

预见性护理在糖尿病患者防范低血糖事件中的应用研究

曾秀芬

兴宁市人民医院 广东梅州 514500

【摘要】目的 观察预见性护理在糖尿病患者防范低血糖事件中的应用疗效。**方法** 我院 2019 年 6 月-2020 年 6 月收治的 88 例糖尿病患者为本次研究对象,按照是否开展预见性护理干预将患者分为对照组(44 例:未开展预见性护理)与实验组(44 例:开展预见性护理),比较两组患者护理干预效果。**结果** 随访实验组患者干预 3 个月后血糖有效控制率(95.45%)显著高于对照组,此外,实验组患者糖尿病总不良反应发生率(4.54%)均低于对照组,数据差异明显($P<0.05$)。**结论** 糖尿病患者预见性护理干预可显著提升患者血糖控制效果,预防低血糖等不良反应。

【关键词】 预见性护理;糖尿病;低血糖;不良反应

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 07-116-02

糖尿病患者胰岛素代谢异常影响了机体血糖正常代谢,正常情况下空腹血糖应低于 6.0mmol/L,餐后 2h 血糖应低于 8.0mmol/L,血糖长期超过正常水平可致使机体长期处于高糖应激状态,可致使脑、肾、心等靶向器官功能受到不同程度的影响^[1]。近些年,部分医学研究者提出对于糖尿病患者开展预见性护理以预防低血糖事件的发生^[2]。本次研究为论证上述观点,比较我院 2019 年 6 月-2020 年 6 月 88 例未开展预见性护理以及开展预见性护理糖尿病患者护理干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验组开展预见性护理的 44 例糖尿病患者中男($n=24$)、女($n=20$),年龄区间为:38 岁~72 岁、平均(53.42 ± 1.52)岁, I 型糖尿病 4 例、II 型糖尿病 40 例。对照组未开展预见性护理的 44 例糖尿病患者中男($n=23$)、女($n=19$),年龄区间为:38 岁~75 岁、平均(54.41 ± 1.51)岁, I 型糖尿病 5 例、II 型糖尿病 39 例。两组患者男女比例、平均年龄等基础资料无显著差异($P>0.05$)。

1.2 病例选择标准

纳入标准:(1)本次研究对象均糖耐量试验为阳性结合空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白、临床症状均确诊为糖尿病。(2)患者获悉本次研究目与具体干预措施后均表示自愿参与本次研究。

排除标准:(1)排除合并糖尿病并发症患者。(2)排除确诊精神疾病、认知疾病以及意识障碍患者。(3)排除难以正常言语交流患者。(4)排除未遵照医嘱安排定期入院复诊患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组(常规护理)

护理女人员对患者开展口头宣教,向患者介绍糖尿病病因、治疗方案、正确给药方式以自我血糖监测方法,同时开展饮食指导,嘱患者每日控制糖分摄入量,对于含量较高的饮食食物,如:香蕉、西瓜、糕点等应避免进食。

1.3.2 实验组行预见性护理

(1)护理人员在开展常规健康教育的同时结合糖尿病健康宣传手册、糖尿病专家视频讲座等向患者科普,糖尿病长期给药治疗中低血糖、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病足等不良反应,同时结合临床案例,强调遵照医嘱用药对预防低血糖在内糖尿病患者并发症重要意义。(2)优化饮食干预,请患者结合自身每日体力劳动情况,合理控制每日能量摄入情况,处于休息状态或轻体力劳动患者,患者每日主食摄入量应控

制在 250-300g,对于中体力劳动者以及重体力劳动者每日主食摄入量分别控制在 300-350g 以及 400g 以上。此外,禁止患者晨起空腹运动,糖尿病患者应在餐后 1h 进行适度有氧运动,在运动过程中遵循循序渐进的原则,同时随身携带含糖食物,若出现低血糖症状时患者应立即进食含糖食物。

1.4 观察指标

随访比较两组患者干预 3 个月后血糖有效控制情况以及两组患者低血糖等不良反应发生情况,若患者空腹血糖、餐后 2h 血糖以及糖化血红蛋白等血糖指标均恢复正常,糖尿病不适症状明显缓解,则表示血糖完全得到有效控制。

1.5 统计学处理

SPSS21.0 系统处理结果中相关计量数据,(%)表示形式的相关计量数据用 χ^2 检验, P 值 <0.05 表示数据有统计学意义。

2 结果

2.1 随访比较两组患者干预 3 个月后血糖有效控制情况

具体情况如下:实验组有 42 例患者血糖得到有效控制,对照组有 32 例患者血糖得到有效控制,实验组患者血糖有效控制率(95.45%)高于对照组(72.73%), $\chi^2=6.702$, $P<0.05$ 。

2.2 两组患者低血糖等糖尿病不良反应发生情况

见表 1,实验组患者低血糖以及糖尿病不良反应总发生率均低于对照组。

表 1: 两组患者糖尿病不良反应发生情况 [n(%)]

组别	n	低血糖	糖尿病酮症酸中毒	糖尿病足	糖尿病总不良反应发生率
实验组	44	1 (2.27%)	1 (2.27%)	0 (0.00%)	4.54%
对照组	44	5 (11.36%)	4 (9.09%)	1 (2.27%)	22.72%
χ^2 值					5.207
P 值					<0.05

3 讨论

糖尿病患者目前主要运用降糖药物联合饮食控制,但是糖尿病患者降糖药物使用不当、胃肠吸收不良、能量摄入少、运动不当均可诱发低血糖等不良反应,低血糖事件的发生可增加患者对疾病治疗的恐惧感,加重患者心理负担,提升患者对临床诊疗护理的不信任感,进而影响患者血糖控制效果^[3]。预见性护理干预即在在不适应症状发生前开展针对性护理干预,以预防不适应症状的发生,对于糖尿病患者预见性护理干预实施过程中,结合图文视频资料开展健康教育以提升患者对自身疾病的认知水平,保证患者遵照医嘱规律服用降糖

(下转第 121 页)

[1] 乔永贞. 中医护理、止泻方、穴位贴敷联合干预在小
儿腹泻护理中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2020, 39 (36):
144—146.

