

糖尿病患者低血糖的综合护理的实施价值研究

程 丽

定西市安定区中华路社区卫生服务中心 甘肃定西

【摘要】目的 分析综合护理的实施价值, 将其运用到糖尿病低血糖患者身上会产生什么效果。**方法** 对 2020 年 5 月到 2022 年 8 月期间来我社区卫生服务中心进行治疗的糖尿病低血糖患者中选出 60 名患者, 然后将他们分为两个小组, 每个小组都由 30 名患者构成, 其中接受常规护理的小组被命名为对照组, 另一个接受综合护理的小组被命名为实验组, 等到经过一段时间的护理后对两个小组低血糖再发生率、护理满意度进行对比。**结果** 对照组小组的低血糖再发生率明显低于另一个小组, 护理满意度也比另一个小组要高。**结论** 给予糖尿病低血糖患者综合护理能够取得更好的护理效果, 而且患者发生低血糖症状的几率也会有所降低, 患者对于该护理更加满意, 该护理具有极高的实施价值。

【关键词】 糖尿病; 低血糖; 综合护理**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1002-3763 (2023) 05-147-02

引言

最近几年随着人们饮食结构的不断改变, 我国糖尿病发病率已经达到了 11.6%, 对于该病现在还没有治愈方法, 临床上往往会通过药物或胰岛素帮助患者控制血糖。糖尿病患者应根据血糖水平决定服药药量, 如果用药不当很可能就会出现低血糖情况, 这时患者会表现出出汗、面色苍白、心慌等症状, 对于这种情况患者需要立即补充糖分, 以便可以让这些症状得到缓和, 如果低血糖情况严重患者甚至会出现昏迷, 对于这种情况一定要立刻送医治疗。对于糖尿病低血糖患者不仅要对其进行有效治疗, 还要对其进行全面护理, 采取综合护理干预可以促使治疗效果和预后效果都能得到增强, 而且可以让患者享受到更高质量的护理。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2020 年 5 月到 2022 年 8 月之间我社区卫生服务中心收治的糖尿病低血糖患者中随意抽取一些患者, 本次研究抽取了 60 名患者, 然后将他们分为人数相等的两个小组, 一个小组叫做对照组接受常规护理, 这个小组的男女患者人数对比为 19:11, 患者中年龄最大的是 78 岁, 年龄最小的是 40 岁; 另一个小组叫做实验组接受综合护理, 这个小组的男女患者人数对比为 17:13, 患者中年龄最大的是 80 岁, 年龄最小的是 41 岁。两组患者都是自愿参加实验的, 他们都是已经确诊的糖尿病低血糖患者, 而且其中不存在患有严重心血管疾病、精神类疾病的人。 $P>0.05$ 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 主要就是对患者的血糖变化进行实时监测, 对患者进行健康教育、饮食指导、用药指导等。实验组患者接受综合护理, 需要从五方面着手: 一、护理人员每天都要对患者各项身体体征进行测试, 如, 血糖、血压等, 如果发现患者存在低血糖情况就要要求其服用含糖分食物, 以便可以让血糖提升, 如果患者不能进食, 还可以采用注射葡萄糖的方式帮助其补充糖分。而且护理人员还要根据患者血糖情况对其用药药量进行微调, 如果患者已经陷入昏迷则要立刻让其吸氧, 以免患者因为缺氧身体遭受严重损伤。二、定期组织糖尿病低血糖患者聆听疾病讲座, 还可以邀请患者家属参加, 通过讲座帮助他们更全面的了解低血糖相关知识, 促使他们的低血糖预防意识得到增强, 从而可以有效防止低血糖的出现。三、因为很多糖尿病患者对于低血糖了解有限, 他们往往觉得血糖越低越好, 却不知道低血糖也会造成严重

