

最新糖尿病的护理方案论文 型糖尿病的 护理方法(模板5篇)

无论是个人还是组织，都需要设定明确的目标，并制定相应的方案来实现这些目标。通过制定方案，我们可以有条不紊地进行问题的分析和解决，避免盲目行动和无效努力。下面是小编帮大家整理的方案范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

糖尿病的护理方案论文篇一

1、饮食治疗是糖尿病治疗的基本措施。无论哪一型、病情轻重、用什么药物治疗，均应通过饮食治疗减轻胰腺的负担，降低过高的血糖，改善症状。饮食治疗的原则首先是合理控制膳食的总热量。根据身高计算出标准体重，即标准体重(公斤)=身高(厘米)-105，如身高160厘米，则标准体重为55公斤。然后，按自己的劳动情况计算出合适的总热量，即每日每公斤体重所需的热量×标准体重。

2、运动疗法适当的活动可增加组织对胰岛素的敏感性，改善血糖控制，对肥胖者有助于减轻体重。作为日常的保健，建议结合日常生活进行轻、中度活动，每天累计约30分钟。如病情许可，更长时间的中等强度或剧烈的体力活动会有更多的好处。但是要根据个人情况选择适合的项目。但要注意运动时的潜在危险，如创伤、脱水等，应对脚部加以特别防护。如做剧烈运动，应适当调整食物和药物。

3、调整用药(增加药量、增加服药次数或加用另一种降糖药)尽管运动和调整饮食的方法很经济而且副作用很少，但是当这些做法不能使血糖达到理想的水平时，就提示我们有必要调整用药了。

4、自我放松与情绪调节放松运动(如深呼吸、配合着轻松舒

缓的音乐来松弛肌肉等等)可以帮助缓解压力,使降糖治疗更有效。学会调节情绪,增强自我效能感(人们对自己是否能够成功地进行某一行为的主观判断),从而克服患病后的恐惧、消极等不良心态,同样有助于血糖的控制。

5、积极治疗其他疾病(如感冒、感染等)感冒、感染等问题都会引起体内肾上腺素的增多,这将会导致血糖的升高。尽管这种变化是机体对抗疾病的一种生理反应,但却不利于血糖控制。

糖尿病的护理方案论文篇二

得糖尿病的老年人的群体非常庞大,患有糖尿病的老年人由于机体的老化,一些症状、体征、化验检查、治疗及护理与一般成年人糖尿病有所不同。以下是小编跟大家介绍老年人糖尿病的护理,欢迎大家阅读!

老年人有自己的行为习惯和生活方式,对医院环境感到陌生、厌倦,有的还会因生活习惯受到干扰或担心而感到烦躁不安或忧郁不振。因此,家属应多与老人交谈,鼓励安慰老人,使他们积极配合医院的治疗。

饮食控制是糖尿病患者的一项治疗措施。护士要指导患者掌握血糖、尿糖、体重的自我监测方法来控制饮食。一定要按照制定的食谱进食,主要以蔬菜为主。不仅要控制主食,还要控制鱼、肉、蛋、油等副食的摄入,患者如有饥饿感时,可吃少量南瓜子,增加蔬菜食用量,采用低盐饮食。

长期饮酒对肝脏不利,易引起血清甘油三脂的升高,而且少数服磺脲类降糖药的病人,饮酒后易出现心慌、气短、面颊红燥等反应。因此糖尿病患者切忌饮酒。

体力活动减少、运动不足是易患糖尿病的一种因素。因此,

老年人每天进行自己喜欢的`运动，如散步、打太极拳等，但活动时间不宜过长。

老年患者皮肤抵抗力减低，一旦破损易发生感染，伤口愈合困难。因而要注意足部卫生，帮助患者提高防护能力，每天检查双足有无裂口，选择适当的鞋袜，避免因微小的创伤而引起溃疡、感染甚至坏疽等。检查足底可使用镜子，要有良好的光线环境，如果视力不好，戴上眼镜或请家人、朋友帮助，重点检查足底、趾间及足部变型部位。

老人外出时，要随身携带老人所需的药品和适量糖块或含糖饮料，当老人出现头晕、乏力、虚汗、心跳加快等情况时，应立即给予糖块或含糖饮料，他、然后报告医护人员，以防止发生低血糖性休克等意外。

家属应多给予老人生活上的关心。如定期协助长期卧床者翻身，帮老人按摩、洗头、剪指甲等。及时帮老人添加衣服，避免感冒，以防肺部感染。鼓励病人扩胸、深呼吸、咳嗽以增进肺功能。保持会阴部清洁，妥善使用便盆与接尿工具，以预防泌尿道感染。保持病室环境和床单整洁、空气新鲜，增加病人舒适感。

糖尿病的护理方案论文篇三

为加强学科业务交流，提高护理质量，9月22日下午，喀什二院开展了儿科-内分泌代谢科护理联合查房研讨会，内系各科室护士长、护士代表参加了会议。会议由片区护士长孙俐红主持。

