

# 糖尿病感想 糖尿病的护理心得体会 (汇总11篇)

## 糖尿病感想篇一

我是xxx(集团)鲁东医院的一名护士，目前在山东省立医院进修学习，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生率正在逐步升高，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<sup>□</sup>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。

最后非常感谢山东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山东省立医院（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。

## 糖尿病感想篇二

糖尿病肾病是一种比较可怕的疾病，对于患有糖尿病肾病这种疾病的患者，要做到早发现早治疗，我的'大娘就患有糖尿病这种疾病，在日常的生活中是通过一些偏方的方法来进行

缓解治疗的，对于糖尿病肾病有什么治疗偏方，下面我来告诉大家，方便大家更好的治疗这种疾病。

治疗方法一：鲜芹菜捣汁，早晚分服。见效快，疗效确切。这些药物安全无毒副作用，适合长期服用，无需节食，无需忌口，无需服用其它降糖药物，单独服用即可，可以有效保卫胰岛，降低血糖，提高免疫。

治疗方法二：百合各30克，净兔肉250克，料酒10克，精盐5克，味精3克，前三味用文火隔开水，点入精盐、味精调味，稍炖片刻，即可以离火，佐膳随量饮汤食肉。见效快，疗效确切。无需节食，单独服用即可。

治疗方法三：全草入药，在夏秋未开花前连根挖取，除掉枯叶及须根，洗净，晒干，翻白草木5至10钱(鲜5至7棵)水煎服，以药代茶，一天喝大半暖瓶，克服了传统产品治疗上严格忌口的弊端。

对于患有这种疾病的患者，要做到早发现，早治疗，在正常的生活中，还应该及时地纠正不良的生活习惯，糖尿病肾病中医治疗时应清热利湿，活血化瘀。在基础治疗(包括控制血糖、治疗高血压、低盐优质低蛋白饮食)的同时，配合洗胰清糖素调理，治疗糖尿病肾病。

## 糖尿病感想篇三

20xx年xx月xx日是第xx个联合国糖尿病日，依据市卫生局和市疾病预防控制中心的要求，为切实做好糖尿病预防工作，提高人民群众对糖尿病的认识，维护人民群众身心健康，根据上级文件精神要求，结合实际，我院积极、主动、科学、有效地开展丰富多彩的糖尿病防治宣传活动。紧紧围绕定期到医疗机构测量血压、血糖等核心知识。营造浓厚的宣传教育氛围，防保科工作人员在医院大厅前设立咨询台开展宣传教育活动，不断提高全镇人民群众糖尿病防治意识，最大限

度地预防和减少各种疾病发生。现就活动情况总结如下：

在宣传活动日期间，我镇充分利用宣传单、横幅、健康教育讲座等方式，向广大人民群众进行糖尿病防治宣传教育。通过发放宣传资料、现场咨询、现场讲解教育等宣传糖尿病相关知识，营造全民抗击疾病、维护生命健康的氛围。本次宣传活动的主题是：应对糖尿病，立即行动。紧密结合基本公共卫生服务内容发放糖尿病防治知识宣传单1000余份。通过本次宣传活动，对提高人民群众对糖尿病防治知识等相关疾病防治知识的认识起到了积极的作用。

今后，我镇将继续认真组织开展糖尿病防治宣传活动，并把这项工作常规化，结合我镇的实际，进一步丰富活动内容，创新活动形式，提高全镇广大人民群众糖尿病防治意识，维护广大人民群众的身心健康。

## 糖尿病感想篇四

2017年8月，在院领导、护理部及护士长的大力支持下，我有幸参加了本院举办的为期二个月的糖尿病院内专科护士培训班，获得了难得的实践学习机会。经过学习，使我在糖尿病方面拓宽了知识面，提高了理论和技能水平，转眼间紧张而又充实的二个月已结束，如果把以前的学习比作“量”的变化，那么这次的培训班对我就是“质”的飞跃。在工作中我还需掌握的东西太多了，以后该如何运用这些学习到的知识，因地制宜的发挥自身和同伴们的潜能，以达到最优化的效果，这是我培训后该努力的方向。

在这段时间的理論学习和临床实践中，我从中收获很大，现将个人心得体会总结如下：一是系统的学习理论知识及新进展：许多糖尿病领域的专家教授为我们授课，老师们以生动、有趣的授课方式为我们传授糖尿病理论知识，内容涉及：糖尿病概述、糖尿病自我管理、中国糖尿病药物注射指南、糖尿病教育与管理、妊娠糖尿病、糖尿病的饮食、运动、正确

