

## 优质护理对甲亢合并糖尿病患者血糖控制和并发症的影响

单筱倩

东阳市中医院 浙江东阳

**【摘要】目的** 探析甲亢合并糖尿病患者行优质护理的效果。**方法** 本次研究纳入的对象为 56 例甲亢合并糖尿病患者，抽取时间：2022 年 1 月-2023 年 1 月。采取随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组，其中前者行常规护理，后者则采取优质护理，每组 28 例。通过比较两组血糖水平、并发症发生率来评价护理效果。**结果** 经对比两组血糖水平发现，护理前对比差异小 ( $P>0.05$ )，护理后实验组显低于参考组 ( $P<0.05$ )。实验组并发症发生率低于参考组 ( $P<0.05$ )。**结论** 优质护理应用于甲亢合并糖尿病患者护理中，能够显著降低患者血糖指标，并有效减少并发症的发生。由此可见，优质护理在甲亢合并糖尿病患者护理中具有重要的意义。

**【关键词】** 甲亢合并糖尿病；优质护理；血糖水平；并发症

**【收稿日期】** 2024 年 6 月 15 日

**【出刊日期】** 2024 年 7 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240186

### Effect of high-quality nursing on blood glucose control and complications in hyperthyroidism patients with diabetes

Xiaoqian Shan

Dongyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Dongyang, Zhejiang

**【Abstract】Objective** To explore the effect of high-quality nursing care for hyperthyroidism patients with diabetes. **Methods** 56 patients with hyperthyroidism and diabetes were included in this study. The sampling time was from January 2022 to January 2023. The above patients were divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The former received routine care, while the latter received high-quality care, with 28 patients in each group. Evaluate nursing effectiveness by comparing blood glucose levels and incidence of complications between two groups. **Results** After comparing the blood glucose levels between the two groups, it was found that there was a small difference before nursing ( $P>0.05$ ), and after nursing, the experimental group was significantly lower than the reference group ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** High quality nursing applied in the nursing of hyperthyroidism patients with diabetes can significantly reduce the blood sugar index of patients and effectively reduce the occurrence of complications. It can be seen that high-quality nursing is of great significance in the nursing of hyperthyroidism patients with diabetes.

**【Keywords】** Hyperthyroidism with diabetes; High quality care; Blood glucose levels; Complication

甲亢和糖尿病均为内分泌疾病，在临床中较为常见。甲亢患者因甲状腺素过多释放导致代谢亢进、交感神经兴奋，而糖尿病则因胰岛素分泌不足或利用障碍引起代谢紊乱<sup>[1]</sup>。当甲亢与糖尿病合并发生时，治疗难度加大，患者常伴乏力、头晕、多汗等症状，并发症风险高，对患者生理、心理均造成较大影响。因此，对甲亢合并糖尿病患者实施有效的护理干预，以提高治疗效果和患者生活质量显得尤为重要。优质护理作为一种新型的护理模式，以其人性化、针对性的特点，逐渐

在临床护理中得到广泛应用<sup>[2]</sup>。本研究通过对比优质护理和常规护理在甲亢合并糖尿病患者中的应用效果，以期临床护理提供新的思路和方法。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

本次研究纳入的对象为 56 例甲亢合并糖尿病患者，抽取时间：2022 年 1 月-2023 年 1 月。采取随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组，其中前者行常规护理，后者则采取优质护理，每组 28 例。其中

参考组男性 16 例、女性 12 例, 年龄 41-77 岁, 均值范围 (63.45±2.67) 岁。实验组参考组男性 15 例、女性 13 例, 年龄 42-79 岁, 均值范围 (64.54±2.65) 岁。两组资料对比差异小 ( $P>0.05$ )。具有可比性。

## 1.2 方法

本组采取常规护理, 实验组采取优质护理, 方法详见下文:

(1) 饮食调整与控制: 针对甲亢合并糖尿病患者, 应根据患者的年龄、性别、身高、体重、体力活动强度以及血糖控制目标等因素, 制定出一套个性化且科学合理的饮食方案。饮食结构应注重限制高糖、高脂肪、高盐分的食物摄入, 如糖果、油炸食品和腌制食品等, 这些食物可能导致血糖和血脂水平波动, 对病情控制不利。

(2) 运动指导与计划: 根据患者的身体状况和兴趣爱好, 制定个性化的运动计划。运动计划应包括运动的种类、强度、时间和频率等。运动的种类可以选择散步、慢跑、太极拳等, 以有氧运动为主, 能够提高心肺功能, 促进血液循环。运动强度应适中, 避免过度运动导致低血糖。运动时间应在餐后 1-2 小时内进行, 以避免餐前低血糖。在运动过程中, 患者应注意补充水分, 避免脱水。

(3) 药物管理与监督: 向患者详细解释药物的作用、用法和副作用, 确保患者正确用药。监督患者按时服药, 定期检查药物使用情况, 避免漏服或误服。注意观察药物对血糖和甲状腺功能的影响, 及时调整治疗方案。如果发现药物效果不佳或出现不良反应, 应及时就医并调整治疗方案。

(4) 病情监测与评估: 定期对患者的血糖、甲状腺功能进行监测, 评估治疗效果。观察患者病情变化, 及时发现并处理异常情况, 如低血糖、甲亢危象等。如果发现患者病情不稳定或出现并发症, 应及时就医并采取相应的治疗措施。