会上，儿科护士长刘琳汇报了儿童糖尿病的护理病例，内分

泌代谢科护士长阿米娜古丽·吾布力卡斯木从疾病的原因、诱发因素、整个疾病过程中出现的护理问题等方面进行了详细的解读。在讨论环节中，护士们踊跃发言，提出病例中的疑点和难点，大家共同讨论护理工作中需要注意和改进的问题，并针对护理过程中非本专科护理的疑难点，积极向参会护士长提问，护士长对疑难点一一作了解答。

最后，片区护士长孙俐红对此次查房进行了总结，她表示此次护理联合查房研讨会目的就是为了切实解决儿科糖尿病患儿护理过程的难点，帮助儿科护士更好的为患者提供精准的护理，充分体现了“以患者为中心”的服务理念。查房结束后儿科护理团队将认真整理查房相关资料，审视整个护理过程中的不足之处，进一步提升处理疑难患者的能力和护理管理水平，不断提高护理服务质量。

参与查房的各专科护理同仁纷纷表示，通过多学科护理联合查房，大家学到了很多知识，拓宽了护理视野。同时也为进一步开展多学科护理团队协作，提升护理团队的专科知识水平打下了良好的基础。

糖尿病的护理方案论文篇四

为迎接一年一度的“联合国糖尿病日”，唤起公众对糖尿病及其并发症筛查的重视[20xx年11月14日上午，兰州市第二人民医院内分泌科、肾病科、心血管内科等相关科室在该院门诊大厅举办了“糖尿病与心脑血管疾病”为主题的大型义诊活动。活动以“着眼糖尿病”为口号，宣传“行动起来，保护健康、造福糖尿病患者及高危人群”的理念，为前来咨询的患者提供了：

- 1、内分泌科、肾内科专家现场诊治及咨询；
- 2、制定个性化的运动处方；

3、制定个性化的饮食处方；

4、血糖监测及胰岛素注射指导；

5、免费测血糖、血压等服务。据统计，本次活动共为150多位市民提供现场咨询，发放糖尿病防治知识手册和健康生活方式核心知识300余份。

此次活动充分发挥了综合医院的资源优势，让广大患者通过现场咨询和科普宣传，接受一次全面系统的糖尿病知识教育，引起对糖尿病的警觉和重视。同时呼吁全社会立即行动起来，造福糖尿病患者及高危人群。本次活动受到广大市民的欢迎和好评。

糖尿病的护理方案论文篇五

随着人们生活水平的提高，不良生活习惯和不良饮食结构的形成，使得糖尿病患者日益增多，糖尿病肾病已经上升为慢性肾衰竭患者原发病的第2位，糖尿病肾病血液透析患者由于高糖致使血管发生病变，血糖控制不佳，体重控制困难，胃肠功能紊乱，在血液透析治疗中也是问题频发，成为血液净化护理上极为关注的问题。

1. 在患者的透析生活中，血糖控制不佳是造成患者饮水量增多，体重控制困难的主要原因。糖尿病肾病患者在透析治疗中对除水耐受性差，经常是体重增长多而实际能够耐受的除水量不抵水分的摄入量，使部分水分在体内潴留。每次治疗体液持续不断的蓄积，使患者进入危险的恶性循环。

2. 治疗中的大量除水，会使血容量在短时间内迅速降低。血容量的减少又会致使末梢血管收缩，使末端肢体氧供不足造成缺血性损害和末梢神经的损害，加重了糖尿病患者原本因

动脉硬化和阻塞造成指、趾端缺氧性溃疡和坏死的危险。

3. 过高的血糖损害患者的血管，使血管发生硬化弹性减弱，动静脉内瘘功能不良。在治疗中内瘘血流量的不足影响透析效果，使透析不充分。

4. 在治疗中患者过高的血糖会被透析所清除，导致患者发生低血糖。

对糖尿病肾病患者的管理，在适应透析治疗方面较其他肾病患者更为困难。通常在控制过高血糖的同时，还要注意避免患者低血糖的发生。把控制血糖，保护血管，稳定病情，定为我们的对糖尿病肾病患者进行管理的护理目标。加强对患者的饮食管理，灌输预防合并症的医学常识，取得患者和家属的大力配合，要求患者坚持遵医嘱用药，合理控制血糖，提高其对治疗依从性。

在透析治疗中伴随除水量的增加，血压会逐渐下降，极易发生透析治疗中的低血压和治疗后直立性低血压。因此对糖尿病肾病患者在透析治疗前使用降压药应当慎重。防止因降压药物使用过早在治疗中发生低血压，影响透析治疗的进行。并且要根据患者的具体情况，遵医嘱进行处理。

护理管理中要指导糖尿病肾病患者注意增加营养，提高生活质量，改善不良生活习惯。在营养师的指导下进行合理膳食，增加适当的运动，改善全身状况提高机体抗病能力，保持生活的稳定。

注意观察患者末梢循环状况，指导患者改善末梢循环的方法，如每晚用温热水泡脚舒筋活血。指导患者控制饮水量和维持干体重的方法、意义，治疗中防止过度除水。防止糖尿病足的发生和恶化发展，避免伤残。

糖尿病肾病血液透析患者的护理管理是非常重要的和复杂的工作，涉及心理护理、营养指导、生活指导、医学知识的普及、健康教育、家庭护理、水平衡管理。因此对透析患者的护理管理工作应当得到同行业共识及提升，其工作任务、目的、范畴、方法、程序是今后非常值得研究的问题。