危害, 所以等到出现低血糖症状后他们往往会感到焦虑、恐慌, 为此, 护理人员就需要对他们进行心理护理, 对他们讲解低血糖知识, 耐心、详细解答他们的疑问, 帮助他们摆脱不良情绪的影响, 树立起治理信心。四、对患者进行用药指导, 按照医嘱指导患者按时按量服药或注射胰岛素, 另外, 护理人员还要教会患者如何正确测试血糖, 这样等到患者出院回家后也能经常测试血糖, 以免再次发生低血糖情况。五、通过电话或网络对患者血糖情况、用药情况等进行了解, 并对患者进行饮食指导, 以免他们因为饮食不合理而导致血糖控制受到不良影响。

1.3 观察指标和评判标准

对两个小组糖尿病低血糖患者一年中再次发生低血糖症状的人数进行统计, 并计算出低血糖再发生率。另外, 两组患者还要填写医院自制的调查问卷, 并对患者填写的问卷内容进行打分, 得分在 80 分以上的可以归于对护理非常满意, 得分在 60 到 80 分之间可以归于对护理满意, 得分在 60 分以下可以归于对护理不满意, 将非常满意、满意人数加起来除以小组总人数就可以得到护理满意度数值, 这个数值越高说明患者对护理越满意。

1.4 统计学方法

使用 SPSS18.0 统计学软件对本次研究中获得的各种数据进行统计、处理, 其中低血糖再发生率和护理满意度都需要用百分比表示, $P<0.05$ 说明具有统计学意义。

2 结果

表 1: 两组患者两年内低血糖再发生率对比 [n (%)]

组别	人数	两年内低血糖发生人数	两年内低血糖再发生率
对照组	30	5	16.67
实验组	30	1	3.34
P 值			<0.05

表 2: 两组患者护理满意度比较 [n (%)]

组别	人数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	30	15	9	6	24 (80.0)
实验组	30	20	9	1	29 (96.6)
P 值					<0.05

3 讨论

糖尿病的主要表现就是血糖高于标准水平, 但这并不能说明糖尿病患者就不会出现低血糖情况, 相反, 如果该病患者服药过量就会出现低血糖情况, 而且有时改变胰岛素注射部

(下转第 149 页)

理后，观察组各项护理评分明显低于对照组，护理后，观察组和对照组各项护理评分对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

表 2：两组患者护理前后 SAS、SDS、PSQI 评分对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

分组	时间	SAS	SDS	PSQI
观察组（n=30）	护理前	55.29±4.18	58.78±5.25	18.08±1.54
	护理后	31.58±3.55*	29.59±4.53*	8.15±1.35*
对照组（n=30）	护理前	57.84±4.53	57.84±4.19	18.52±1.32
	护理后	40.97±3.28*#	41.58±3.52*#	11.25±1.27*#

注：两组护理前对比，* $P>0.05$ ，两组护理后对比，# $P<0.05$ 。

2.3 两组患者不良反应发生情况

观察组不良反应发生率为 5.67%，其中腹痛腹胀和恶心头晕均为 1 例，而对照组的发生率为 30.00%，其中腹痛腹胀 3 例、恶心头晕 4 例、心率减慢 2 例， $\chi^2=25.371$ ， $P=0.000<0.05$ 。

3 讨论

消化科内镜检查可以达到疾病诊断的效果，但是也带来较大的患者不适感，需要尽可能地减少检查不适感，提升患者配合度。优质护理是在常规护理基础上加以发展的一种新型护理模式，充分扩充、强化常规护理内容，将患者疾病特点、实际需求等充分结合，有针对性制定护理内容，深化护理内涵，做好人性化的细节管理，提升患者认知、心理、生理的舒适感，从而提升护理服务质量，由此带来更好的保证检查工作的顺利开展。

本次研究过程中，护理后观察组 VAS 评分、SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分、不良反应发生率均明显低于对照组（ $P<0.05$ ）。数据说明，优质护理能够保障消化科内镜检查

