

# 科学饮食调序护理对 2 型糖尿病患者血糖控制的影响

周春峰

泰兴市人民医院 225400

**【摘要】目的** 探讨分析科学饮食调序护理对 2 型糖尿病患者血糖控制的影响。**方法** 研究对象选取自 2018 年 5 月-2019 年 10 月在我院进行诊治的 2 型糖尿病患者 70 例, 通过抽签的方式对其进行分组, 研究组 35 例与对比组 35 例, 对比组进行常规护理, 研究组进行科学饮食调序护理, 比较两组患者的血糖指数与治疗依存性。**结果** 研究组的空腹血糖、早餐后 2 小时血糖、午餐后 2 小时血糖、晚餐后 2 小时血糖皆低于对比组,  $P < 0.05$ ; 研究组的治疗依存性 (94.29%) 明显高于对比组 (77.14%),  $P < 0.05$ 。**结论** 科学饮食调序护理对 2 型糖尿病患者血糖控制的影响显著, 可有效的降低患者空腹血糖与三餐 2 小时后血糖, 并且提高患者对治疗的依存性, 具有较高的使用价值, 值得临床应用推广。

**【关键词】** 饮食调序; 2 型糖尿病; 血糖控制; 护理

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 11-167-02

糖尿病是发病率最高的疾病之一, 各个年龄段的人群皆可患, 是一种慢性的多系统的疾病, 会导致患者代谢缓慢, 2 型糖尿病是其主要类型, 患者的病情无法完全治愈, 但可以进行有效的控制, 与患者的饮食习惯有着密切的关联<sup>[1]</sup>。本次研究选取 2018 年 5 月-2019 年 10 月在我院进行诊治的 70 例 2 型糖尿病患者为研究对象, 探讨分析科学饮食调序护理对 2 型糖尿病患者血糖控制的影响, 现将结果汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究选取 2018 年 5 月-2019 年 10 月在我院进行诊治的 70 例 2 型糖尿病患者为本次研究对象, 通过抽签的方式对其进行分组, 研究组 35 例与对比组 35 例, 研究组男性患者有 21 例, 女性患者有 14 例, 最小年龄 30 岁, 最大年龄 51 岁, 平均年龄 (41.42±4.61) 岁; 对比组男性患者 19 例, 女性患者 16 例, 最小年龄 31 岁, 最大年龄 52 岁, 平均年龄 (41.81±4.57) 岁, 两组患者一般资料差异较小, 可比,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对比组进行常规护理, 给予患者胰岛素、抗生素等药剂, 并指导患者用药, 对患者的血糖进行定期检查并及时复查。

研究组进行科学饮食调序护理, ①对患者的血糖状态进行测量与纪律, 并了解患者的饮食习惯, 查找患者进食的问题所在, 将其提取并解决; ②向患者讲解科学饮食的重要性,

并在患者食用的原有食物上进行改动, 为患者制定专门的饮食计划, 并制成计划表放置患者床头, 提醒患者正确饮食; ③让患者对自己每天的饮食进行记录, 与无法坚持的患者进行协商, 了解原因, 并记录患者的血糖变化<sup>[2-3]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组患者的血糖指数, 分别记录两组患者的空腹血糖、早餐后 2 小时血糖、午餐后 2 小时血糖、晚餐后 2 小时血糖并进行比较, (2) 对患者进行治疗依存性调查, 完全依从: 完全遵循饮食调序护理计划, 部分依从: 只能遵循部分饮食调序护理计划; 不依从: 完全不遵循饮食调序护理计划。

### 1.4 统计学方法

本次的研究数据使用 SPSS 软件 24.0 版本进行分析统计, 两组患者的治疗依存性以 (n%) 表示, 用  $\chi^2$  进行检验,  $P < 0.05$ ; 两组患者的血糖指数用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来表示, 用 t 进行检验,  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的血糖指数

