

优质护理对甲亢合并糖尿病患者的临床效果及价值体会

米克热木·艾尔肯 帕提古丽·居曼

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

摘要：目的 研究优质护理对甲亢合并糖尿病患者的临床效果及价值体会。方法 回顾性分析，将本院 2019 年 5 月-2020 年 5 月期间诊治的甲亢合并糖尿病患者 64 例作为研究对象，依据住院号奇偶数法进行分组，将 64 例患者分为对照及研究两组，两组各 32 例患者，其中对照组 32 例患者采用基础护理干预，研究组 32 例患者则给予优质护理干预，分析各组患者血糖指标变化，以及对患者生活质量进行问卷调查统计评分。结果 研究组患者干预后空腹血糖 (6.23 ± 1.06)、餐后血糖 (8.25 ± 1.41) 水平明显较对照组 (8.56 ± 1.22)、(11.69 ± 1.32) 降低，数据统计差异有意义 ($P < 0.05$)。在生活质量方面，研究组统计评分与对照组相比较，数据差异明显 ($P < 0.05$)。结论 优质护理在临床应用过程中，可获得较高的评价，且患者对该护理方式依从性较高，进而能够有效提高患者对护理人员的配合度。在针对甲亢合并糖尿病患者运用优质护理干预的过程中可以发现，应用优质护理后，可以明显帮助甲亢合并糖尿病患者进行血糖指标控制，从而能够有效降低甲亢危象及低血压等并发症几率，进一步起到改善甲亢合并糖尿病患者生活质量的目的。由此可见，优质护理非常有利于甲亢合并糖尿病患者疾病恢复，因此，推荐临床上对甲亢合并糖尿病患者应用优质护理。

关键词：优质护理；甲亢；糖尿病；效果；价值体会

糖尿病属于临床内分泌系统代谢异常疾病之一，由于机体胰岛素失调、胰岛素代谢异常，导致机体水、电解质、碳水化合物、脂肪等不能正常代谢，从而引起血糖水平升高^[1-2]。甲亢合并糖尿病不仅增加疾病复杂性，加重病情程度，加大治疗难度，严重影响患者日常生活及健康^[3]。临床中主要通过控制血糖来缓解病情，但干预措施对改善患者生活质量具有至关重要的作用。为了提高临床治疗有效率，本院选取部分甲亢合并糖尿病患者作为研究对象，对其实施优质护理，并研究分析了优质护理对甲亢合并糖尿病患者的临床效果及价值。

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾性分析，将本院 2019 年 5 月-2020 年 5 月期间诊治的甲亢合并糖尿病患者 64 例作为研究对象，住院号奇偶数法分为 2 组。对照组 32 例患者男 17 例，女 15 例，平均年龄范围 (66.8 ± 7.4) 岁；研究组 32 例患者男 18 例，女 14 例，平均年龄范围 (67.5 ± 7.5) 岁。各组基本数据检测，差异不明显 ($P > 0.05$)，有可比性。

1.2 方法

对照组采用基础护理干预，监测患者病情变化，按时按量遵医嘱服药等。研究组则给予优质护理干预，具体内容如下：(1) 心理疏导：患者长时间忍受病痛折磨，可能会出现恐惧、焦虑、紧张等情绪，护理人员耐心倾听患者主诉，帮助患者调整心态，多与患者沟通交流，分散注意力，让患者放松心情，维持平稳情绪，让患者以乐观积极向上的态度面对治疗；(2) 健康指导：及时为患者及其家属讲述糖尿病及

甲亢相关疾病知识，强调科学合理用药对控制病情发展的重要性，增强患者对疾病知识的认识和了解，并告知患者治疗药物，可能存在的不良反应，做好降糖及对抗甲亢的用药指导，不可随意调节药物剂量，确保正确用药，提高遵医治疗依从性，保证治疗效果；(3) 饮食干预：对于该类疾病患者，需严格控制糖、脂肪的摄入，并制定有针对性的饮食计划，嘱患者多食水果、蔬菜及碳水化合物，在保证营养摄入的同时控制血糖水平；(4) 生活干预：嘱患者出院后合理作息时间、适当运动，及时纠正不良生活行为，避免疾病的反复发作，同时持续性科学用药，定期复诊^[4]。

1.3 观察指标

不同干预措施后，分析各组患者血糖指标变化，以及对患者生活质量进行问卷调查统计评分。生活质量评分(SF-36)^[5]：包括心理、躯体、物质以及社会功能，总分 100 分，分数越高说明日常生活质量越好。

1.4 统计分析

采用软件 SPSS17.0 进行数据间对比统计，计量对比组间资料运用%表示，行 X^2 检验；计数对比组间资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，进行 t 检验。数据分析表示存在明显差异，判定标准参照： $P \leq 0.05$ 。

2 结果

研究组患者干预后空腹血糖、餐后血糖水平明显较对照组降低，数据统计差异有意义 ($P < 0.05$)。在生活质量方面，研究组统计评分与对照组相比较，数据差异明显 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 血糖指标及生活质量评分统计

组别	心理功能 评分	物质功能 评分	社会功能评分	躯体功能评分	空腹 血糖	餐后 2h 血糖
研究组	88.11 ± 0.56	89.45 ± 2.16	89.76 ± 2.26	88.36 ± 2.62	6.23 ± 1.06	8.25 ± 1.41

对照组	79.25±0.47	80.25±2.56	79.45±2.11	80.45±3.25	8.56±1.22	11.69±1.32
t	75.681	17.152	20.824	11.833	7.208	8.905
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

伴随着日常生活质量的提高, 饮食习惯、生活压力以及遗传因素共同作用, 导致甲状腺激素分泌过多, 从而影响或抑制胰岛素释放, 引起血糖水平升高, 从而导致甲亢合并糖尿病疾病多发。甲亢主要是由于机体内甲状腺合成释放甲状腺激素紊乱, 引起的交感神经过度兴奋, 机体代谢出现亢进现象。以上两种疾病均属于慢性疾病, 伴随着人们日常生活质量提高, 饮食习惯、结构也发生重大变化, 增加糖尿病、甲亢等发病几率, 且发病人群逐渐呈年轻化趋势。上述疾病病情复杂, 治疗过程中病情不易控制, 需配合护理干预才能更好的达到治疗效果。据有关资料显示优质护理能够有效完善护理治疗工作, 提高患者配合度, 进而能够提升整体护理治疗效果。

本次研究结果显示: 研究组患者干预后空腹血糖 (6.23±1.06)、餐后血糖 (8.25±1.41) 水平明显较对照组 (8.56±1.22), (11.69±1.32) 降低, 数据统计差异有意义 (P<0.05)。在生活质量方面, 研究组统计评分与对照组相比较, 数据差异明显 (P<0.05)。与刘纪新学者的研究数据对比基本一致, 均证明优质护理有较高的临床应用价值^[6]。

本次研究中运用优质护理干预, 明显控制血糖指标, 有

效降低甲亢危象及低血压等并发症几率, 改善患者生活质量, 利于疾病恢复。

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, v. 18(03):210-210.
- [2]陈仪. 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[J]. 糖尿病新世界, 2018, v. 21(24):130-131.
- [3]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, 00(2):222.
- [4]刘玉梅. 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]. 现代医用影像学, 2018, 027(003):959-960.
- [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, 005(020):61.
- [6]刘纪新. 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体会[J]. 健康大视野, 2018, 000(022):144.