(5) 健康教育与沟通: 加强健康教育, 提高患者对甲亢合并糖尿病的认识和自我管理能力。定期与患

者进行沟通, 了解患者需求和疑虑, 及时解答患者问题。告知患者保持良好的心理状态对疾病的治疗和康复具有重要意义, 以便患者能够积极面对疾病并采取健康的生活方式。

(6) 心理支持与关怀: 关注患者的心理状态, 及时发现并给予心理支持。例如讲解既往治疗成功案例, 帮助患者应对疾病带来的压力和困扰, 提升其治疗信心。同时, 要告知患者家属和朋友的支持对疾病的治疗和康复具有重要意义, 以便患者能够得到更多的关爱和支持。

(7) 并发症预防与处理: 加强并发症的预防工作, 如预防低血糖、感染等。一旦出现并发症立即采取有效措施进行处理减轻患者痛苦。

## 1.3 指标观察

### 1.3.1 血糖指标

对两组护理前后血糖指标 (空腹血糖、餐后 2 小时血糖) 予以观察对比。

### 1.3.2 不良事件发生率

观察两组并发症 (低血糖、急性糖尿病、慢性糖尿病、甲亢症状加重) 发生情况。

## 1.4 统计学方法

采取 SPSS 23.0 软件计算本次研究结果数据。血糖指标为计量资料, 采取 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表达, 以  $t$  检验。相关知识知晓率、不良事件发生率为计数资料, 采取 (%) 表达, 以 ( $\chi^2$ ) 检验。若结果  $P<0.05$ , 表示对比差异有统计学含义。

## 2 结果

### 2.1 血糖指标对比

表 1 显示, 经对比两组血糖水平发现, 护理前对比差异小 ( $P>0.05$ ), 护理后实验组显低于参考组 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 并发症发生率对比

表 2 显示, 实验组并发症发生率低于参考组 ( $P<0.05$ )。

表 1 血糖指标对比 ( $\bar{x}\pm s$ ) (mmol/L)

组别	例数	空腹血糖		餐后 2 小时血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	28	6.45±1.23	4.35±0.56	9.56±1.54	6.57±1.34
参考组	28	6.55±1.54	5.65±1.42	9.52±1.67	7.64±1.52
$t$	-	0.268	4.506	0.093	2.794
$P$	-	0.789	0.001	0.926	0.007

表2 并发症发生率对比[n,(%)]

组别	例数	低血糖	急性糖尿病	慢性糖尿病	甲亢症状加重	总发生率(%)
实验组	28	1 (3.57%)	0 (0.00%)	1 (3.57%)	0 (0.00%)	2 (7.14%)
参考组	28	3 (10.71%)	1 (3.57%)	2 (7.14%)	1 (3.57%)	7 (29.17%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	3.309
P	-	-	-	-	-	0.032

### 3 讨论

甲亢合并糖尿病患者指的是同时患有甲状腺功能亢进症(甲亢)和糖尿病的患者。这种情况在临床上相对复杂,因为两种疾病都会影响患者的代谢和生理功能。甲亢是由于甲状腺分泌过多的甲状腺激素引起的,这会导致身体新陈代谢加快,出现一系列症状,如心悸、出汗、体重下降、眼球突出等<sup>[3]</sup>。当甲亢和糖尿病同时存在时,两者会相互影响,加重病情。甲亢的甲状腺激素过多会导致血糖升高,而糖尿病患者的血糖升高又可能加重甲亢的症状<sup>[4]</sup>。

优质护理强调以患者为中心,注重患者的心理、生理和社会需求,通过全面的评估和个性化的护理计划,为患者提供全方位的护理服务。对于甲亢合并糖尿病患者,优质护理包括严密的血糖监测、合理的饮食指导、适当的运动建议以及心理支持和健康教育等多个方面<sup>[5-6]</sup>。在血糖控制方面,优质护理通过定期血糖监测和记录,帮助医生及时调整治疗方案,确保患者的血糖水平得到有效控制。同时,通过个性化的饮食指导和运动建议,帮助患者改善生活方式,提高自我管理能力和更有效地控制血糖。在并发症预防方面,优质护理注重预防和早期发现可能的并发症。通过密切的病情观察和及时的护理干预,可以减少并发症的发生或减轻其严重程度<sup>[7-8]</sup>。本次研究结果显示,经对比两组血糖水平发现,护理前对比差异小( $P>0.05$ ),护理后实验组显低于参考组( $P<0.05$ )。实验组并发症发生率低于参考组( $P<0.05$ )。提示优质护理的效果优于常规护理。

综上所述,优质护理应用于甲亢合并糖尿病患者护理中,能够显著降低患者血糖指标,并有效减少并发症的发生。由此可见,优质护理在甲亢合并糖尿病患者护理中具有重要的意义。

### 参考文献

- [1] 胡朝霞,于慧涓,陈宝娇.观察优质护理干预对甲亢+糖尿病患者血糖控制与并发症的影响[J].黑龙江医学,2023,47(03):343-346.
- [2] 李明,许丽颖,魏兰涛.优质护理对甲亢合并糖尿病患者血糖控制和并发症的影响[J].黑龙江医学,2022,46(21):2645-2647.
- [3] 徐维娟.系统性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[J].糖尿病新世界,2020,23(12):159-160+163.
- [4] 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.
- [5] 卢静舒.系统性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[J].中国医药指南,2020,18(06):305-306.
- [6] 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(03):202.
- [7] 杨俊莉,李思臻.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].中外女性健康研究,2019(22):145+159.
- [8] 秦钰杰.系统性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[J].实用糖尿病杂志,2019,15(05):63.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS