DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.15.029

[10] Virchow S, Ansorge N, Rosskopf D, *et al*. The G protein beta3 subunit splice variant Gbeta3-s causes enhanced chemotaxis of human neutrophils in response to interleukin-8[J]. Naunyn-Schmiedeberg's Arch Pharmacol, 1999, 360(1): 27—32.

[11] Benjafield A V, Jeyasingam C L, Nyholt D R, *et al*. G-protein beta3 subunit gene (GNB3) variant in causation of essential hypertension[J]. Hypertension, 1998, 32(6): 1094—1097.

[12] Beige J, Hohenbleicher H, Distler A, *et al*. G-protein beta3 subunit variant and ambulatory blood pressure in essential hypertension[J]. Hypertension, 1999, 33(4): 1049—1051.

[13] Larson N, Hutchinson R, Boerwinkle E. Lack of association of 3 functional gene variants with hypertension in African Americans[J]. Hypertension, 2000, 35(6): 1297—1300.

[14] Brand E, Herrmann S M, Nicaud V, *et al*. The 825T/C polymorphism of sthe G-protein subunit beta3 is not related to hypertension[J]. Hypertension, 1999, 33(5): 1175—1178.

[15] Snapir A, Heinonen P, Tuomainen T P, *et al*. G—protein beta3 subunit C825T polymorphism: no association with risk for hypertension and obesity [J]. J Hypertens, 2001, 19(12): 2149—2155.

(编辑 张大春)

个案与短篇

文章编号: 1000-5404(2003)15-1384-02

糖尿病合并高血压住院健康教育及体会

Health education of hospitalized patients with diabetes combined with hypertension

万 萍, 蔡红卫 (第三军医大学附属西南医院内分泌科, 重庆 400038)

糖尿病合并高血压在临床上非常多见, 二者的患病率都在逐年增高。流行病学研究显示, 在糖尿病人中高血压患病率明显高于非糖尿病人。国外报道糖尿病人中高血压患病率高达40%~80%[1]。在我国糖尿病患者约50%合并高血压。糖尿病患者近3 000万, 糖尿病合并高血压患者约1 500万。糖尿病合并高血压的患病率在美国约为30%, 在加拿大约为50%。可见, 糖尿病患者中高血压的患病率之高已成为世界上许多国家的主要卫生保健问题。现将我院糖尿病合并高血压患者的健康教育体会总结如下。

1 临床资料

我科2002年1月1日至2002年9月31日期间里共收治病人624例, 其中糖尿病病人589例(均符合1999年世界卫生组织制订的糖尿病诊断标准), 高血压病人305例(均符合1999年WHO国际高血压联盟公布的新的诊断标准), 糖尿病合并高血压病人286例, 糖尿病合并高血压(不伴糖尿病肾病)的患病率为48.5%。所有患者入院前血压控制均较差, 血压在(200/120) mmHg以上有32例, 占糖尿病合并高血压患者的11.2%; 血压在(150~199)/(100~119) mmHg有35例, 占12.2%; 血压在(130~149)/(85~99) mmHg有117例, 占40.9%; 血压在130/85 mmHg以下有102例, 占35.7%。出院时血压(130~149)/(85~99) mmHg有12例, 占4.2%; 血压在130/85 mmHg以下有274例, 占95.8%。出院后1个月复查血压在(130~149)/(85~99) mmHg有29例, 占10.1%; 血压在130/85 mmHg以下有257例, 占89.9%。

