

2 型糖尿病患者围手术期应用胰岛素泵的护理效果

梁多莉

四川省内江市中医医院 四川内江

【摘要】目的 分析 2 型糖尿病患者围手术期应用胰岛素泵的护理效果。**方法** 随机将我院接受手术治疗且合并 2 型糖尿病的 150 例患者进行随机分组, 患者入院的时间段为 2017 年 10 月-2018 年 10 月, 且上述患者均自愿加入研究, 所有患者在其围手术期均采用胰岛素泵的形式进行血糖调节, 对照组患者采用常规护理干预, 实验组患者采用优质护理干预, 分析应用效果。**结果** 实验组血糖水平、心理状态均优于对照组, 且术后并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 采用更加高效的优质护理干预, 患者在围手术期使用胰岛素泵的安全性能得到提升, 更加高效稳定患者的血糖水平, 使手术能够顺利进行, 降低术后并发症的发生率, 促进手术伤口愈合, 使患者的心理状态得到良好的改善。

【关键词】 2 型糖尿病; 围手术期; 胰岛素泵; 优质护理

Nursing effect of insulin pump in perioperative period of type 2 diabetes mellitus patients

Duoju Liang

Neijiang Hospital of traditional Chinese medicine, Sichuan Neijiang 641000

【Abstract】Objective to analyze the nursing effect of insulin pump in perioperative period of type 2 diabetes mellitus patients. **Methods** 150 patients who received surgical treatment and combined type 2 diabetes were randomly divided into two groups. The patients were admitted to hospital in October 2017 -2018 October. All the patients voluntarily joined the study. All patients were given insulin pump in the perioperative period. The patients in the control group received routine nursing intervention, and the patients in the experimental group were treated with high quality nursing intervention to analyze the application effect. in the blood glucose level and psychological state of the experimental group were better than those of the control group, and the incidence of postoperative complications was lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** with more efficient and high-quality nursing intervention, the safety of patients using insulin pump during perioperative period can be improved, the blood glucose level of patients can be more efficient and stable, the operation can be carried out smoothly, the incidence of postoperative complications can be reduced, the wound healing can be promoted, and the psychological state of patients can be improved.

【Keywords】 type 2 diabetes mellitus; Perioperative period; Insulin pump; Quality care

糖尿病患者进行手术治疗时发生感染的概率要比其他患者更高, 因此, 会对手术的顺利进行产生诸多的影响。并且随着手术时间的延长, 患者发生低血糖的概率也会不断提高^[1]。另外, 糖尿病患者在其围手术期受到期心理状态、麻醉等诸多因素的作用下会影响患者的正常代谢, 导致肾上腺素和糖皮质类固醇分泌增加, 这样患者在手术期间发生应激性高血糖的概率会提升, 在患者麻醉以及手术的过程中, 都可能会出现风险事件^[2]。为了保证患者手术顺利进行, 需要对其血糖进行高效的控制, 在围术期使用胰岛素泵可以有效保证患者围术期的血糖水平处于平稳状态, 提高手

术的安全性、促进手术顺利完成、降低患者发生风险事件的概率。在患者围手术期使用胰岛素泵治疗期间对患者进行优质护理干预, 能够更加全面的帮助其稳定血糖状态, 同时, 积极检测患者胰岛素的用量, 观察血糖达标时间, 可以有效降低患者发生术后并发症的概率, 加速患者的恢复。对我院围手术期使用胰岛素泵调节血糖的 2 型糖尿病患者采用优质护理干预, 并将研究结果作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机将我院接受手术治疗且合并 2 型糖尿病的

150例患者进行随机分组,各75例,患者入院的时间段为2017年10月-2018年10月,且上述患者均自愿加入研究,所有患者在其围手术期均采用胰岛素泵的形式进行血糖调节,对照组男40例,女35例,平均(65.42±6.71)岁,糖尿病病程(7.08±5.30)年;实验组男38例,女37例,平均(65.91±6.47)岁,糖尿病病程(7.34±5.41)年,一般资料对比无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

