

糖尿病性肾病患者的护理要点

▲ 什邡市人民医院 付玲

糖尿病性肾病是糖尿病患者最重要的微血管慢性并发症之一，其中主要特征是糖尿病肾小球硬化症。糖尿病可导致肾动脉和肾小动脉硬化，使泌尿道感染和造影剂性肾病等发生的机会明显增加。在临床上，患上糖尿病性肾病之后，会出现水、电解质以及酸解的平衡出现失调，全身各系统都会出现受累情况，也就是我们常说的肾衰竭。

糖尿病性肾病的临床表现

1、水、电解质以及酸碱平衡出现紊乱。人体中的肾脏，最基本的功能便是对于体内的水、电解质以及酸碱平衡进行相应的调节。在临床上，当患者已经出现轻度或者重度糖尿病性肾病的时候，虽然患者肾功能已经有一部分丧失，但可以将一些外源性摄入和体内出现的废物进行排出。当患者大约有 70% 的肾功能都损伤后，水、电解质以及酸碱平衡便会出现紊乱，进而出现十分明显的临床

症状。

2、神经系统的症状。患者患有糖尿病性肾病之后，最主要的症状便是出现神经系统症状。在早期的时候会出现头晕、乏力、记忆力减退等症状,当患者病情不断加深后，可能会出现烦躁甚至抽搐的问题，到最后患者甚至会出现昏迷的问题。

糖尿病性肾病的护理措施

1、一般护理。

患者要加强休息，要禁止食用一些会导致患者肾脏受到损害的药物。要注意日常饮食，加强营养补充，要控制好患者体内的水量，制定更加科学合理护理方案。

2、透析护理。

（1）血液透析。一般情况下，患者一周大概需要进行三次左右血液透析，每一次大概要进行 4 小时左右。患者应该坚持持续进行合理的透析，这样可以提高患者的生活

质量，延长患者寿命。

（2）腹透。腹透和血液透析的效果一致，都能够使患者身体内的毒素进行排出。相对于血液透析来说，使用腹透保护肾功能的效果更佳，如果患者具有心脑血管疾病，使用腹透的安全性更高。

3、糖尿病性肾病护理误区

（1）使用药物不对症。患者出现糖尿病性肾病，其实并不是一项独立的疾病，所以在服用药物时，更多的是要选择针对并发症起作用的药物。例如在临床上最为常见的便是肾性高血压症状，有时还有可能会出现较为严重的心衰等问题，所以对于其并发症要选择合适的药物进行配合。由于患者的高血压和肾脏糖尿病性肾病之间时会出现相互的影响，因此不能乱用药物。目前研究显示高血糖是导致糖尿病肾病的主要因素，美国糖尿病控制与合并症试验研究和英国前瞻性糖尿病研究结果，均表明严格控制高血糖能

够降低糖尿病性肾病的发生。高血压是加速糖尿病性肾病进展的重要因素，因为需要药物将血压控制在 140/90mmHg 以下。

（2）肌酐重要性认识不足。作为患者糖尿病性肾病检查的重要化验指标之一的肌酐，在某种程度来说是反映患者疾病的轻重情况指标，但是却并不是患者唯一性的评估标准。除了有肌酐标准之外，还有肾脏功能的评估，所以患者需要对于肾脏 ECT 进行检查，将患者肾脏肾小球的滤过率进行呈现，了解患者其肾功能的实际损伤情况。

（4）忽视肾功能检查。在进行检查时，绝大多数的患者都会忽视肾功能检查，甚至一部分患者并不知道还有肾功能检查的项目。其实肾功能检查是目前在早期发现患者出现肾病的最好的检查项目。在进行肾脏 ECT 检查之后，可以了解患者肾脏功能以及滤过率的实际动态变化情况，可以及时进行治疗方案。

室上速射频消融术后注意要点

▲ 南充市顺庆区人民医院 谢福林

室上性心动过速简称为室上速，是一种常见的心律失常疾病。室上性心动过速患者可以通过室上速射频消融术进行治疗。室上性心动过速主要可分为阵发性室性心动过速、自律性房性心动过速和非阵发性交界性心动过速。室上性心动过速患者的症状不尽相同,一些患者可能会出现心悸、恐惧、慌乱不安以及多尿等症状，而一些本身患有器质性心脏病的患者可能会出现头晕、心绞痛、血压下降甚至是心衰等症状。因此，如果觉得自己身体出现异常就要及时去医院进行检查和治疗。

心电图和心电生理检查是常用的两种室上性心动过速检查方式：

1、心电图检查：通过心电图检查能够看出患者 QRS 波群的变化，这样有助于医生诊断患者的病情。

2、心电生理检查分为心内电生理检查和食管电生理检查。

药物和手术治疗是治疗室上性心动过速的主要治疗方式：

1、药物治疗：一些药物具有预防或终止室上速病情发作的作用，但是基本没有药物能够彻底根治室上速，长期服用药物的话也有可能出现一些副作用。

2、手术治疗：室上速射频消融术是当前比较常用的一种治疗方式,具有无痛、伤口小等特点，而且室上速射频消融术能够根治室上速，但是做完室上速射频消融术之后需要注意很多细节并加强护理，这样才能降低出现并发症的几率。具体来讲需要注意以下四点护理：

1、刚做完室上速射频消融术之后，需要给患者接上氧气管，为患者提供充足的氧气。要给患者接上心电监护仪，并时刻检测患者的心率变化，还要定时对患者的血压进行监测。如果患者进行了静脉穿刺，就需要利用沙袋对患者的穿刺部位进行压迫，还要告诉患者在六个小时之内不

