

# 糖尿病论文(模板5篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。相信许多人会觉得范文很难写？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

## 糖尿病论文篇一

近年来，社会经济水平不断提高，我国也逐步像老龄化过渡，老年人人口不断增多。糖尿病在老年人群中患病率极高。本次研究以86例患者为研究对象，探讨健康教育对社区糖尿病患者预防的作用，详细情况如下。

### 1一般资料与方法

#### 1.1一般资料

按照随机数字法原则选取86例患者作为研究对象，随机分为对照组与观察组，86例患者年龄为31—79岁，女性40例，男性46例。观察组男性患者22例，女性18例。对照组那行患者24例，女性22例。两组在性别、年龄方面无差异，无统计学意义[ $p > 0.05$ ]

#### 1.2方法

观察组采用健康教育预防，对照组给予常规疾病预防手段，对两组情况进行分析。观察组健康教育措施主要包括：检测患者血糖浓度，为患者制定运动和饮食计划，对于高危糖尿病患者建立干预档案。健康教育的方法：在社区开展讲座，面向全社区糖尿病患者。使其了解药品的正确使用方式和药品如何存放，在讲解过程中，使患者对糖尿病有更深层次的了解。讲座过后，通过随机调查的方式调查学生对讲座内容的了解程度。在讲解时，可以通过视频等方式直观地向患者

展示糖尿病的危害性。健康教育的主要内容：患糖尿病的原因和症状、药品的正确使用和如何储存，在治疗糖尿病时应该注意的问题，掌握糖尿病的基础知识，提高患者对其形成一个正确的防范意识，增强抵抗糖尿病的决心，增强患者对糖尿病的抵抗能力。食疗是患者进行有效治疗糖尿病途径，告诉患者在日常饮食中，应该少吃多餐，注意日常饮食卫生。运动也是糖尿病预防的有效手段，运动一方面能增强患者的体魄，另一方面，运动有释放压力的作用，能够使患者的心理压力得到舒缓，宣泄心中的情绪。无论对谁而言，有个健康的心理状态都有利于生活质量的而提高，运动能帮助患者预防糖尿病。因此，在健康教育中，应该积极引导患者积极运动，形成天天运动的习惯。但是，运动也需要注意量，不能运动过多，要保持一个合理的运动量。自我监督：糖尿病的恢复与预防主要看患者，所以患者要积极配合医生治疗，使医生的治疗措施变得有效。所以，患者要学会对自身的病情进行自我检测，自己日常中的饮食、药品使用情况、各个时间的血糖情况，都要进行记录。在这过程中如出现不适情况应及时向医生反应。

1.3统计标准采用调查或实际访问的形式对患者对糖尿病的知识掌握程度进行了解。主要包括：糖尿病的症状、产生原因、糖尿病的主要规则和存放要求。是否能正确地使用测量仪进行血糖浓度的测量，能否积极地进行自我检测，在日常生活中到是否注意正常饮食，是否积极地进行了体育运动。医生对正确用药的额人数进行统计，记录患者空腹3天后的血糖变化。

## 1.4统计方法

采用统计学方法对数据进行分析 $p < 0.05$ 时，表示差异有统计学意义。

## 2结果

### 2.1两组患者对糖尿病相关知识的掌握情况

观察组对糖尿病引发原因、症状、药品存放原则、使用原则、检测血糖知识的掌握明显高于对照组。差异有统计学意义  $p < 0.05$

## 2.2 患者听从医生嘱咐的调查结果

观察组对于医生的嘱咐用药听从情况、注意饮食方面及锻炼情况明显优于对照组。差异有统计学意义  $p < 0.05$

## 2.3 两组患者餐后2小时后血糖测量值

观察组患者空腹2小时后的血糖浓度明显低于对照组。差异有统计学意义  $p < 0.05$

## 3 讨论

在本次研究中，观察组患者对糖尿病相关知识的了解程度和遵守医生的嘱咐程度都明显高于对照组，空腹时血糖值及餐后2小时的血糖值明显低与对照组，说明了健康教育有利于糖尿病病情的缓解，在社区糖尿病预防工作中具有显著效果，值得推广应用。

## 参考文献

[1]张丽燕. 郑修霞. 李明子, 等. 健康教育在社区糖尿病一级预防中的作用[J].解放军护理杂志 20xx 12 45—48.

