

2 型糖尿病合并肥胖症患者中运用护理干预的效果分析

苏 芳

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 分析在 2 型糖尿病合并肥胖症的患者中使用护理干预的效果。**方法** 将 2019 年 7 月至 2020 年 7 月在本院进行治疗的 2 型糖尿病合并肥胖症的患者中,抽取 76 例患者作为本次的观察对象,并将这 76 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,其中对照组的 2 型糖尿病合并肥胖症的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的 2 型糖尿病合并肥胖症的患者则使用健康教育护理措施进行护理,在两组 2 型糖尿病合并肥胖症的患者使用不同的护理措施后,将两组患者护理前后的血糖控制情况进行对比分析。**结果** 两组 2 型糖尿病合并肥胖症的患者在进行了不同的护理措施后,实验组的 2 型糖尿病合并肥胖症的患者血糖控制情况优于对照组的 2 型糖尿病患者,且差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对 2 型糖尿病合并肥胖症的患者使用健康教育措施能够有效的提高患者血糖的控制能力,从而也能够提高患者体内胰岛素的敏感性,改善 2 型糖尿病合并肥胖症患者的临床症状,值得推广和使用。

【关键词】 2 型糖尿病合并肥胖症; 健康教育护理措施; 效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 07-167-02

糖尿病是一种终身性的以及临床上比较常见的疾病,大多数的患有糖尿病的患者都是 2 型糖尿病。糖尿病的发生原因与患者周围的环境因素和遗传因素有关,且糖尿病在发病的时候还会出现其他的并发症情况,其中肥胖症就是并发症的一种,为了能够降低糖尿病患者出现并发症的情况,本文将对 2 型糖尿病合并肥胖症的患者使用护理健康教育措施,并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019 年 7 月至 2020 年 7 月在本院进行治疗的 2 型糖尿病合并肥胖症的患者 76 例作为本次的观察对象,并将这些观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 38 例 2 型糖尿病合并肥胖症的患者,其中对照组的 38 例患者中有男性患者 20 例,女性患者 18 例,年龄在 48 ~ 81 岁之间,平均年龄在 (65.42 ± 4.85) 岁,而实验组的 38 例 2 型糖尿病合并肥胖症的患者中,有男性患者 21 例,女性患者 17 例,年龄在 47 ~ 79 岁之间,平均年龄在 (63.75 ± 4.44) 岁,两组 2 型糖尿病合并肥胖症的患者,一般资料所产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组的 2 型糖尿病合并肥胖症的患者采用常规的护理措施进行护理,而实验组的 2 型糖尿病合并肥胖症的患者采用护理健康教育措施进行护理,主要的内容包括:1. 首先院内需要建立护理小组,并选取本院内分泌科丰富经验的护理人员,随后院内需要对护理小组内的成员进行相关的护理培训,只有培训合格以后才能够参加相关的护理工作。此外护理人员的具体工作需要由糖尿病学的专家以及护士长共同的指导来开展并制定护理工作,通过全面的评估患者的实际病情,采取有效的护理措施来提升患者的临床效果。2. 护理人员需

要对患者讲解疾病的发生发展、注意事项以及治疗方法等,必要时也可以制定健康知识手册和卡片发放给患者以及患者的家属,使患者和家属能够了解糖尿病和肥胖症的关系,从而能够提高患者以及家属对医护人员的配合度,树立患者战胜疾病的信心。3. 护理人员还需要对患者进行有效的心理护理措施,因为患者受疾病的影响会出现不良的心理情绪,所以护理人员需要观察患者的表现,如果患者出现不良的情绪,护理人员需要及时的去沟通和交流,引导患者发泄内心的压力,从而能够保持良好的心态去面对疾病,提高治疗的效果。4. 对患者进行饮食护理的时候,护理人员需要结合患者平时的饮食喜好以及疾病的需求为患者制定科学和合理的饮食指导。5. 护理人员也需要对患者的家属进行护理的指导,使家属能够督促患者按时的休息,合理的进行饮食,改善患者不良的生活习惯,从而提高患者的生活质量,提高患者的免疫力和抵抗力等。