胰岛素皮下注射及糖尿病个体化教育实践、论文撰写等等，真可谓是名家荟萃、精彩纷呈，他们给我们带来了糖尿病领域的新知识、新理念，让我们领略一场知识的盛宴。二是临床实践技能培训：刘良红老师对我们进行了胰岛素泵、血糖监测、胰岛素注射技术等规范化培训，使我在技能方面得到了很大的提高，尤其是个体化教育实践，通过对患者采取全面评估，对其饮食、药物、运动及胰岛素注射等等实施一对一的教育，进行个体化指导，直到患者掌握并且配合实施，从老师们身上学到了许多和患者有效沟通的技巧，使我受益匪浅。还有陈敏华老师ppt制作方面的精彩讲解，使我了解了ppt制作还有更多的方法和技巧，也掌握了一些原本不熟悉的制作方法，让我工作之余还有很多收获！时光飞逝，二个月的学习转眼结束，我们认真完成了糖尿病个案教育计划ppt制作及授课、论文撰写、理论考试以及操作考核。

这次培训，虽然时间不长，对于我来说却是一次难忘的充电机会，虽然忙碌，但很充实，今后我们要做的工作任重道远。我将立足本职工作，发挥糖尿病专科护士的作用，规范我们科室的糖尿病教育，使糖尿病患者享受安全、同质的糖尿病护理，为我院的糖尿病护理工作尽一份绵薄之力。

## 糖尿病感想篇五

11月14日是第xx个“联合国糖尿病日”，其主题为“共同关注糖尿病”。为提高梁山县居民对糖尿病的认识，广泛深入地宣传糖尿病防治知识，营造全社会共同关注和参与糖尿病防治的良好氛围，县疾控中心结合实际，开展了“联合国糖尿病日”宣传活动。

糖尿病是导致失明、肾衰竭、截肢、心脏病和中风的主要原因，而18岁及以上居民糖尿病知晓率仅为36.1%。为更好的提高群众对糖尿病的认识，14日，梁山县疾控中心充分利用宣传单、横幅，发放宣传资料等方式，向广大群众进行糖尿

病防治宣传教育，倡导合理膳食、积极运动等健康生活方式。前来咨询的群众络绎不绝，现场气氛热烈，取得了良好的宣传效果。活动当天共发放《糖尿病防治小常识》和《梁山公民健康素养108条》等宣传资料300余套，接受了90余人现场咨询。

## 糖尿病感想篇六

今年11月14日是第x个“联合国糖尿病日”，如今糖尿病已经成为全球性的重大公共卫生问题，而在我国，糖尿病也是威胁居民健康的主要慢性疾病，尤其是因为糖尿病引起的’眼部并发症：比如糖尿病视网膜病变等症状，不仅严重地损害了视力健康，更是如今糖尿病患者致盲的主要原因。

为了预防和控制糖尿病、促进基本公共卫生服务均等化，连云港开发区朝阳街道在社区卫生服务中心开展了防控糖尿病的宣传活动，向辖区居民发放了科普资料。

据了解，该宣传活动的开展使居民进一步认识到只有保持健康的生活方式，如合理的。膳食、适当的运动、戒烟限酒、避免超重、肥胖和过度精神紧张，才能预防糖尿病的发生。

## 糖尿病感想篇七

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。

## 糖尿病感想篇八

随着经济的发展，生活方式的改变和老龄化的加速，高血压、糖尿病、冠心病、恶性肿瘤等慢性疾病发病率和患病率呈快速上升趋势，呈井喷之势，致残率、致死率高，严重影响患者的身心健康并给个人、家庭和社会带来沉重的负担。因此，糖尿病的防治显得尤为重要，而糖尿病的防治的重心则在社区，糖尿病的预防是糖尿病防治最有效的手段，创造支持性的环境，走“防治结合，预防为主”的道路。

糖尿病的护理给我们提供了新的挑战，通过临床工作与实践我深深体会到充实，创新方法势在必行，糖尿病患者的护理，仅仅有良好的技术操作是不够的，还要有丰富扎实的医学知识，社会知识，辩证的思维方法及合适的健康交流技巧，这样才能独立的诊断和处理患者的问题，促进了护理水平的提高，生活护理，基础护理等到了落实，并发症减少，医护配合协调，同时增进了护士和患者的关系，减少陌生感和不适感，增进了安全感和信任感，及时消除了患者的思想负担，

取得患者的配合，使患者在短期内得到充分治疗，得到多方面的鼓励和安慰，提高了护理质量。糖尿病患者的护理是摆在我们面前的一个新课题，需要我们去探索和解决，任重而道远。

以上是我自全年的工作以来的心得，虽然取得了一些成绩，但据上级领导和辖区内居民的要求还有一定的差距。我们一定会克服困难，更加努力搞好工作，使辖区内的发病率控制在有效范围内，更好地为辖区居民的健康贡献我们的绵薄之力！