作者简介: 万 萍(1977—), 女, 四川省泸县人, 护师, 主要从事糖尿病健康教育方面的研究。电话: (023)68754009

收稿日期: 2002-09-04; 修回日期: 2003-05-09

2 健康教育

2.1 健康教育首先以糖尿病合并高血压的危害为出发点, 选择不同方式进行健康教育

在糖尿病健康教育中, 着重强调糖尿病常会累及大血管与微血管病变, 加速心血管病、肾病及视网膜病变的发生极其发展, 增加糖尿病患者的病死率。让患者明白: 糖尿病患者中44%死亡因素与高血压有关, 而高血压死亡者10%患糖尿病, 35%~75%有并发症的糖尿病患者与高血压有关[2]。让病人在了解其危害性的基础上, 正确对待自己的疾病, 积极参与糖尿病及高血压知识的强化学习, 住院期间定时安排录像观看, 专人负责讲解糖尿病及高血压有关知识, 根据病人的需求选定侧重点, 组织不同的专题讲座, 不定期发放有关糖尿病及高血压的健康教育资料。在学习过程, 针对部分依从性较差、慢性并发症多的患者, 进一步强调糖尿病合并高血压对肌体的影响。临床中部分患者认为糖尿病与高血压不存在联系, 针对这些患者, 邀请医生参与教育, 要医生告诉患者糖尿病合并高血压对肌体产生的影响是极为有害的, 因为高血压不仅是血流动力学紊乱疾病, 而且是一种代谢紊乱综合征, 二者并存能进一步加重钠水潴留, 脂类及糖的代谢异常。在高血压存在时, 会加快糖尿病肾病的发生发展, 而糖尿病肾病的进展加速, 又会引起血压的进一步升高, 从而形成恶性循环。这样就促进心血管病等严重并发症的发生发展, 严重威胁着病人的健康。给病人施加一定的精神压力情况下, 积极疏导, 将病人的压力转化为动力, 鼓励其听从医务人员的治疗, 进行必要的自我保护, 以提高生活质量。

2.2 治疗中期, 病人已经重视自己疾病的基础上, 讲解糖尿病人积极治疗高血压的重要性

严格控制血压对糖尿病合并高血压患者至关重要, 因其可

(下转1388页)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

的阳性率为54%，其中肺腺癌的阳性率(73%)高于肺鳞癌(17%)，这一结果与 Wu 等[4] 近期检测的 MAGE-12 在非小细胞肺癌内表达情况相反，他们发现，在肺鳞癌中 MAGE-12 的表达阳性率明显高于肺腺癌，这说明 CT 抗原家族各成员在表达模式上存在一定的差异。由于 TRAG-3 最初是在一泰素耐药的卵巢癌细胞株中发现的，因此我们推测：TRAG-3 的表达可能与化疗药物诱导有关，所以我们分析了这 48 例肺癌患者的病例资料。结果表明，肺癌患者的术前化疗对 TRAG-3 的表达并无影响。而且其表达与肿瘤的分期也无明显的相关性。

本研究结果表明，非小细胞肺癌内 TRAG-3 抗原表达率较高，肺腺癌的表达率明显高于肺鳞癌。肿瘤患者术前化疗对 TRAG-3 的表达无影响，而肺癌患者的肿瘤分期与 TRAG-3 的表达也无明显的联系。本研究还提示，发展基于 TRAG-3 抗原的免疫治疗可望用于半数以上的非小细胞肺癌患者，尤其是肺腺癌患者。

参考文献：

[1] Sigalotti L, Coral S, Altomonate M, *et al*. Cancer testis antigen expression in mesothelioma: role of DNA methylation and bioimmunotherapeutic implication[J]. Br J Cancer, 2002, 86(6): 979—982.

[2] Gotoh K, Yatabe Y, Sugiura T, *et al*. Frequency of MAGE-3 gene expression in HLA-A2 positive patients with non-small cell lung cancer[J]. Lung Cancer, 1998, 20(2): 117—125.

[3] Weynants P, Lethe B, Brasseur F, *et al*. Expression of mage genes by non-small-cell lung carcinomas[J]. Int J Cancer, 1994, 56(6): 826—829.

[4] Wu Yuzhang, Li Yanqiu, Lin Yidan. Expression of MAGE-12 in lung cancer[J]. Lung Cancer, 2002, 35(1): 95.

[5] Jungbluth A A, Chen Y T, Stockert E, *et al*. Immunohistochemical analysis of NY-ESO-1 antigen expression in normal and malignant human tissues [J]. Int J Cancer, 2001, 92(6): 856—860.

[6] Duan Z, Feller A J, Toh H C, *et al*. TRAG-3, a novel gene, isolated from a taxol-resistant ovarian carcinoma cell line[J]. Gene, 1999, 229(1—2): 75—81.

[7] Feller A J, Duan Z, Penson R, *et al*. TRAG-3, a novel cancer/testis antigen, is overexpressed in the majority of melanoma cell lines and malignant melanoma[J]. Anticancer Res, 2000, 20(6B): 4147—4151.