1.3 观察指标

两组 2 型糖尿病合并肥胖症的患者在使用不同的护理措施后,将两组 2 型糖尿病合并肥胖症的患者血糖控制情况进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 (n/%) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 ± 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

两组 2 型糖尿病合并肥胖症的患者在使用不同的护理措施进行护理后,实验组 2 型糖尿病合并肥胖症的患者血糖控制的情况优于对照组的 2 型糖尿病合并肥胖症的患者,且两组患者在对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者血糖控制情况的对比

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2 小时 (mmol/L)		胰岛素敏感指数	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	38	9.71 ± 0.71	6.10 ± 0.37	12.75 ± 0.61	8.98 ± 0.55	10.52 ± 1.59	17.98 ± 2.53
对照组	38	9.55 ± 0.55	7.55 ± 0.61	12.66 ± 0.55	10.44 ± 0.41	10.36 ± 1.65	14.71 ± 2.12
t		1.09	12.52	0.67	13.11	0.43	6.10
P		0.27	0.00	0.50	0.00	0.66	0.00

3 讨论

2 型糖尿病合并肥胖症的患者是因为不良的饮食习惯以及

没有良好的控制血糖而引发的,所以患者在发病的时候需要及

(下转第 171 页)

时间较长的缺血、缺氧而发生坏死,该疾病起病急,病情中,常会并发心律失常、心力衰竭和休克等,有较高的病死率,所以需要在发病后及时对患者进行抢救。心肌梗死常合并多种疾病,患者有不良的生活习惯;患者发病前有十分突出的心理问题;有多且程度较重的并发症,其中最为常见的并发症就是心律失常。如在患病后未及时对心肌缺血状态进行改善,短时间内心功能不断下降,会诱发心脏破裂、休克,甚至心脏骤停。针对急性心肌梗死的上述特点,均可以通过循证护理进行改善^[5]。

在循证护理中,通过收集患者的具体病情资料,确定目前急需解决的问题和出院后的康复问题,护理人员根据自身的临床经验和护理技能,再结合患者对治疗的预期,制定具体的循证护理措施,可以保证患者享受到全面的护理服务,生活质量被有效提升,各种临床症状被有效改善,患者身心状态均较为放松,与护理人员之间的关系亲密,对治疗的依从性高,从而保证治疗可以取得预期的疗效。

综上所述:对急性心肌梗死患者实施循证护理可以保证患

者在治疗期间心态积极,提升患者的生活质量。

参考文献

- [1] 陈智玲.循证护理对急性心肌梗死后心律失常患者心功能改善和生活质量影响程度分析与探究[J].东方药膳,2021(11):245.
- [2] 陈茹.循证护理模式对老年急性心肌梗死并发心律失常护理效果及生活质量的影响[J].养生保健指南,2021(6):166.
- [3] 王宏,丰小星.循证护理对急性心肌梗死并发心律失常患者应用效果及生活质量的影响分析[J].特别健康,2020(26):216-217.
- [4] 范家珍,孙妍,卢珊.循证护理对急性心肌梗死并发心律失常患者治疗效果与生活质量的影响[J].养生保健指南,2020(7):156-157.
- [5] 唐文华.循证护理对急性心肌梗死并发心律失常患者治疗效果与生活质量的影响[J].医学美学美容,2020,29(10):102.