## 糖尿病论文篇二

我是xx省立医院（集团）鲁东医院的一名护士，目前在xx省立医院进修学习，在进入内分泌专业学习之前，既往的临床经验让我知道，目前以糖尿病为代表的内分泌疾病在我国的发病率正在逐步升高，据《中国成人糖尿病流行与控制现状》显示，我国糖尿病前期的发病率高达50%，在我国成年人当中，

有四亿人都处在糖尿病前期，如果糖尿病等内分泌疾病诊断治疗不及时，会出现糖尿病足坏疽、糖尿病视网膜病变、糖尿病肾病、冠心病等并发症，严重者会相对应地出现截肢、失明、尿毒症、心肌梗塞等后果，给患者带来巨大的病痛及心理、经济上的压力，上述现状坚定了我认真学习内分泌常见疾病及并发症护理的决心。

进入科室后金护士长讲解入科知识，由带教韩老师带领我熟悉病房，了解日常的工作和专科的护理常规，使我很快的融入了科室。带教老师经常拿出自己精心准备的ppt来为我们讲课，对我们进行糖尿病专科知识系统性的理论学习，在进修期间，我掌握了糖尿病的各项基础知识，糖尿病的发病机理、糖尿病并发症的护理及糖尿病患者血糖自我监测、饮食、运动、正确胰岛素皮下注射、低血糖的护理等等，认识到了饮食宣教的重要性及并发症预防的必要性，通过系统的学习让我了解了糖尿病的现状，以及它的危害性，使我真正的认识到糖尿病患者治疗的“五驾马车”的重要性。而“五驾马车”之首就是健康教育，糖尿病专科护士作为糖尿病防治教育工作的主力军，在糖尿病防治工作中的作用极其重要，她们在健康教育、血糖监测、饮食指导、运动锻炼和糖尿病患者自我管理中占据主导作用，使糖尿病患者获得了全面的高质量护理，真正提高了患者的生活质量。

熟悉科室环境后，在带教老师的指导下我开始将理论和实际运用联系起来，用学到的知识去管理病人。在临床实践期间也遇到了糖尿病的各种急慢性并发症病人，如dka、低血糖、糖尿病肾并糖尿病足、糖尿病眼病等，通过对这些病人的护理，进一步掌握了其治疗及护理。自己还利用业余时间到糖尿病专科门诊学习，通过在门诊的学习，掌握了糖尿病护理门诊的工作流程，系统了解了糖尿病护士的工作模式，并掌握了多项糖尿病专科新技术新设备，足病筛查，相关实验室检查等，现在我能熟练应运糖尿病治疗的“五驾马车”对患者进行一对一和小组教育。能够独立为病人制定个体化的饮食、运动处方及相应的专科指导。

在内分泌科进修期间体会最深刻的就是优质耐心的护理服务和病区干净舒适的环境。虽然病区患者比较多，但是在大家的共同努力下，病房依然保持着安静，整洁，舒适的环境；每间病房门口都装有按压式洗手液，避免交叉感染的同时也为医护人员节约了时间。病区走廊的两边墙上都贴有健康教育资料，方便病人查阅；科室每个月都会开展大型多媒体糖尿病相关的知识讲座，对住院期间和出院的糖尿病患者进行健康教育，使患者对疾病知识的知晓率很高。科室深入开展优质护理服务，满足病人的身心需要。对每一个出院的病人进行电话回访，为出院后的患者提供恢复期指导及健康指导，真正使病人感觉安心、舒适。

