

## 针对性护理在甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中的应用研究

施梦婷, 朱胜妹, 胡静

中国人民解放军联勤保障部队第904医院常州医疗区 江苏常州

**【摘要】目的** 研究甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中实行针对性护理的应用效果。**方法** 采用2022年3月-2023年3月我院收治的60例甲状腺功能亢进合并糖尿病患者,随机分为对照组、观察组,各30例,分别实行常规护理、针对性护理,对两组血糖水平、并发症及不良反应发生率进行比较。**结果** 与对照组相较,观察组血糖水平明显更优,并发症及不良反应发生率更低,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中实行针对性护理效果更佳,有效改善血糖水平,减少并发症及不良反应,应用价值较高。

**【关键词】** 针对性护理; 甲状腺功能亢进; 糖尿病

**【收稿日期】** 2024年3月15日

**【出刊日期】** 2024年5月10日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240214

### Application of targeted nursing in hyperthyroidism patients with diabetes

Mengting Shi, Shengmei Zhu, Jing Hu

Chinese People's Liberation Army Joint Logistics Support Force 904th Hospital Changzhou Medical Area  
Changzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To study the effect of targeted nursing in patients with hyperthyroidism complicated with diabetes. **Methods** 60 patients with hyperthyroidism combined with diabetes admitted to our hospital from March 2022 to March 2023 were randomly divided into control group and observation group, with 30 cases in each group. Routine nursing and targeted nursing were provided, respectively. The blood glucose level, complications and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the blood glucose level in the observation group was significantly better, and the incidence of complications and adverse reactions was lower, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In patients with hyperthyroidism complicated with diabetes, the targeted nursing effect is better, effectively improves blood sugar level, reduces complications and adverse reactions, and has high application value.

**【Keywords】** Targeted nursing; Hyperthyroidism; Diabetes

糖尿病作为临床常见慢性疾病,对患者造成持续性机体损伤,甲状腺功能亢进症为常见的内分泌性疾病,可使糖尿病恶性发展加重,增加多种并发症的发生风险,且发展较为迅速,难以控制对机体造成的损伤及危害<sup>[1]</sup>。

在临床中,对于甲状腺功能亢进合并糖尿病患者的护理干预较为重要,主要以减少临床并发症,提高预后为主<sup>[2]</sup>。本文主要通过对甲状腺功能亢进合并糖尿病患者实行针对性护理研究其应用效果,现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

采用2022年3月-2023年3月我院收治的50例甲状腺功能亢进合并糖尿病患者,随机分为对照组、观察

组,各25例。对照组女20例,男10例,年龄35~71(49.63±3.17)岁;观察组女19例,男11例,年龄35~72(50.17±3.19),两组一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),患者均自愿参与,我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

**纳入标准:** (1)符合甲状腺功能亢进诊断标准;(2)符合糖尿病诊断标准;(3)临床资料完整;(4)未合并严重性疾病。

**排除标准:** (1)合并多种疾病;(2)无法正常沟通交流;(3)对临床常规治疗用药存在禁忌者;(4)临床依从性高。

##### 1.2 方法

对照组实行常规护理:主要以监测患者生命状态、

遵医嘱指导患者用药、并给予日常饮食、活动指导, 及时进行相关知识宣传等。

观察组实行针对性护理:

(1) 病情分析: 患者入院后主动与患者进行沟通交流, 了解患者病情状态及基础信息, 与其建立信任关系, 进一步了解患者日常状态、用药情况、心理状态以及情绪, 从而更利于实行针对性护理。

(2) 针对性饮食护理: 注重糖分、盐分、脂肪类食物的控制, 油脂类应当选择植物油类, 尽量多食用蔬菜, 补充矿物质、维生素及蛋白质, 但也需控制总体摄入量, 满足患者日常所需即可。优质蛋白可食用鸡鸭肉、牛肉、鱼肉及大豆类食物等。对于胆固醇较高的食物、动物性脂肪应当尽量避免食用。并综合患者的机体具体情况, 摄入满足机体需求的钙、磷、维生素 B1、B2, 如饮用牛奶、多食蛋类、瘦肉、坚果、粗粮等。针对甲亢, 需要严格避免海产品、海鲜的食用。