(上接第 167 页)

时的采取有效的治疗措施,如果没有对患者进行及时的治疗,还会造成患者出现多器官功能损伤的现象。除了对 2 型糖尿病合并肥胖症的患者进行有效的治疗措施以外,还需要结合有效的护理措施,才能够提高患者的治疗效果以及预后康复的情况。本文对 2 型糖尿病合并肥胖症的患者使用的是护理健康教育措施,能够有效的提高患者对自身疾病知识的掌握,同时还可以改善患者出现不良情绪的现象,增强患者的治疗效果,降低患者出现并发症的情况,在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 张丽珍.授权教育结合家庭支持对 2 型糖尿病患者血糖控制效果和疾病管理能力的影响[J].国际护理学杂志,

2021, 40(08):1518-1521.

- [2] 刘玉敏.饮食连续护理对 2 型糖尿病合并肥胖症患者护理质量及睡眠的影响效果分析[J].世界睡眠医学杂志,2020, v.7(04):111-113.
- [3] 盛瑞红.优质护理用于慢性乙型肝炎合并 2 型糖尿病患者的效果观察[J].糖尿病新世界,2020, v.23(12):91-93.
- [4] 张朝,胡秀香.自护理论在家庭病床 2 型糖尿病合并脑梗死患者健康教育中的应用[J].护理管理杂志,2020, v.20(02):78-82.
- [5] 韩露.利拉鲁肽联合甘精胰岛素对 2 型糖尿病合并肥胖症患者的治疗效果[J].河南医学研究,2020, v.29(29):114-116.

(上接第 168 页)

情严重的患者会发生乳腺管阻塞情况,随之发生乳腺炎^[4]。乳房护理属于专门乳房护理干预,护理人员需使用热毛巾对产妇实施热敷,使用按摩手法,对产妇乳房进行按摩,将乳房中肿块和硬结揉开,有利于血液常用,将乳头凹陷几率降低,有利于产妇产乳,使母乳喂养率提升。乳房护理工作中加之人性化护理,护理人员需与产妇进行多交流,维护良好护患关系,将护患纠纷事件减少,依照保健训练和健康指导帮助产妇掌握相应哺乳技巧,避免出现乳腺瘤^[5]。

综上所述,实施产后乳房护理措施,可降低乳腺炎发生率,使产妇对乳房保健知识的认知度提升,效果显著。

参考文献

- [1] 张艳芳,王巧芝,宋谊花.乳房保健护理对产后乳腺炎的预防效果探讨[J].母婴世界,2020(19):13.
- [2] 许新环.产妇产褥期乳房护理对产后乳腺炎的预防作用评价[J].临床医药文献电子杂志,2020, 7(3):105-106.
- [3] 刘玉莲.产妇产褥期乳房护理对产后乳腺炎的预防作用分析[J].饮食保健,2019, 6(27):133.
- [4] 阿依吐拉·买明.在孕妇产褥期施以乳房护理对其预防产后乳腺炎的临床效果分析[J].母婴世界,2019(11):145.
- [5] 张莉莉.乳头凹陷孕妇实行乳房保健护理对预防产后乳腺炎的疗效研究[J].中国保健营养,2020, 30(4):207, 209.

(上接第 169 页)

患者采取舒适、全面的护理干预措施,有助于提高手术效果。并且术后镇痛对于患者早期下床活动来说十分重要,ERAS 护理对患者采取科学合理的镇痛管理措施,有助于缓解患者的疼痛,促进其早期下床活动。因此本次研究结果显示观察组术后下床时间明显短于对照组。ERAS 观念的使用能够有效提高护理水平,缓解患者消极情绪,对患者早日康复来说具有重要作用。

综上所述,对妇科腹腔镜手术患者采取 ERAS 护理措施效

果理想,有助于改善患者临床指标,促进患者恢复,提高其护理满意度,值得临床采纳。

参考文献

- [1] 蔡红芳.快速康复外科理念结合中医护理干预在妇科腹腔镜围手术期的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2019, 40(2):256-258.
- [2] 尹丽娜,高丽红,刘朝霞,等.快速康复外科护理对妇科腹腔镜手术患者康复水平的影响[J].河北医药,2019, 41(8):1277-1280.