要触碰或者是活动穿刺部位。如果患者进行了动脉穿刺或者是患者的凝血功能异常，就要利用绷带压迫患者的穿刺部位，让患者在病床上平躺八至十二个小时。医护人员要密切观察患者足背上的动脉搏动情况以及患者的皮肤颜色和温度。医护人员还要告诉患者如果要咳嗽，需紧紧压住穿刺点，如果感觉到穿刺部位比较湿热就要立即告知医生。医护人员还应该定时给患者换药，让穿刺部位时刻保持无菌状态，以降低感染的几率。

2、患者做完室上速射频消融术之后可以立即进食，应该多吃一些清淡的而且容易消化的食物，还应该多喝水，这样有利于血液的稀释，能够降低静脉血栓的形成几率。患者应该注意不要饮用牛奶、豆浆等食物，不然会产生气体，也不要吃过于油腻、辛辣刺激和生冷食物，这样都会影响到病情的恢复。

3、做完手术之后，医护人员应该密切观察患者的病情,降低出现并发症的几率。室上速射频消融手术当中的插管以及穿刺环节都有可能引起并发症，比如说可能会造成气胸、心包填塞、栓塞等，因此患者如果感觉到自己出现了头晕、四肢发麻、运动障碍、感觉障碍等症状就需要立即告知医护人员,让医护人员进行检查和治疗。

4、患者做完室上速射频消融手术之后只需要在医院观察几天即可出院了，刚出院时不要进行剧烈运动，等到身体逐渐恢复正常的时候再进行锻炼。同时，也不要久坐，不然很容易形成下肢静脉血栓，此外患者还应该定期去医院进行复查。

通常情况下，做完室上速射频消融术之后病情不会再次复发，但患者应注意养成良好的生活习惯、科学搭配饮食、适当锻炼，这样才能够促进身体快速恢复健康。

冠心病的治疗方法

▲ 德阳市中江县人民医院 罗孝成

冠心病是一种生活中常见的心脏疾病，属于心血管内科，主要是由于冠状动脉狭窄、心脏供血不足等原因引起的心肌机能障碍或发生器质性的病变，所以在医学上又称之为缺血性心脏疾病。

冠心病在医学上是一种疾病名称，更是一种范围疾病，在临床上针对不同的患者的病情和病理不同，所表现出来的症状有所差异，所以在对不同冠心病患者进行治疗的过程中，所使用的治疗手段方法不同。冠心病典型的症状包括胸痛、胸闷等。症状表现的区域一般在胸骨后或者心脏前区，其涉及到的范围比较广泛。病情严重的患者甚至会影响到肩膀、手臂、手指等部位的正常活动，甚至还会出现酸痛现象。患者如果不能进行及时的治疗，疼痛的程度会持续增加，疼痛的部位会逐渐的进行扩散，给患者带来极大的痛苦。

冠心病治疗的方法

随着医学的不断发展壮大，目前对于冠心病的治疗方式越来越多，针对患者病情的严重程度，选择最适合患者的治疗手段进行治疗，对患者恢复健康起着至关重要的作用。

1、一般治疗方式

急性冠心病会造成心肌梗塞，死亡率极高，其中一部分患者在到达医院之前就已经死亡，大都是在发病一小时后，主要是由于心室纤颤引起。所以对这种患者的应急措施非常重要，当患者出现冒大汗、头晕、心悸等症状时，应当及时的送到就近的医疗机构进行检查治疗，同时救助人员需要保持镇静。不要因为自己的恐慌引起患者的内心恐惧，尽快让患者服用速效救心丸、冠心舒合丸等药物，有条件的情況下可以为患者注射杜冷丁，保持患者周围通风，通过对患者进行人工呼吸、胸外按压方式进行心脏复苏。急性心肌梗塞和

心脏缺血都有很大可能发生心肌衰竭，患者会出现严重的呼吸困难、烦躁不安、窒息感、面色青灰等，出现这种情况时应当及时将其送到医院进行治疗。另外，冠心病患在进行运动的过程中应当结合着自身的体质情况，适可而止，不要勉强坚持运动。并且要随时随身携带药物，要戒烟、戒酒等。

2、药物治疗

药物治疗是治疗冠心病最常用的治疗方式，可以选用钙通道阻滞剂、硝酸酯类药物、转化酶抑制剂等药物进行治疗。在对患者进行治疗的过程中一定要注意应当注意的危险因素，例如降压、调脂、戒烟戒酒等。另外还可以根据患者的病情，选用极化液和硝酸酯类药物对患者进行静脉注射治疗。在中年或者在 60 岁以上的老年人群中，患有冠心病的患者很常见。有些冠心病患者在进行检查的过程中，心电图基本正常、没有出现一定的症状等，直到间接性的出现心脏病状时才被注意，这属于隐性冠心病。已经确诊患有冠心病的患者，再进行治疗的过程中应当正确掌握硝酸甘油、消心痛、安定、中药保心丸等药物的正确使用方式。患者冠心病发作之前，患者会有心前区闷痛、绞窄感、恐惧等症状，当出现这些症状时，患者可根据自己的服药经服用药物、就地休息、有条件时进行助氧等都能达到一定的环节症状的作用。

3 手术治疗

对于频繁出现合并心衰、心律失常等症状时，需要对患者进行心衰以及心率的校正必要时需要对患者进行手术治疗，外科手术治疗中，治疗效果最明显的有两种方式，一种是介入支架治疗，另一种是搭桥手术治疗，这就需要专科医生根据患者身体进行选择相应的手术方式。