

关于糖尿病的护理 (2)

一、定义

糖尿病（**DM**）是由遗传和环境因素相互作用而引起的一组以慢性高血糖为特征的代谢疾病群

长期的高血糖及伴随的蛋白、脂肪代谢异常，会引起心、脑、肾、神经、血管等组织结构和功能的异常，甚至会造成器官功能衰竭而危及生命



二、流行病学

- 发病率较高：80年我国30万人口调查发现，DM发病率为6.09%；目前我国有患者三千多万，居世界第二位
- 男女患病率没有明显差异，但患病率与年龄和体重超重却显著相关。（北京：**40**岁以下DM患病率为**1—2%**，**40**岁以上者为**3—4%**，个别报告退休干部可达**12%**）；体重越超重，DM患病率越高

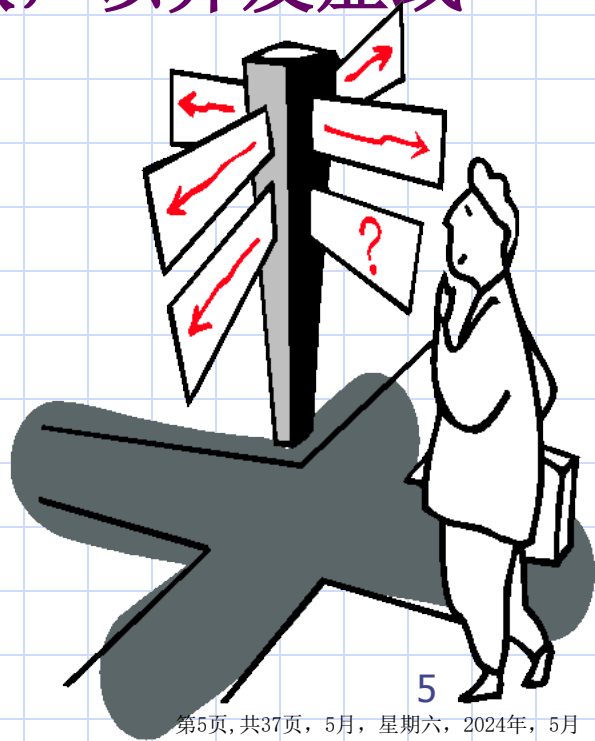
三、糖尿病的分类

- ◆ 1型糖尿病
- ◆ 2型糖尿病
- ◆ 妊娠糖尿病
- ◆ 其他特殊类型糖尿病

如青年人中的成年发病型糖尿病

四、糖尿病的临床表现

- 典型症状：“三多一少”，视力模糊；2型可有皮肤瘙痒，尤其外阴瘙痒。
- 多数病人起病隐袭，无明显症状，以并发症或伴发病就诊；
- 围手术期发现血糖高
- 健康体检发现血糖高



并发症

- 急性并发症
- 慢性并发症

心血管病变

肾脏病变

神经病变

眼部病变

糖尿病足

感染



五、实验室检查及诊断

- 尿糖：阳性是诊断糖尿病的线索，但尿糖阴性不能排除糖尿病的可能，受肾糖阈的影响；
- 血糖：是诊断糖尿病的重要依据，并可用于判断病情和控制情况。

空腹血糖 (FPG) 正常范围为 $3.9 \sim 6.0 \text{mmol/L}$

$\geq 7.0 \text{mmol/L}$ 为糖尿病

OGTT（口服葡萄糖耐量试验）

条件：(1) 试验前3天碳水化合物摄入每天不少于150g;

(2) 禁食10~16 小时;

(3) 葡萄糖75g溶于250-300ml H₂O;

(4) 3-5分钟内饮完

取血点：空腹、服糖水后60'、120'、180'

诊断标准：**2hPG ≥ 11.1mmol/L** 考虑诊断糖尿病

2hPG < 7.8mmol/L 正常

六、糖尿病治疗一五驾马车



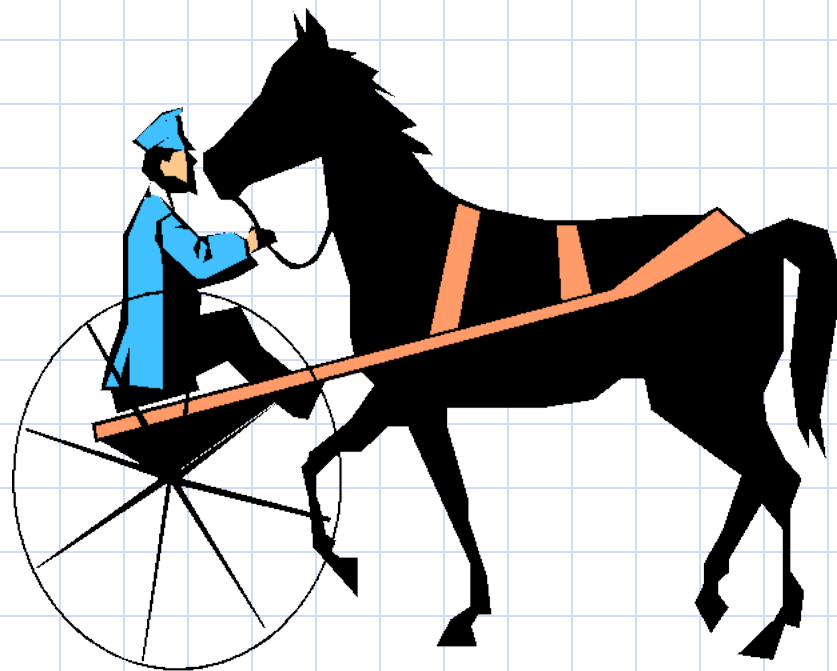
饮食控制

运动疗法

药物治疗

血糖监测

健康教育



综合治疗



糖尿病教育



饮食



糖尿病监测



运动



药物

七、护理

- ◆ 护理评估
- ◆ 常用护理诊断/问题
- ◆ 护理目标
- ◆ 护理措施及依据

(一). 护理评估



1. 病史
2. 身体评估
3. 实验室及其它检查

(二) 常用护理诊断/问题

营养失调： 低于/高于机体需要量
——与物质代谢紊乱有关

有感染的危险：

——与血糖增高，脂代谢紊乱，
营养不良，微循环障碍等因素有关

潜在并发症： 糖尿病足

潜在并发症： 低血糖

潜在并发症： 酮症酸中毒、高渗性昏迷

(三) 护理目标

1. 病人体重恢复正常水平并保持稳定，血糖正常或维持理想水平
2. 不发生感染或发生感染时被及时发现和处理
3. 未发生急性并发症或发生时能被及时发现和处理
4. 未发生糖尿病足或发生糖尿病足能得到有效治疗

(四) 护理措施及依据

- 饮食护理
- 运动锻炼
- 口服用药的护理
- 胰岛素注射的护理
- 并发症的护理
- 健康宣教

饮食护理



◆ 制定总热量

◆ 确定标准体重

标准体重=身高(cm)-105

超重或肥胖: >标准体重10%~20%

体重不足及消瘦: <标准体重10%~20%

◆ 根据不同体重和劳动强度估计每日所需总热量

不同劳动强度每公斤体重每日所需热量 (kcal)

	超重或肥胖	正常体重	体重不足或消瘦
休息状态	20	25	30
轻体力劳动	25	30	35
中体力劳动	30	35	40
重体力劳动	35	40	45

(1kcal=4.19kJ)

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/277012004201010001>