[2] 田菲, 陈颖颖. 中医护理联合止泻方、穴位贴敷干预
小儿腹泻的效果及安全性分析[J]. 智慧健康, 2018, 4 (36):

93—94.

[3] 郝淑敏. 中医护理干预对小儿腹泻病疗效的影响[J]. 世
界最新医学信息文摘, 2018, 18 (90): 307.

[4] 罗春霞. 中医护理干预应用于小儿腹泻病的效果研究
[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (39): 227—228.

表 2: 两组干预前后大便改变情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	大便次数 (次/d)		大便性状 (型)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	6.1±1.7	2.8±0.8	6.6±0.5	5.3±1.2
研究组	40	6.2±1.8	1.4±0.4	6.4±0.8	4.6±0.7
t ₁ , P		0.29, > 0.05	5.214, < 0.05	1.23, > 0.05	4.231, < 0.05
t ₂ , P		8.254, < 0.05		7.897, < 0.05	
t ₃ , P		7.897, < 0.05		9.872, < 0.05	

注: t₁ 是组间对比; t₂、t₃ 表示两组治疗前后对比。

(上接第 116 页)

药物, 此外, 结合患者每日体能消耗情况, 开展饮食干预以
防止患者能量摄入不足, 体内糖类物质大量消耗, 诱发低血
糖^[4]。

本次研究显示实验组患者血糖有效控制率高于对照组, 低
血糖发病率以及糖尿病总不良反应发生率均低于对照组。综
上所述, 老年糖尿病预见性护理有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 庞杰. 预见性护理在预防老年糖尿病低血糖患者中的

应用价值[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(12):1481-1482.

[2] 戴明慧, 王美英, 邵菲. 预见性护理在老年糖尿病无症
状低血糖预防中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(22):31-
33, 39.

[3] 李志影. 预见性护理在老年糖尿病低血糖患者护理中
的作用[J]. 养生保健指南, 2020, 11(9):188.

[4] 刘威, 杨晓姝, 陈贺彬, 等. 预见性护理在老年 2 型
糖尿病并发低血糖患者中应用效果分析[J]. 养生保健指南,
2020, 15(33):108.

(上接第 117 页)

诊科室选取 86 例患者进行对比调查, 发现实验组患者的急救
护理指标包括治疗时间、心电监护时间、分诊评估时间、用
药时间和静脉采血时间均短于参照组, 抢救成功率高于参照
组, 经对比两组之间差异显著 (P<0.05) 具有临床统计学意义,
再一次验证此方法的有效性^[5]。

综上所述, 急诊患者采用急诊流程优化护理后的抢救效率
明显增加, 使患者生命安全得到最大保障, 此护理方式可在
临床推广与应用。

参考文献

[1] 马丹萍. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影
响[J]. 健康之友, 2020(15):194.

[2] 徐娜, 吕素娜, 孙晓燕. 优化急诊护理流程对急诊患
者抢救效率的影响[J]. 健康大视野, 2020(15):133.

[3] 杨金烂. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影
响[J]. 特别健康, 2020(13):201.

[4] 刘乐. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响
[J]. 医学美学美容, 2020, 29(11):156-157.

[5] 袁利华. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影
响[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(13):196-198.

(上接第 118 页)

患者的治疗效果。本文对心血管内科急性心肌梗死的患者使
用护理干预措施, 有效的改善了患者不良的心理状态, 也提
高了患者对自身疾病的掌握度, 缩短了患者的住院时间, 从
而提高患者对护理工作的满意度情况, 在临床上值得推广和
使用。

参考文献

[1] 赵青青, 赵素玉, 毛素芳, 等. 全程护理干预在急性
心肌梗死患者行急诊 PCI 术治疗的效果分析[J]. 中国现代医

生, 2020, 55(22):137-140.

[2] 宋立婷, 王继红. 急性心肌梗死急诊介入治疗中心律
失常的有效护理干预研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,
2020, 1(03):135.

[3] 邱伟, 韩彦林, 周建岭. 延续性护理干预在急性心
肌梗死患者 PCI 术后的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2020,
36(15):163-164+173.

[4] 刘春霞. 集束化护理干预对急性心肌梗死住院患者便
秘的影响[J]. 中国实用医药, 2020, 11(21):254-255.

(上接第 119 页)

方法是新型的护理方法, 其具有预防功效。首先, 对产妇身
体及心理状态进行评估, 帮助其进一步认识分娩内容, 促进
产妇分娩认知度的提高。以产妇实际状况展开相应的护理方
法, 有助于产妇不良情绪改善, 保持积极态度配合分娩, 尽
量避免产后出血的发生。结果显示, 观察组产后出血发生率、

并发症发生率、产后 2h 出血量及产后 24h 出血量均比对照组
少, 差异显著 (P<0.05)。可见, 预见性护理方法的实施,
有助于产后各种疾病发生率降低, 确保母婴生命安全。

总而言之, 产妇阴道分娩过程中, 结合预见性护理方法有
助于产后出血率及并发症发生率降低, 而且可以减少产后出
血量, 值得临床采纳与推广。