

老年糖尿病患者出现低血糖应该怎样护理

闫锐先

巴中市通江县中医医院 636700

[中图分类号] R473.5 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2019) 12-106-02

糖尿病已经成为临床常见的慢性疾病,以中老年群体为主。晨间检测空腹血糖时,正常数值范围为 3.9-6.1mmol/L,如果低于 3.9mmol/L,就会出现低血糖症状。现代生活水平持续提升,糖尿病患者数量逐渐增加,老年糖尿病患者出现低血糖症状后,会表现出脸色苍白、头晕、心悸等症状,严重可出现惊厥、昏迷反应。那么老年糖尿病患者为什么会出

1 老年糖尿病出现低血糖的原因?

• 胰岛素注射过量

身体应激状态下、高血糖状态下,对于胰岛素的需求量高。糖尿病患者的病情改善之后,对胰岛素的需求量减少。但如果患者还是采用原始剂量注射胰岛素,就会引发低血糖症状。

• 口服过量降糖药物

部分老年糖尿病患者会字形增加药物剂量,由于老年人的年龄大,记忆里减退,因此很有可能忘记或者重复用药。此外,不适宜的糖类药物,也会引发低血糖反应。

• 降糖药物蓄积作用

老年糖尿病患者的低血糖症状,也可能由于降糖药物蓄积所致。疾病持续进展,患者会出现肾脏功能不全问题,降糖药物很难通过肾脏排泄。长此以往,患者体内蓄积的降糖药物越来越多,引发严重的低血糖症状。此种情况下,要随意调整降糖药物用量。

• 药物降血糖作用强

联合使用部分药物时,会加强降糖效果,所以要减少高强降糖药物的使用。

• 食物摄入

老年糖尿病患者要注重日常饮食,关注胃肠道疾病。如果食物摄入量减少,则要密切监测血糖水平,调整降糖药物,以免引发低血糖症状。如果老年患者出现低血糖症状时的意识清楚,则食用高糖食物缓解症状,基本可以好转。当患者陷入昏迷时,则要送完医院治疗,在医生指导下静脉输注葡萄糖,确保血糖水平控制在安全范围。当患者由于服用降糖药物所致低血糖症状,则要调整降糖方案。

2 如何预防和护理老年糖尿病患者低血糖症状?

• 密切观察病情变化

护理人员要观察患者的意识、活动等情况,观察患者发抖出汗、饥饿、脸色苍白等症状。由于老年患者的反映不灵活,即使出现低血糖症状,也不会表现出明显体征与症状,特别是夜间出现无警觉性低血糖症状,从而进入到昏迷状态。因此要特别关注老年糖尿病患者的夜间情况,关注患者的自我感受,尤其是针对初诊糖尿病患者,由于疾病不稳定,存在慢性肾功能不全、食欲不振等症状,所以要做好观察工作。

当发现患者睡前的血糖指数小于 6mmol/L,则夜间低血糖症状几率超过 80%,多数患者表现为无低血糖症状,所以要做好夜间血糖监测工作,及时发现无症状低血糖患者,以免出现低血糖昏迷危险。

• 强化心理护理

现代医学证实,糖尿病属于身心疾病,治疗过程会受到社会、心理等因素影响。在治疗过程中,不仅要治理患者的身体疾病,还要关注心理护理,关心和爱护患者,通过与患者的交流,可以及时发现患者存在的心理问题,采取有效措施进行疏导,确保患者正确看待疾病,积极配合医生治疗,从而降低低血糖率。

• 密切监测血糖

血糖监测是常用的病情监测方式,患者应当了解血糖监测对糖尿病治疗、护理预防的价值,教会患者使用便携血糖检测仪,自我监测血糖指标。胰岛素强化治疗过程中,上调降糖药物、胰岛素注射剂量时,要特别监测血糖情况。待至血糖指标控制达标后,无需餐后监测,而是在低血糖易发时段进行监测,多为午夜时间段。由于老年糖尿病患者合并心脑血管肝肾疾病,所以不能过度控制血糖指标。可以遵循糖尿病防治指南的控制标准,空腹血糖值小于 7.8mmol/L,餐后 2h 血糖值小于 11.1mmol/L。