研究组的空腹血糖、早餐后 2 小时血糖、午餐后 2 小时血糖、晚餐后 2 小时血糖皆低于对比组,  $P < 0.05$ , 见表 1。

### 2.2 比较两组患者的治疗依存性

研究组的治疗依存性 (94.29%) 明显高于对比组 (77.14%),  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 1: 两组患者的血糖指数对比 ( $\bar{x} \pm s$ , mmol·L<sup>-1</sup>)

组别	n	空腹	早餐后 2 小时	午餐后 2 小时	晚餐后 2 小时
研究组	35	5.62±0.23	8.16±0.31	9.05±0.26	8.86±0.46
对比组	35	6.55±0.17	9.04±0.42	9.83±0.46	9.92±0.37
t	--	19.24	9.97	8.733	10.62
P	--	0.00	0.00	0.00	0.00

表 2: 两组患者的治疗依存性对比 (n%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依存性
研究组	35	24 (68.57%)	9 (25.71%)	2(5.71%)	33 (94.29%)
对比组	35	13 (37.14%)	14 (40.00%)	8(22.86%)	27 (77.14%)
$\chi^2$	--	--	--	--	4.20
P	--	--	--	--	0.04

## 3 结论

随着人们生活质量的改变, 糖尿病的发病率也随之提高, 对患者的生活治疗造成较大的影响, 2 型糖尿病患者机体胰岛素能力较差, 需要进行药物治疗, 以此来刺激胰岛素的分泌, 随着病情的进展, 患者会出现心脏、肾脏等并发症, 需要使用科学的饮食来对患者进行控制<sup>[4]</sup>。

本次研究显示, 研究组的空腹血糖、早餐后 2 小时血糖、午餐后 2 小时血糖、晚餐后 2 小时血糖皆低于对比组,  $P < 0.05$ ; 研究组的治疗依存性 (94.29%) 明显高于对比组 (77.14%),  $P < 0.05$ 。其结果表明, 对 2 型糖尿病患者使用科学饮食调序护理, 能够有效的控制患者血糖, 其原因为,

(下转第 169 页)

表 1: 两组患者的临床疗效情况比较

组别	例数	无效	好转	痊愈	治疗总有效率 (%)
对照组	34	7	12	15	27 (79.41%)
观察组	34	1	13	20	33 (97.06%)
P 值					<0.05

## 2.2 两组患者的护理满意度对比

表 2: 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	不满意	满意	十分满意	护理满意度
对照组	34	7	13	14	27 (79.41%)
观察组	34	1	14	19	33 (97.06%)
P 值					<0.05

比较两组患者的护理满意度, 结果显示对照组患者的护理满意度明显比观察组患者低, 两组对比差异明显, 存在统计学意义, 具体情况如表 2。

## 2.3 两组患者的不良反应发生率比较

对照组和观察组患者在临床上发生胃穿孔和术后复发的情况各有 3 例, 两组患者的不良反应发生率对比不具有显著差异 ( $P>0.05$ ), 不存在统计学意义。

## 3 讨论

胃出血在临床上属于常见性的肠胃疾病, 而导致患者出现上消化道出血的病因又比较多, 除了胃癌和消化性的溃疡外, 还有食管胃底静脉曲张等病症, 都会引发胃出血, 而且胃出血在临床上的死亡率也比较高, 因此, 还要引起患者的重视<sup>[3-4]</sup>。通常情况下, 临床上都采用内镜辅助治疗胃出血, 一方面内镜辅助治疗, 具有较好的止血效果, 另一方面还可以降低并发症的发生率, 治疗安全性比较高。

胃镜可以直接对胃部出血点进行观察, 能够明确患者的具

体病情, 然后根据实际情况采取相应的止血处理措施<sup>[5]</sup>。另外, 内镜下治疗急性胃出血后的临床护理, 能够在很大程度上影响了患者术后的治疗效果, 因此, 采用科学合理的护理干预措施, 可以有效提升患者的临床疗效, 降低患者术后的不良反应发生几率<sup>[6]</sup>。在本次研究中, 对照组患者采用常规护理, 观察组患者采取护理干预措施, 研究结果显示, 对照组患者的临床治疗总有效率和护理满意度都明显比观察组患者低, 但两组患者的不良反应发生率不存在明显差异。由此可知, 胃出血患者采用内镜辅助治疗, 并对其实施临床护理干预, 不但可以提升患者的临床治疗效果和护理满意度, 还有利于降低患者出现不良反应的发生几率。