## 糖尿病感想篇九

11月14日是第xx个“联合国糖尿病日”，其主题为“xx”[]为提高梁山县居民对糖尿病的认识，广泛深入地宣传糖尿病防治知识，营造全社会共同关注和参与糖尿病防治的良好氛围，县疾控中心结合实际，开展了“联合国糖尿病日”宣传活动。

糖尿病是导致失明、肾衰竭、截肢、心脏病和中风的主要原因，而18岁及以上居民糖尿病知晓率仅为36.1%。为更好的提高群众对糖尿病的认识，14日，梁山县疾控中心充分利用宣传单、横幅，发放宣传资料等方式，向广大群众进行糖尿病防治宣传教育，倡导合理膳食、积极运动等健康生活方式。前来咨询的群众络绎不绝，现场气氛热烈，取得了良好的宣传效果。活动当天共发放《糖尿病防治小常识》和《梁山公民健康素养108条》等宣传资料300余套，接受了90余人现场咨询。

## 糖尿病感想篇十

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。

## 糖尿病感想篇十一

专家们告诉我们，最好的药物就是饮食，最好的医生是自己。在各大医院的健康讲座上我结识了很多的病友，有的成了好朋友相互交流，大家各自都有各自的健康抗糖故事，许多鲜活的故事教育了我，在那时我就有了目标：要像当时的抗糖明星王文英一样，做一名明星病人，我下定了决心。王文英患有糖尿病三十多年了，她活得那样好，精神总是那样饱满，在糖友中很有威望，也很有经验，值得我学习。

每个病人都知道，如何驾好五驾马车是关键。饮食、运动是先锋，其次是药物。自我管理要有说服力，就要靠监测。

很多病友在被确诊的初期都有些焦虑不安、害怕，消极的对待糖尿病，我也一样。通过学习掌握了知识了解了糖尿病、知道了糖尿病的来龙去脉后，开始积极治疗配合医生，采取必要的措施主动治疗，还学会饮食调理，受益匪浅。不管你是怎样治疗，都要积极参加大课堂的学习，武装自己的头脑，时时刻刻想着自己是糖尿病病人，和其他人不一样，在战略上要藐视敌人，敌人就是糖尿病，在战术上要重视敌人，就是治疗要重视。

由于自己的无知，我在刚确诊为糖尿病时，血糖总是忽高忽低。想到自己以前那么爱吃糖耳朵、奶油炸糕之类的甜食，现在不能吃了，心里难受了很长时间。我当时想，有糖的我们不能吃，那无糖的总该能吃了吧，于是到处去买无糖点心、蛋糕、萨琪玛、饼干之类，结果血糖还是那么高。我很纳闷儿，怎么无糖的也上糖啊，当时的血糖把我吓坏了。后来在北京协和医院听了陈伟主任讲的“饮食治疗”和“一日三餐巧安排”等讲座，我才真正认识到，吃什么东西都要想想，看看它的升糖指数。升糖指数低的可以吃，指数高的就尽量少吃。按照饮食的标准，我慢慢找到了方法，就是控制总热量，结合自己的身高体重得出了一个指标，然后根据这个指标来控制。我每天的总热量在1450热卡，就是每天的主食控制在3.5~4两。碳水化合物、脂肪、蛋白质都有一定的比例，合理安排，少量多餐，这样才有利于控制血糖。高纤维食品既能控制血糖也能减少脂肪的吸收，可以多吃，饮食要清淡、少盐、少油、少糖，这些都是关键的关键。

听了讲课才知道，糖尿病其实什么都可以吃，但不能多吃，蔬菜每天保持够量，水果也可以适当吃点，只要血糖平稳，在两餐之间，就可吃水果了。从那时起我才真正走出误区，踏上了自己抗糖的征程。从做米饭开始，我少吃精米，做杂粮饭，把大米、糙米、苦荞米放在一起，比例是大米50%、糙米25%、苦荞米25%，作出的米饭金黄色也很香；做菜少放油，尽可能的吃些拌菜，很健康，既降脂又降糖。我现在随时的各项指标都在正常范围内。

都说馒头上糖高，我就自制无油小煎饼。原料是80%的玉米面、20%白面，放上鸡蛋、发酵粉，用牛奶加水搅成糊状，用电饼铛不放油，几分钟即可食用，又软又好吃，还有营养，适合我们食用。这些饮食的小窍门，我在大课堂上和我的病友交流过，做的食物还请大家品尝，也得到过专家的肯定和好评。对抗糖尿病，我还在改进，在进一步摸索中。