[8] 蔡文琴，王伯沄. 实用免疫细胞化学与核酸分子杂交技术[M]. 成都：四川科学技术出版社，1994. 406—408.

[9] Rosenberg S A. Progress in human tumor immunology and immunotherapy [J]. Nature, 2001, 411(6835): 380—384.

[10] Jager Elke, Jager Dirk, Knuth Alexander. Clinical cancer vaccine trials [J]. Curr Opin Immunol, 2002, 14(2): 178—182.

[11] Houghton A N, Gold J S, Blachere N E. Immunity against cancer: lessons learned from melanoma[J]. Curr Opin Immunol, 2001, 13(2): 134—140.

（编辑 郭建秀）

（上接 1384 页）

有效地延缓心脑血管或微血管等并发症的发生发展[3]。长达 6 年的高血压的最佳治疗的临床研究表明：通过积极的降压治疗，能使糖尿病合并高血压的病人心血管事件的减少胜于不合并糖尿病的病人，心血管事件明显下降 51%。1 周召开一次病友联谊会，邀请病情好转后的患者为嘉宾，以部分具体的数据及事例，晓之以理，让病人明白自己的疾病并非为不治之症，关键在于要重视疾病。让患者平衡饮食，邀请营养师切合病人的身高、体重、经济条件、饮食习惯以及食品来源情况等方面进行食谱设计，严格限制钠盐的摄入，每日 4～6 g 左右。指导患者在病情允许的情况下进行适当的运动，根据病人的血糖、血压情况，与医生一起拟定不同患者的运动计划，年龄在 55 岁以下，病情稳定的患者鼓励其跑步、跳交谊舞、游泳等，年龄稍大的患者主要以散步为主。

2.3 住院治疗后期，症状好转后，要求严格控制目标

空腹血糖应控制在 5.1～6.1 mmol/L；餐后 2 h 的血糖控制在 7.0～7.8 mmol/L；糖化血红蛋白应控制在 6%～7%；血压应降到＜130/85 mmHg；已有肾病表现的病人当尿蛋白为 0.25～1 g/d，理想血压为＜130/80 mmHg；尿蛋白＞1 g/d，理想血压为＜125/75 mmHg。当病情好转，各项指标接近正常的同时，向病人提出这些目标，鼓励患者以前的成绩，勉励他们积极争取病情的进一步好转。让患者出院后坚持血糖的监测，每周最好分别抽查三餐前后及睡前各 1 次，如果条件差，至少每周 1 次，血压要随时监测，每季度查糖化血红蛋白 1 次，每半年监测尿白蛋白 1 次。

2.4 出院指导，以糖尿病的基础护理为主

叮嘱患者长期坚持合理饮食，合理进餐；鼓励患者运动持之以恒；让病人了解出院后服用的降糖药物的剂量与用法，注意药物的副作用和使用的注意事项；教会病人胰岛素的抽吸与注射；教会病人血糖的监测以及监测日记的记录；为患者准备糖尿病病历卡，卡中注明患者姓名、联系电话、就诊医院、就诊医院的联系电话等；最终要让患者明白长期治疗的意义。

3 体会

目前，大部分患者自我保健意识不强，对疾病知识的了解不多及了解欲望不强。有的患者没有严重并发症的时候，没有特殊不适，一般不会引起的重视，所以，在整个住院期间的健康教育中，时刻提醒患者糖尿病合并高血压的危害，要以具体数据、事例为证，不要盲目的灌输自我护理技巧。作为健康教育的工作者，应努力提高自身素质，不断完善健康教育的方法，才能使健康教育工作持之以恒地深入开展。

关键词：糖尿病；高血压；健康教育

中图法分类号：R493 文献标识码：B

参考文献：

[1] 蒋国彦. 实用糖尿病学[M]. 北京：人民卫生出版社，1992. 264—268.

[2] Bild D. The control of hypertension in persons with diabetes: A public health approach[J]. Public Health Rep, 1987, 102(72): 522—529.

[3] Berger M, Muhlhauser I. Diabetes care and patient-oriented outcomes[J]. JAMA, 1999, 281(18): 1676—1678.

（编辑 张 宁）

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net