最后非常感谢xx省立医院内分泌科各位老师给予我这次学习和提高的机会，我会把学习到的知识和技能加以巩固并运用到我在xx省立医院（集团）鲁东医院的实际工作中去，当好一个糖尿病患者的卫士。

## 糖尿病论文篇三

3.1心理治疗：对这类患者一般采取认知行为治疗或人际行为治疗，糖尿病专科医生要同情、理解患者，对患者经常予以肯定和鼓励，应根据患者的自我管理能力和病情控制各项指标的不同阶段目标，切忌急于求成，给患者造成心理压力，对治疗失去信心。

3.2对重性抑郁及心理干预治疗无效的糖尿病患者，给予抗抑郁药物治疗，及早控制病情，预防并发症的发生。

3.3药物治疗期间要注意，抗抑郁药之间、抗抑郁药物与降糖药物之间的相互作用。有些抗抑郁药物可增加糖尿病药的血药浓度，导致低血糖发生。一些选择性5-羟色胺再摄取抑制剂可改变吡格列酮及瑞格列奈的代谢，同时应用可引起低血糖的风险。氟西汀和氟伏沙明可阻碍格列美脲的代谢。除西酞普兰外，选择性5-羟色胺再摄取抑制剂都能不同程度的增

加罗格列酮、格列吡嗪的血药浓度。

3.4抗抑郁药包括三环类抗抑郁剂、单胺氧化酶抑止剂、选择性5-羟色胺再摄取抑止剂及新型抗抑郁剂。前两者不良反应较大，对血糖有影响，临床较少应用。后者不良反应较小，常作为临床一线用药。如：氟西汀、舍曲林、西酞普兰、氟伏沙明、文拉法辛、度洛西汀、米氮平等。

3.5降糖药包括磺酰脲类、双胍类、葡萄糖转化酶抑止剂、列奈类、噻唑烷二酮类及胰岛素。按照ada关于t2-dm治疗指南，临床常用的是：双胍类、噻唑烷二酮类、磺酰脲类及胰岛素。

糖尿病是一种慢性疾病。糖尿病性抑郁症病情更加复杂，治疗更加困难。因此，需要医生周到细致，全面了解糖尿病及抑郁症的治疗新技术，才能更有效地帮助患者早日康复。

### 【参考文献】

[1]沈渔村.精神病学[m].第4版.北京：人民卫生出版社，：465~481.

[2]孔学礼，刘涛生，唐莉等.2型糖尿病患者生物心理因素研究[j].中华精神科杂志，，37(4)：215~219.

[3]罗雯.糖尿病并发抑郁症研究进展[j].实用中医内科杂志，，20(5)：459~460.

## 糖尿病论文篇四

1.1心理疏导护理措施由于骨结核和糖尿病都属于慢性疾病，患者很容易在患病期间产生悲观消极的情绪，致使病情的康复、身体的免疫机能受到不同程度的影响，此时，作为护理人员，要积极配合患者的康复治疗，即耐心的向患者讲解病情的病因和病况的主要治疗过程和手段，鼓励患者积极正面

的面对病情，树立抗击病魔的自信心，同时对有的患者来说，他们往往担心的是结核会不会传染给自己的家属，针对这一点来说，护理人员要耐心的向患者及其家属讲解整个病因的产生，并以康复出院的人为例子，现身说法，使患者摆脱自卑、失落情绪的困扰，并且医护人员在与患者进行交谈时，要一直观察患者的一举一动，根据患者的肢体动作、面部表情来找到患者的失落点，随后对症下药，与患者交流沟通，使患者心情开朗。

