻对呼吸道黏膜的损伤^[3]。

2 结果

经过对91例2型糖尿病合并喘息型慢性支气管炎感染患者的治疗与护理, 显效55例(60.44%), 有效27例(29.67%), 无效9例(9.89%), 总有效率90.01%。

3 结语

喘息型慢性支气管炎的发病没有季节性, 随时发作, 并且是反复发作。尤其是当有人吸烟, 出现刺激性气体、灰尘或者遇到冷空气后都会引起阵发性的胸闷与咳嗽。由于只咳不喘, 因此很容易被误认为是支气管炎。这类患者虽然用了不少止抗菌药物与祛痰药, 但没有收到如期的效果, 要是服用了治疗哮喘的舒喘灵、氨茶碱等药物后, 会有一定的效果。因此一定要采取预防措施, 做到早发现、早诊断、早治疗。

参考文献

- [1] 李清民. 氨溴索、舒喘灵强力雾化吸入佐治毛细支气管炎疗效观察[J]. 医学创新研究, 2008, 5(5):151.
- [2] 徐立军. 对于48例慢性喘息型支气管炎的治疗体会[J]. 中国卫生产业, 2012(33): 80.
- [3] 施杰. 中西医结合治疗喘息型慢性支气管炎疗效观察[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012(2): 249