的顺利进行。

综上所述，消化科内镜检查中运用优质护理，能够有效改善患者的负性情绪，改善患者的睡眠质量，降低患者的疼痛程度，减少不良反应，值得临床上推广应用。

参考文献

[1] 张康康, 马志杰, 沙嫚, 李军. 精细化护理干预对消化内镜检查患者负性情绪和配合度的影响 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(02):253-254.
[2] 闫柏明. 舒适护理联合优质护理在无痛消化内镜检查中的应用效果及不良情绪改善情况分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(23):232.
[3] 潘萍, 郭韦仙. 人文关怀理念下的优质护理应用在消化内镜诊疗患者中的效果 [J]. 医学美学美容, 2021, 30(2):140.
[4] 陈少娜, 方雅丽. 流程化护理在无痛消化内镜检查患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(12):175-177.

（上接第 146 页）

健康体检路径在健康管理中心优质护理服务中的应用，将起到相辅相成的效果，会促使护理人员主动参与护理工作，为健康体检者提供全程无缝隙护理服务，并积极以其为中心，提高护理人性化，进而达到理想的护理效果。

本次试验显示：研究组体检耗时指标明显小于对照组， $P<0.05$ 。说明健康管理中心优质护理服务中健康体检路径的应用有利于提高健康体检者体检效率。该项护理模式将为健康体检者制定个体化健康体检路径，会引导健康体检者以合理的秩序完成体检项目，减少不必要排队时间，且会提前引导体检体检者完成体检前准备工作，减少体检中异常事件发生机率，保障体检项目的连续性及完整性，进而综合性提升体检效率^[2]。本次试验显示：研究组护理满意度的 98% 明显高于对照组的 80%， $P<0.05$ 。说明健康管理中心优质护理服务中健康体检路径的应用有利于提高健康体检者体检效率提高护

理满意度。该项护理模式将加强对健康体检者的人文关怀服务力度，如空腹体检项目完成后予以营养餐等，并在体检后对于有问题予以后续健康指导及随访指导等，使其感受到自身被尊重及关心，同时该项护理模式下高效、规范且完整的体检护理路径措施也可增强健康体检者对体检工作的认可度，进而综合性提升健康体检者护理满意度，增强其体检体验度。

综上所述，健康管理中心优质护理服务中实施健康体检路径利于减少健康体检者体检耗时，增强其护理满意度。

参考文献

[1] 李程, 时文玲. 针对性健康宣教护理模式在健康管理中心护理工作中的应用效果及护理质量 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(3):106-108.
[2] 隋立文. 程序化和谐护理对提高健康管理中心老年体检者满意度的应用效果研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27(2):186-187.

（上接第 147 页）

位或是进行胰岛素注射后如果没有立刻进食也可能引起低血糖。对于那些糖尿病病史比较长的患者而言，不仅要注射胰岛素可能会要服用药物，所以他们发生低血糖的概率也比较高。对于糖尿病低血糖患者而言，让他们接受综合护理可以让他们享受到更全面、高质量的护理，而且可以稳定他们的情绪波动，降低再次发生低血糖的概率，所以他们对于该护理模式更加满意。

在本次研究中，接受常规护理的对比组患者两年内低血糖再发生率达到了 15.67%，而接受综合护理的实验组患者两年内低血糖再发生率只有 3.34%，前者明显高于后者，另外，实

验组患者对综合护理的满意度达到了 95.6%，而对比组患者对于常规护理的满意度只有 80.0%，显然患者对于综合护理更加满意。由此可以说明，让糖尿病患者接受综合护理可以有效防止他们再次发生低血糖情况，还可以让血糖控制变得更具安全性，所以综合护理具有很高的实施价值和应用意义。

参考文献

[1] 张寒冰. 糖尿病低血糖应用综合护理效果观察 [J]. 健康必读, 2021(12):162.
[2] 刘冰. 综合护理对糖尿病低血糖患者的影响分析 [J]. 母婴世界, 2021(2):210.