

# 优质护理干预对甲亢合并糖尿病患者血糖控制与并发症的作用研究

袁爱华

(青岛市市北区人民医院 山东 青岛 266033)

**摘要:**目的: 评析对甲亢合并糖尿病患者护理过程中使用优质护理干预的临床价值。方法: 此研究的随机选取的 60 例甲亢合并糖尿病患者, 选取时间为 2020 年 5 月-2021 年 5 月, 采用随机数字表法的方式对患者进行分组, 分别为研究组和对照组, 每组有患者人数为 30 例, 研究组采用优质护理干预, 对照组使用常规护理模式, 分析两组患者采用不同护理方式的临床效果, 主要观察患者的并发症、血糖情况。结果: 研究组患者的血糖情况较对照组患者更优, 数据差异明显 ( $P < 0.05$ )。研究组并发症发生率低于对照组发生率, 差异为  $P < 0.05$ , 存有对比价值。结论: 优质护理干预可以有效改善患者的血糖水平, 同时能够使并发症发生几率显著降低, 值得在临床中应用与推广。  
**关键词:** 甲亢合并糖尿病; 患者; 优质护理; 血糖控制; 并发症

甲亢是由于甲状腺激素合成释放出现紊乱现象, 从而致使亢进性机体代谢和交感神经兴奋现象。糖尿病是因胰岛素分泌减少而产生的一种疾病, 临床两种疾病合并发生会加重患者病情<sup>[1-2]</sup>。目前临床对于甲亢合并糖尿病的治疗主要采用药物治疗的方式, 通过服用药物来维持血糖的平稳。给予必要的护理干预措施能够减少并发症的发生, 有效控制血糖。本文对甲亢合并糖尿病患者使用优质护理干预的临床效果进行分析, 选取我院患者进行调查和研究, 研究结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取时间为 2020 年 5 月-2021 年 5 月期间, 参选患者人数为 60 人, 均在我院诊断为甲亢合并糖尿病患者, 按随机数字表法将病人分成研究组与对照组, 分为研究组 30 例、对照组 30 例, 研究组病人年龄 32 岁—67 岁, 平均年龄 ( $49.53 \pm 3.54$ ) 岁; 对照组年龄 23—71 岁, 平均 ( $50.84 \pm 3.55$ ) 岁, 基础资料比较结果为 ( $P > 0.05$ )。所有患者均已知晓本次调查, 并签署了知情通知书。

### 1.2 方法

给予对照组患者常规护理。研究组加用优质护理干预<sup>[3]</sup>。(1) 心理护理: 疾病带给病人长期的折磨, 极易出现恐慌、抑郁以及焦虑的不良情绪。和病人沟通交流, 给其讲解有关疾病知识内容、治疗方法、护理措施等, 以缓解其不良的心理状态。(2) 运动锻炼, 根据病患疾病的实际情况, 帮助其制定个性化的运动方案。主要包含跳舞、散步、慢跑、做广播操等运动, 每日至少进行两次适量有氧运动, 禁止高强度的运动, 锻炼后多喝水, 增强自身机体免疫力。(3) 根据患者的病情为患者进行饮食指导, 使患者能够合理膳食。严格控制蛋白质的摄入量, 避免增加肾脏负担。(4) 为确保随访工作正常进行, 医院建立专业的随访队伍对疑似糖尿病患者进行信息整理与收集, 并且依照资料建立健康档案, 并强化沟通、交流, 指导其进行下一步的检查。

### 1.3 疗效观察和评价

1.3.1 观察对照组和研究组的患者使用不同护理措施后的血糖水平状况。主要包括: 空腹血糖、餐后 2 小时血糖、糖化血红蛋白 (HbA1c)。

1.3.2 比较两组发生并发症几率。

### 1.4 统计学方法

统计两组患者的所有数据, 用 ( $n, \%$ ) 与  $X^2$  进行描述及检验; 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 与 T 进行描述与检验, 两组数据均应用 SPSS19.0 软件对研究所得数据进行处理,  $P < 0.05$  说明数据有差异存在。

## 2 结果

### 2.1 血糖指标对比

研究组血糖指标 (空腹血糖、餐后 2 小时血糖、HbA1c (%)) 明显低于对照组患者的血糖指标, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 血糖指标对比 ( $n=30, \bar{x} \pm s$ )

组别	空腹血糖	餐后 2 小时血糖	HbA1c (%)
研究组	7.31 ± 1.32	9.72 ± 1.21	5.73 ± 0.95
对照组	10.23 ± 1.21	15.61 ± 1.23	7.14 ± 1.11
T	8.9316	18.6976	5.2859
P	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 两组并发症对比

对照组并发症出现几率明显高于研究组, 结果比较  $P < 0.05$ , 有临床统计学意义, 见表 2。

表 2 对照组和研究组出现并发症几率对比 ( $n, \%$ )

组别	n	发生例数	发生几率
研究组	30	1	3.33
对照组	30	6	20.00
$X^2$ 值			4.0431
P 值			0.0444

### 3 讨论

糖尿病属于临床一种以高血糖作为明显特征的较为常见类疾病, 需要给予终身性治疗, 采用胰岛素和药物来控制血糖情况, 不及时加以控制容易发生众多慢性并发症, 并发症是导致病患残疾或死亡的主要因素。甲亢合并糖尿病是目前临床中常见的合并症<sup>[4]</sup>。对患者治疗的同时应用优质护理干预, 能够减少对机体内能量的消耗, 从而使患者血糖平稳。优质护理是现代我国医学护理的一种新兴模式, 护理理念主要以病人为中心, 可在生理和心理多方面对病人进行调适, 并且根据患者病理情况, 及时掌握患者的病情进展情况, 尽可能最大程度上为患者提供最为优质及具有针对性的护理方式<sup>[5]</sup>。根据患者的实际情况, 从患者身体和心理方面进行指导和引导, 帮助患者有效认识疾病。在护理过程中, 考虑患者的个体性, 做到护理更加全面, 护理更加细心。为了验证其临床价值, 为此我院选取了 60 例甲亢合并糖尿病患者进行分组对比。研究结果显示: 研究组结果优于对照组, 数据有差异 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 对甲亢合并糖尿病患者实施优质护理干预对提高患者的护理效果有显著价值, 值得推广。

### 参考文献

- [1]张军.优质护理干预对甲亢合并糖尿病患者血糖控制及并发症的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(3):202.
- [2]朱燕,董万丽.优质护理干预对甲亢合并糖尿病患者血糖及日常生活能力的影响[J].母婴世界,2020(6):221.
- [3]郭珍.甲亢合并糖尿病患者的优质护理干预模式及效果探讨[J].中国保健营养,2020,30(36):165.
- [4]王彦丽,王丽华.优质护理干预对甲亢合并糖尿病患者血糖及日常生活能力评分的影响评价[J].母婴世界,2019(2):222.
- [5]王英杰,裔粉娣.优质护理在胰岛素泵治疗甲亢合并 2 型糖尿病患者中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):61.