1.2饮食护理措施在对患者进行饮食护理时，要考虑到患者虽然患有骨结核合并糖尿病，但不能只注意一种疾病的饮食护理，要兼顾两种疾病的病情，合理搭配饮食，适当增加糖类的摄入量，不要过于严苛，同时三餐的饮食搭配要合理，每餐尽量保证有富含蛋白质、纤维素、碳水化合物的食物出现，以此来增加患者对葡萄糖的慢吸收，增大胰岛素的释放量，同时要在饮食中增添牛奶、大虾等高蛋白食物，以此促进身体机能的新陈代谢，由于结核病有一定的中毒症状，故要鼓励患者每天保持一定的饮水量，促进毒素的排出，通过对患者在饮食方面的护理控制，来保证疾病的快速康复是有效的护理手段之一。

1.3用药护理措施护理人员要时刻观察患者的用药情况，观察患者是否出现后遗症或药物不良反应等现象，若发现异常，要及时和主治医生取得联系，尽量避免因为药物不良反应而产生的负面情况影响治疗的整个进程，但骨结核合并糖尿病的用药较为繁杂，同时服药后反应较为复杂，如患者在使用对氨基水杨酸制剂时，会由于药物的影响，而产生尿糖呈现假阳性的问题，而当患者服用利福平后，排出尿液会出现桔红色，使患者产生焦躁情绪，因此患者在服药过程中，护理人员要耐心的向患者讲解服药之后可能会出现症状，尽量避免患者产生不良的思想负担。

1.4消毒护理措施由于结核病具有一定的传染性，患者在打喷嚏、咳嗽的时候，护理人员要指导患者使用双层纸巾，同时

对于患者使用的餐具，要做到定期消毒或者使用一次性餐具，但一次性餐具在使用过后，要进行集中销毁，防止病菌的传播，同时患者居住的病房，也要定期进行消毒清扫，保持通风，减少病毒感染的可能性。

1.5 康复治疗护理措施患者在康复出院后，护理人员要教会患者如何使用胰岛素等药物，并要叮嘱患者定期来医院进行复查，检测尿糖、肝功能、血糖等指标是否在标准值范围内，同时患者若发现任何异常，要及时与主治医生取得联系，最好做到每天一定时间的体育锻炼，提高肺活量，且要保证每天饮水量的合理摄入，提高免疫力。

## 2、结果

在通过对本院收治的44例骨结核合并糖尿病进行一段时间的护理治理，患者的病情已基本维持稳定，同时患者也基本掌握了病情的主要缘由，能够自行检测血糖、血压，并能够坚持服药，定期来医院进行复查，护理治疗效果明显。

## 3、小结

骨结核合并糖尿病是一种病程时间长的慢性疾病，要想兼顾治疗结核病和糖尿病，就需要在各方面做好充足的准备，来保证治疗过程的稳定，对骨结核合并糖尿病进行护理治疗，能够有效地从心理、身体等方面进行疏导治疗，提高患者康复情况。因此，骨结核合并糖尿病的护理治疗为药物治疗提供了支持与帮助，值得临床上推广与使用。

## 糖尿病论文篇五

**【摘要】**目的：探讨在社区糖尿病预防中给予健康教育的作用。方法：在20xx年6月—20xx年6月选取我社区有慢性病档案的86名糖尿病患者作为此次研究对象。将其分为对照组和观察组，均43例。对照组给予常规疾病预防手段，观察组给



予健康教育进行干预。然后对结果进行分析。结果：观察组患者对糖尿病相关知识的了解程度和遵守医生的嘱咐程度都明显高于对照组，空腹时血糖值及餐后2小时的血糖值明显低于对照组，差异有统计学意义[ $p < 0.05$ ]。结论：在社区对糖尿病患者开展社区糖尿病预防的健康教育有利于提高患者的认知度，有利于患者病情减轻，效果甚好。

**【关键词】** 健康教育；社区糖尿病预防；作用分析

近年来，社会经济水平不断提高，我国也逐步像老龄化过渡，老年人人口不断增多。糖尿病在老年人群中患病率极高。本次研究以86例患者为研究对象，探讨健康教育对社区糖尿病患者预防的作用，详细情况如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