• 饮食与运动护理

指导患者定时、定量进食,戒烟戒酒。每日要记录饮食情况,尤其是胰岛素治疗患者、长效降糖治疗患者。当饮食变化、食欲不振时,则要坚持少食多餐。如果患者还出现发热、呕吐、腹泻等症状,则要及时到医院治疗,调整降糖方案。老年糖尿病患者应当注重日常锻炼,合理控制每日运动强度、运动量、时间长短,严禁在空腹状态、未服用降糖药物状态下运动。在运动锻炼之后应当加餐。

• 用药护理

老年糖尿病患者的用药护理,主要集中在注射胰岛素。在注射胰岛素之后,如果患者没有按时吃饭,则会导致胰岛素充分发挥降糖作用,从而引发低血糖症状,因此护理人员药品熟悉不同胰岛素的药效时间,按照医嘱做好巡视和观察工作。及时患者未达到 2.8mmol 的低血糖反应值,也要做好相关处理,以免加重病情。

3 低血糖发作的正确处理方法

对于夜间低血糖的老年糖尿病患者,则要采用以下措施进行处理。第一,当患者意识清醒时,则要口服 15-20g 糖类食物,最佳选择为葡萄糖,每相隔 15min 测量 1 次血糖。当血糖指标低于 3.9mmol,则继续口服 15g 葡萄糖,之后继续

(下转第 108 页)

患有呼吸系统疾病的患者，无论是“慢阻肺”还是慢性支气管炎等，均应注意不要吸烟，不仅患者本身不要吸烟，更不要处于吸烟环境或者刺激性气体弥漫的空间，应注意居住环境的通风状态，减少因外部刺激而诱发的呼吸系统疾病。

（二）减少伤风感冒的症状

“慢阻肺”最常见的发病原因即是季节交替或者早晚温差较大，此时的患者容易由于温度骤变而导致呼吸道感染，无论是什么季节，室内环境一定要定时通风，减少细菌侵入，而且要注意保持室内温度的相对恒定，控制在 18℃至 20℃之间，而且室内湿度一般控制在 50%左右为宜，注意保暖，减少感冒的发生。

（上接第 104 页）

$P=0.0316$ ）；对照组患者满意度为 68.33%（41/60），与观察组差异具有统计学意义（ $\chi^2=8.5389$ ， $P=0.0034$ ）。

3 讨论

临床免疫检验是医学中鉴别和诊断疾病的重要手段，根据结果数据，可判断患者的病情程度，为患者制定有针对性的治疗方案^[4]。研究证明，影响临床免疫检验质量不合格的影响因素众多，如检验人员的专业素质、检验环境的温度、湿度和干净程度等，在检验的全周期均有可能降低样本的检验质量^[5]。本文结果显示，120 例质量不合格的样本中，检测环境温度、湿度和标本自身质量是三大主要影响因素，占比分别为 27.5%、25%和 22.5%。同时，在检验前中后实施质量控制对策的观察组样本，检验准确率高达 93.33%，与对照组 80%相比，差异 $P<0.05$ ；观察组患者满意度为 90%，显著高于

（上接第 105 页）

性强的肺结核疾病。所以此时便必须对其有明显区分，明确长时间咳嗽甚至清晨咳痰时，相应人群自身整体咳嗽症状是否随时间推移缓慢加剧，且痰中是否有血丝甚至咳出血痰，同时有无明显的持续发烧、呼吸困难等现象，若有上述现象则表明这不是普通的感冒、咽炎，而是肺结核早期症状。

针对日常生活作息期间出现胸闷以及胸痛等问题，且初始为间歇性随时间推移成为持续性的也是肺结核早期症状的表现。且女性在没有妇科疾病史或者怀孕的前提下，出现明显的月经不调或停经也可考虑为肺结核早期症状，而男性若出现没有预兆性的遗精则可考虑肺部出现病症。

（上接第 106 页）

监测血糖指标，直到使血糖症状缓解。第二，当患者意识障碍，则要注射 20ml 葡萄糖液（15%），也可以肌肉注射 0.5-1mg 胰升糖素，每相隔 15min 测量 1 次血糖，当血糖指标低于 3.0mmol/L，则继续注射 60ml 葡萄糖液（15%），直至纠正和缓解低血糖症状。长效胰岛素、磺脲类药物所致低血糖症状的纠正难度大，需要长时间注射葡萄糖，患者意识恢复之后，保持 24h 血糖监测。

此外，部分糖尿病患者长时间服用降糖药，因此肝脏负担比较重，干细胞受到药物毒性刺激后，很容易产生肝功能异常问题，肝脏很难存储肝糖、释放血糖，此时血糖水平就会降低。针对此种现象，患者可通过注射胰岛素控制血糖，减少肝脏受损度，降低低血糖率。糖尿病患者需要长时间服

（三）运动锻炼

经常进行适量的运动锻炼有助患者的病情缓解，例如每日进行早操或者太极拳等，可以在室外进行有力呼吸，但要注意适量，若出现过度劳累或者呼吸困难的症状时应立即停止，若患者病情较为严重或患者病情加重时，则应暂停运动。

结束语：

慢阻肺是一种呼吸系统疾病，一般的症状表现为气流受限，也就是我们常说的呼吸困难，若出现长期咳嗽或者痰量增多的情况，则应及时去医院进行检查确诊，若已经确诊则应积极配合治疗，争取早日康复，而且要保持积极乐观的心态，避免负面情绪对病情发展的影响。

对照组，差异 $P<0.05$ 。由此可见，在临床免疫检验中，在检验前、中、后等不同阶段实施针对性的质量控制对策，可显著提升检验的准确性，推广应用的价值较大。

【参考文献】

- [1] 张芸. 影响临床免疫检验质量的因素及对策 [J]. 中外医学研究, 2015, 13;No.291(31):87-88.
- [2] 马劲. 探讨临床免疫检验的质量影响因素及相应对策 [J]. 中外医疗, 2016, 35(25):25-27.
- [3] 范萃. 临床免疫检验质量的影响因素及对策研究 [J]. 世界临床医学, 2017, 11(7):228-229.
- [4] 胡军杰. 临床免疫检验的质量影响因素及相应方法分析 [J]. 中外医学研究, 2016, 14(18):161-162.
- [5] 魏玉红, 马文进. 影响临床免疫检验质量的因素分析与对策探究 [J]. 现代养生, 2016, 22(18):293-293.

肺结核早期预防

出现肺结核早期症状则主要以预防治疗为主，相应症状人群必须结合实际情况第一时间进行自检，并前往医院做全面体检。生活工作期间做好个人生活环境的卫生清洁工作，在结核病高发季节时按时服用预防药物，并在日常服用润肺止血或者清热止咳等药物，饮食以清淡、补肺益气食材为主，加强体育运动锻炼以增强身体对病毒细菌抵抗力等。继而有效遏制肺结核早期症状的持续发展，长期关注身体状态，坚持规律生活以消除肺结核早期症状，以此最大限度降低肺结核发病率，使自身机体健康度和生活工作质量能够得到有效保障。

用降糖药物，不仅会损害肝脏组织，还会影响肾脏功能运转。如果肾脏功能损伤，就很难吸收营养物质，老年糖尿病患者会由于营养不良所致低血糖症状。当患者出现轻微低血糖症状，则要吃一些碳水化合物，喝一些汤水、蜂蜜水，补充身体缺失的糖分。也可以注射胰岛素，改善低血糖症状。当糖尿病患者出现低血糖症状后，要躺着或者坐着休息，从而改善身体不适症状，以免引发更加严重的后果。

老年糖尿病患者出现低血糖症状之后，极易引发急性心脑血管疾病。如果患者发现不及时，未及时采取措施抢救，则会危害生命安全。因此护理人员要科学预防和护理，了解引发低血糖的影响因素，收集和整理患者的最新资料，动态观察患者的病情，做好药物、饮食、心理、运动等各方面护理工作，积极预防和处理老年糖尿病患者的低血糖症状。