

饮食连续护理干预在 2 型糖尿病患者护理中的应用价值探讨

李卫香

(聊城市中心医院 山东 聊城 252000)

摘要:目的:探讨饮食连续护理干预在 2 型糖尿病患者护理中的应用价值。方法:选取 84 例 2 型糖尿病患者进行研究,根据患者入院时间进行分组,两组患者均行常规护理,观察组加用饮食连续护理,对两组患者护理后的血糖水平进行比较。结果:对照组患者护理后的空腹血糖水平和餐后 2h 血糖水平分别为 (9.16 ± 3.52) mmol/L 和 (12.87 ± 3.28) mmol/L,观察组护理后的空腹血糖水平和餐后 2h 血糖水平分别为 (7.25 ± 2.86) mmol/L 和 (10.44 ± 3.15) mmol/L,组间差异经统计学软件验证发现存在意义, $P < 0.05$ 。结论:在 2 型糖尿病患者护理中加用饮食连续护理,能够帮助患者扭转错误饮食认知,有助于患者血糖水平的控制,对于患者糖尿病病情的稳定有着重要意义,具有极高的应用及推广价值。

关键词:饮食连续护理干预; 2 型糖尿病; 血糖水平

近几年,随着我国经济的发展,物质生活逐渐丰富,人们饮食结构也发生了巨大的改变,糖尿病发生率也显著提升。在临床上,糖尿病可分为 1 型糖尿病、2 型糖尿病和妊娠糖尿病三大类,其中 2 型糖尿病患者占比最高^[1]。目前,对于糖尿病尚无彻底的根治手段,只能通过药物或生活习惯调节的方式进行血糖控制。我院为研究饮食连续护理干预在 2 型糖尿病患者护理中的应用价值,对不同护理方案下患者的血糖水平差异进行了对比,现总结相关研究资料 and 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 2018 年 1 月-2020 年 1 月间在我院就诊的 84 例 2 型糖尿病患者进行研究,所有患者均在了解本研究内容后自愿进行知情同意书的签署,可随时退出研究。排除合并恶性肿瘤疾病、传染病和器官功能异常的患者,根据入院时间将所有研究对象分为观察组和对照组,每组 42 例。观察组男女比例为 23:19,平均年龄 (53.67 ± 7.35) 岁,平均病程 (4.76 ± 2.15) 年;对照组男女比例为 15:17,平均年龄 (53.93 ± 7.31) 岁,平均病程 (4.52 ± 2.16) 年。经统计学软件验证组间一般资料数据差异发现无意义, $P > 0.05$, 可以进行比较。

1.2 方法

两组患者均行常规护理。首先,患者入院后护理人员应当对病历资料进行分析,进行护理方案的制定,并带领患者熟悉医院环境,拉近呼唤关系的同时安抚患者负性情绪。其次,护理人员应当每日定时进行病房巡视,询问患者的感受并解答患者的疑问,向患者进行糖尿病健康知识的宣教,指导患者定时定量服药,并在次日进行前一天服药情况的询问。最后,护理人员应帮助患者明确合理饮食对血糖控制的重要性,并建议患者进行适当的锻炼。

观察组在常规护理的基础上加用饮食连续护理。首先,护理人员应当在制定护理方案时,应当通过询问家属的方式了解患者的饮食习惯,明确患者的饮食偏好和口味,以此为基础进行饮食连续护理计划的制定。其次,护理人员应当根据患者每日活动量进行营养摄入量的计算,因此为基础对患者每日糖分和热量摄入总量进行计算,帮助患者控制血糖。再次,护理人员应当在患者每日进餐时进行热量的合理分配,一日三餐总热量比应当遵循 1:2:2,遵循定时定量饮食原则,在总热量不变的前提下对患者的饮食控制能力进行指导。最后,护理人员每日均应当对患者的血糖水平进行记录,根据患者血糖变化情况进行饮食方案的制定调整,避免低血糖的出现^[2]。

1.3 评定标准

两组患者护理后均进行空腹血糖和餐后 2h 血糖水平的检测,

整理后纳入统计学软件进行组间差异验证。

1.4 统计学方法

应用统计学软件对两组患者的血糖水平差异进行验证比较,软件版本为 SPSS 20.0,计数指标差异采用 χ^2 进行检验,空腹血糖和餐后 2h 血糖水平等计量指标则采用 t 进行检验,检验后对统计量及相对应的 P 值进行计算,若 P 值小于 0.05 则表示组间差异有意义。

2 结果

利用统计学软件验证两组患者血糖水平差异发现,观察组患者护理后空腹血糖水平和餐后 2h 血糖水平均低于对照组, $P < 0.05$ (见表 1)。

表 1 两组患者护理后血糖水平差异比较 ($\bar{x} \pm s$)mmol/L

组别	n	空腹血糖	餐后 2h 血糖
观察组	42	9.16 ± 3.52	12.87 ± 3.28
对照组	42	7.25 ± 2.86	10.44 ± 3.15
t		2.7292	3.4629
p		0.0078	0.0000

3 讨论

糖尿病是一种临床常见病,随着血糖水平的不同提升和病程的不断增加,患者身体器官和组织会受到损害,从而引发多种并发症的出现,威胁患者健康和生命。目前,对于糖尿病尚无有效根治方法,药物只能帮助患者控制血糖,但长时间的服药易导致患者出现负面情绪,因此保持合理饮食习惯和生活习惯才是控制血糖的有效方法^[3]。在本研究中,加用饮食连续护理的观察组血糖水平要低于行常规护理的对照组 ($P < 0.05$)。这一研究结果证明了饮食连续护理在 2 型糖尿病患者护理中的良好效果。陈小燕等的研究发现,饮食连续护理能够通过为患者每餐糖分、热量最佳摄入量进行计算,帮助患者进行饮食控制,有助于患者错误饮食习惯的纠正,对于患者的血糖控制有着优质的效果^[4]。这一研究结果同本研究一致。

参考文献

- [1]何兰香,毛芳,杨凡,罗红云,李乐乐. 饮食连续护理在 2 型糖尿病患者护理中的应用效果[J]. 基层医学论坛,2019,23(27):3972-3973.
- [2]马英英,屈芳芳,吴欢. 个性化综合饮食护理干预在 2 型糖尿病患者护理中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(10):126.
- [3]王春兰. 个体化饮食整体护理干预在 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国现代药物应用,2016,10(02):252-253.
- [4]陈小燕,陶慧. 饮食连续护理干预在 2 型糖尿病患者护理中的应用效果研究[J]. 糖尿病新世界,2018,21(05):149-150.