按照随机数字法原则选取86例患者作为研究对象，随机分为对照组与观察组，86例患者年龄为31—79岁，女性40例，男性46例。观察组男性患者22例，女性18例。对照组男性患者24例，女性22例。两组在性别、年龄方面无差异，无统计学意义[ $p > 0.05$ ]。

### 1.2 方法

观察组采用健康教育预防，对照组给予常规疾病预防手段，对两组情况进行分析。观察组健康教育措施主要包括：检测患者血糖浓度，为患者制定运动和饮食计划，对于高危糖尿病患者建立干预档案。健康教育的方法：在社区开展讲座，面向全社区糖尿病患者。使其了解药品的正确使用方式和药品如何存放，在讲解过程中，使患者对糖尿病有更深层次的了解。讲座过后，通过随机调查的方式调查患者对讲座内容的了解程度。在讲解时，可以通过视频等方式直观地向患者

展示糖尿病的危害性。健康教育的主要内容：患糖尿病的原因和症状、药品的正确使用和如何储存，在治疗糖尿病时应该注意的问题，掌握糖尿病的基础知识，提高患者对其形成一个正确的防范意识，增强抵抗糖尿病的决心，增强患者对糖尿病的抵抗能力。食疗是患者进行有效治疗糖尿病途径，告诉患者在日常饮食中，应该少吃多餐，注意日常饮食卫生。运动也是糖尿病预防的有效手段，运动一方面能增强患者的体魄，另一方面，运动有释放压力的作用，能够使患者的心理压力得到舒缓，宣泄心中的情绪。无论对谁而言，有个健康的心理状态都有利于生活质量的而提高，运动能帮助患者预防糖尿病。因此，在健康教育中，应该积极引导患者积极运动，形成天天运动的习惯。但是，运动也需要注意量，不能运动过多，要保持一个合理的运动量。自我监督：糖尿病的恢复与预防主要看患者，所以患者要积极配合医生治疗，使医生的治疗措施变得有效。所以，患者要学会对自身的病情进行自我检测，自己日常中的饮食、药品使用情况、各个时间的血糖情况，都要进行记录。在这过程中如出现不适情况应及时向医生反应。

1.3统计标准采用调查或实际访问的形式对患者对糖尿病的知识掌握程度进行了解。主要包括：糖尿病的症状、产生原因、糖尿病的主要规则和存放要求。是否能正确地使用测量仪进行血糖浓度的测量，能否积极地进行自我检测，在日常生活中到是否注意正常饮食，是否积极地进行体育运动。医生对正确用药的额人数进行统计，记录患者空腹3天后的血糖变化。

## 1.4统计方法

采用统计学方法对数据进行分析 $p < 0.05$ 时，表示差异有统计学意义。

## 2结果

### 2.1两组患者对糖尿病相关知识的掌握情况

观察组对糖尿病引发原因、症状、药品存放原则、使用原则、检测血糖知识的掌握明显高于对照组。差异有统计学意义  $[p<0.05]$

## 2.2 患者听从医生嘱咐的调查结果

观察组对于医生的嘱咐用药听从情况、注意饮食方面及锻炼情况明显优于对照组。差异有统计学意义  $[p<0.05]$

## 2.3 两组患者餐后2小时后血糖测量值

观察组患者空腹2小时后的血糖浓度明显低于对照组。差异有统计学意义  $[p<0.05]$

## 3 讨论

在本次研究中，观察组患者对糖尿病相关知识的了解程度和遵守医生的嘱咐程度都明显高于对照组，空腹时血糖值及餐后2小时的血糖值明显低与对照组，说明了健康教育有利于糖尿病病情的缓解，在社区糖尿病预防工作中具有显著效果，值得推广应用。

## 参考文献

[1]张丽燕. 郑修霞. 李明子, 等. 健康教育在社区糖尿病一级预防中的作用[j].解放军护理杂志[20xx]12[2][45—48].