(3) 针对性心理护理: 受到疾病的影响, 患者心理状态较差, 易出现焦虑、烦闷及抑郁等情绪, 影响治疗积极性、依从性, 对整体治疗造成影响。而甲状腺功能亢进合并糖尿病可存在反复发作的情况, 更易引起不良心理, 因此需要加强心理干预。临床护理人员则需要保持耐心、细心、热情的状态对患者实行护理干预, 持续性疏导患者心理, 减轻压力, 避免负面情绪的不断累积, 并争取获得患者的信任, 利于后续护理的顺利实施。对于患者心理压力的减轻, 可通过讲解疾病相关知识, 来增长认知, 纠正误区, 或实行转移注意力的方式来减轻患者的心理压力, 给予患者鼓励、安慰及帮助, 不断提高患者的治疗积极性、治疗信心。更利于配合度的提高。

(4) 针对性用药护理: 对于不同类型、不同程度的糖尿病患者, 使用治疗方式存在差异, 对于轻度糖尿病患者则在临床患者的指导下, 及时采用口服胰岛素降糖药物或胰岛素进行治疗, 护理人员应当指导正确使用药物的方法, 告知其遵医嘱用药的重要性, 并及时了解患者的机体状态, 主要通过相关检验指标、机体反应等, 报告专科医师, 及时实行药物剂量的调整。护理人员应当在日常生活中观察并记录患者的用药反应, 特别是对用药不良反应、相关并发症等实行严格记录, 对于适当调整用药剂量后, 护理人员需要加强用药管理, 避免患者过多、过少地用药。由于患者合并甲状腺功能亢进, 治疗阶段更易出现不良反应, 更需严格检测, 及时报告医师并采取针对措施。

### 1.3 观察指标

血糖水平: 主要对患者空腹血糖进行检测比较; 并发症: 包含高渗性昏迷、低血糖、甲状腺功能亢进危象; 不良反应: 失眠、头痛、腹泻。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较采用  $t$  检验, 并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组血糖水平比较

与对照组相较, 观察组护理后空腹血糖明显更低 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组并发症发生情况比较

与对照组相较, 观察组并发症总发生率更低 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 1 两组血糖水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	
		护理前	护理后
观察组	30	12.17 ± 2.51	6.38 ± 2.51
对照组	30	12.19 ± 2.35	8.47 ± 2.09
$t$	-	0.351	5.967
$P$	-	0.698	<0.001

表 2 两组并发症发生情况比较[n, (%)]

组别	例数	甲状腺功能亢进危象	低血糖	高渗性昏迷	总发生率
观察组	30	1 (3.33)	2 (6.67)	1 (3.33)	13.33%
对照组	30	8 (26.67)	6 (20.00)	5 (16.67)	63.33%
$\chi^2$	-	6.405	2.308	2.963	15.864
$P$	-	0.011	0.129	0.085	0.001

### 2.3 两组不良反应发生率比较

与对照组相较, 观察组不良反应发生率更低 ( $P < 0.05$ ); 失眠: 观察组 1 (3.33) VS 对照组 4 (13.33),  $\chi^2=1.964$ ,  $P=0.161$ ; 头痛: 观察组 2 (6.67) VS 对照组 6 (20.00),  $\chi^2=2.308$ ,  $P=0.129$ ; 腹泻: 观察组 2 (6.67) VS 对照组 5 (16.67),  $\chi^2=1.456$ ,  $P=0.228$ ; 总发生率: 观察组 (16.67) VS 对照组 (50.00),  $\chi^2=7.500$ ,  $P=0.006$  ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