综上所述, 内镜辅助下治疗胃出血, 并给予患者临床护理干预, 不但安全有效, 还有较高的临床疗效, 值得在临床上进行推广。

## 参考文献

- [1] 刘燕. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国处方药, 2015, (4):141-142
- [2] 杨梅. 内镜治疗胃出血患者的护理体会 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(21):217-218.
- [3] 胡平. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国医学创新, 2013, (11):77-78.
- [4] 毛文利. 内镜治疗 72 例上消化道出血患者的临床效果观察 [J]. 当代医学, 2014, (25):102-102, 103.
- [5] 孙倩, 范智博, 孙珊珊等. 内镜辅助下治疗胃出血的有效护理对策 [J]. 中国农村卫生, 2016, (18):66-66.
- [6] 张晓红. 探讨优质的护理赋予对急诊胃出血临床治疗的促进效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(4):45-46.

(上接第 166 页)

实施了艾灸护理的观察组患者, 其术后胃肠功能恢复时间明显缩短, 且其各项胃肠功能障碍相关的并发症发生率明显降低, 这一结果也充分证实了艾灸在改善阑尾切除术患者术后胃肠功能中具有显著的效果。

综上所述, 艾灸护理能够促进阑尾切除术患者术后胃肠功能得到快速康复, 从而有效控制相关的并发症发生率。

## 参考文献

- [1] 刘海龙, 曾和平, 林谋斌, 等. 单孔与传统三孔法腹腔镜阑尾切除术治疗成人急性阑尾炎的随机对照研究 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2017, 22(07): 536-540.

(上接第 167 页)

通过对患者的基本情况进行了解, 为患者制定饮食计划, 并指导患者进行正确饮食, 从而改变患者的饮食习惯, 有效的对患者的血糖进行间接的控制, 并且更容易被患者所接收, 提高患者对治疗与护理的依存性, 提高治疗效果<sup>[5]</sup>。

综上所述, 科学饮食调序护理对 2 型糖尿病患者血糖控制的影响显著, 可有效的降低患者空腹血糖与三餐 2 小时后血糖, 并且提高患者对治疗的依存性, 具有较高的使用价值, 值得临床应用推广。

## 参考文献

- [1] 孙霞. 饮食护理服务理念对 2 型糖尿病患者的影响分

- [2] 郑桂芝, 李晗, 吴焕淦, 等. 温和灸皮肤神经性 TRPV1 启动机制及对内脏痛的效应机制研究 [J]. 世界中医药, 2016, 11(12): 2515-2520.

- [3] 李希才, 魏铁钢. 内关穴按压对腹腔镜手术术后呕吐 (PONV) 的影响 [G]// 中国中西医结合学会麻醉专业委员会. 2016 中国中西医结合麻醉学会 [CSIA] 年会暨第三届全国中西医结合麻醉学术研讨会、河南中西医结合学会麻醉专业委员会成立大会论文汇编. 2016: 247-250.

- [4] 惠鑫, 黄畅, 王昊, 等. 艾烟在艾灸中的作用机制及安全性 [J]. 世界中医药, 2017, 12(09): 2246-2251.

- 析 [J]. 中外女性健康研究, 2019, 4(08):183-184.

- [2] 张肖男. 标准化饮食护理对 2 型糖尿病患者血糖波动及体重控制的影响 [J]. 现代医用影像学, 2018, 27(07):346-348.

- [3] 常远征. 饮食及生活护理干预对糖尿病患者血糖控制的影响 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(13):250.

- [4] 关务洁, 关务珍. 科学饮食调序护理在 2 型糖尿病患者中的应用研究 [J]. 中国临床护理, 2018, 10(06):53-55.

- [5] 章志琼, 吴育平, 郭笑盈. 心理护理干预对 2 型糖尿病患者血糖控制的影响分析 [J]. 中国医药科学, 2016, v.6;No.123(03):138-140+156.