近年来, 我国糖尿病患者人数明显增长, 成为严重的公共卫生问题, 其中合并甲状腺功能亢进的患病率也明显增多, 其中甲亢也是诱发糖尿病的危险因素, 甲亢会使患者的血糖出现明显的增高, 进一步诱发糖尿病, 并不断使疾病呈现恶化趋势, 增加治疗难度, 因此在临床对甲状腺功能亢进合并糖尿病患者的治疗中, 应当实行针对性治疗及护理, 保障患者的生命健康<sup>[3-4]</sup>。

除药物治疗外, 患者日常饮食、心理状态、运动均会对治疗造成一定影响, 特别是饮食方面, 诸多患者受到自身口味爱好的影响, 可能无法正确控制饮食, 而摄入过多的含糖、含盐或含脂肪过高的食物, 对疾病的治疗造成影响, 无法确保药效完全性发挥作用<sup>[5]</sup>。心理方面则主要受到疾病反复发作的影响, 带来巨大的不适, 对患者的身心健康造成影响, 影响患者治疗积极性和信心, 造成不良影响<sup>[6]</sup>。因此对于临床治疗存在的相关影响因素, 则应当实行针对性护理干预, 改善临床患者的治疗状态, 提高疾病治疗效果<sup>[7]</sup>。针对性护理则主要分析患者临床存在风险, 并根据不同疾病患者存在的差异性实行护理干预<sup>[8]</sup>。相关研究者也明确表示通过在临床中实行针对性护理, 可有效控制临床病症的发展, 确保患者用药情况, 改善患者心理状态, 提高其生活质量<sup>[9-10]</sup>。本次研究结果表明, 观察组患者血糖水平中空腹血糖指标更低, 并发症及不良反应总发生率更低, 明确表示针对性护理的应用价值。分析其原因, 主要通过对患者治疗中针对饮食、运动、用药等方面实行针对性护理, 有效降低临床风险, 促进治疗的有效实施, 因此血糖水平控制更佳, 疾病得以有效控制, 也使得相关并发症发生率降低, 减少临床风险, 同时针对性实行药物干预, 适当进行调整用药剂量, 进而降低患者的用药不良反应, 最终获得较为理想效果。

综上所述, 甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中实行针对性护理效果更佳, 有效改善血糖水平, 减少并发

症及不良反应, 应用价值较高。

### 参考文献

- [1] 孙玉珍, 李娟, 刘月等. 全程细节护理干预在甲状腺功能亢进症患者中的应用 [J]. 临床医学工程, 2024, 31 (02): 231-232.
- [2] 龚春华. 针对性护理对甲状腺手术患者情绪及睡眠的影响 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (35): 136-138.
- [3] 高海. 常规手术与微创手术治疗甲状腺功能亢进合并甲状腺癌的效果对比及对甲状腺功能的影响 [J]. 中华养生保健, 2023, 41 (21): 187-191.
- [4] 赵晓荣, 李艳丽, 马美丽等. 甲状腺功能亢进合并糖尿病患者实施针对性护理的效果与满意度分析 [J]. 糖尿病新世界, 2023, 26 (20): 95-98.
- [5] 朱丽萍, 李丹丹, 元荣荣等. 甲状腺功能亢进患者的抑郁情况及其影响因素 [J]. 国际精神病学杂志, 2023, 50 (04): 777-779.
- [6] 刘雯. 针对性护理对甲状腺功能亢进合并糖尿病患者的作用 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (08): 161-163.
- [7] 赵欣. 针对性护理在甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中的应用价值 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (01): 100-101.
- [8] 张辉英, 刘秀娟, 尚海芳等. 针对性护理模式对甲状腺功能亢进症合并糖尿病患者的应用价值分析 [J]. 青海医药杂志, 2021, 51 (10): 28-31.
- [9] 滕云. 甲状腺功能亢进症合并糖尿病的发病原因分析及针对性护理模式的建立 [J]. 吉林医学, 2020, 41 (02): 458-459.
- [10] 宋洪艳. 针对性护理对甲状腺功能亢进症患者的护理意义 [J]. 中外女性健康研究, 2020, (02): 170+188.

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