该组接受常规护理干预,为患者进行常规指导,监测胰岛素泵试用期间患者血糖变化等。

(2) 实验组

该组采用优质护理干预,如下:①糖尿病患者受到疾病的影响,其自身心理状态会出现一些变化,加之需要进行手术治疗,患者会出现更加明显的紧张、焦虑以及恐惧等心态,护理人员需要针对患者的不良情绪进行有针对性的心理疏导,告知患者胰岛素泵使用方法以及优势,降低患者对该种方式的抵触情绪,采用更加全面且系统的健康教育,提高患者对胰岛素泵使用的正确认知,同时,结合心理护理干预以提高患者的依从性。②在患者使用胰岛素泵之前需要将中长效胰岛素改为速效胰岛素,安装胰岛素泵时护理人员要严格按照无菌操作,注意输注胰岛素时,要将所有气泡排出,并对连接处进行仔细的检查,避免出现漏药的情况。埋针的位置要远离手术的范围,以保证

不会对手术产生影响。针头刺入皮下后询问患者的感觉,如果患者有比较明显的疼痛,需要将针头拔出,更换位置。③手术期间对患者的血糖水平进行密切的监测,及时对胰岛素泵进行调节以保持患者的血糖水平,注意患者的保暖,对输注的液体进行适当加温,减低患者发生寒战的概率,积极配合医生完成手术,缩短手术时间,避免发生低血糖。④术后加强对患者的巡视,同时提高患者血糖的监测频率,对于血糖降低的患者,要及时补充碳水化合物或者采用葡萄糖注射液的形式调节血糖。胰岛素泵发生报警时,要及时报警的原因并解决。定期检查导管的状况,在患者翻身或活动时要注意对导管进行保护,避免出现脱落、堵塞、弯折等情况。

1.3 观察指标

(1) 对比血糖水平。(2) 对比术后并发症发生率。(3) 对比心理状态。

1.4 统计学分析

用SPSS24.0软件进行数据的统计和整理,计量资料用($\bar{x}\pm s$)来表示,计数资料运用卡方来检验, $p<0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比血糖水平

术前无显著差异, $P>0.05$;实验组低于对照组, $P<0.05$ 。

表1 对比血糖水平($\bar{x}\pm s$)

组别	术前空腹血糖	术中血糖(mmol/L)	术后空腹血糖	术后2hPG	术后HbA1c(%)
实验组(n=75)	8.67±1.45	8.44±1.15	6.05±1.34	7.85±1.47	6.25±1.57
对照组(n=75)	8.52±1.63	10.89±2.57	7.95±1.69	9.50±1.63	7.53±1.86
t值	0.5955	7.5358	7.6292	6.5101	4.5542
P值	0.5525	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比术后并发症发生率

两组患者不良反应发生率采用统计学方式进行整理和分析,具体如下:实验组低血糖2/75(2.67%),切口感染1/75(1.33%),切口愈合障碍0/75(0.00%),总发生率3/75(4.00%);对照组低血糖4/75(5.33%),切口感染4/75(5.33%),切口愈合障碍2/75(2.67%),总发生率10/75(13.33%)。对比不良反应发生率发生情况,实验组低于对照组($X^2=4.1269$, $P=0.0422$), $P<0.05$ 。

2.3 对比心理状态

两组患者心理状态采用统计学方式进行整理和分析,具体如下:护理前实验组SAS(55.39±5.07)分,SDS(53.17±6.42)分;对照组SAS(55.82±5.43)分,SDS(53.58±6.05)分。护理前组间对比无显著差异,SAS($t=0.5013$, $p=0.6169$),SDS($t=0.4025$, $p=0.6879$), $P>0.05$ 。护理后实验组SAS(42.05±3.11)分,SDS(44.53±3.29)分;对照组SAS(45.89±3.70)分,SDS(47.64±3.18)分。护理前后组内对比显示,实验组SAS($t=19.4234$, $p=0.0000$)、SDS($t=10.3723$, $p=0.0000$),对照组SAS

($t=13.0877$, $p=0.0000$), SDS ($t=7.5264$, $p=0.0000$) 护理后患者心理状态均优于护理前, $P<0.05$ 。护理后组间对比实验组优于对照组, SAS ($t=6.8803$, $p=0.0000$)、SDS ($t=5.8863$, $p=0.0000$), $P<0.05$ 。

3 讨论

对于合并 2 型糖尿病的患者围手术期采用胰岛素泵调节血糖的形式, 能够使患者血糖保持稳定状态, 降低术中低血糖以及术后并发症的发生率。优质护理对患者的心理状态给予高度关注, 将系统的健康教育方式与有针对性的心理疏导进行结合, 提高患者对胰岛素使用的了解, 使其了解正确的配合胰岛素泵的使用, 可以促进手术效果的提升, 使患者的治疗依从性提高。术前正确为患者进行胰岛素泵的安装和血糖监测, 使患者保持舒适状态, 以保证其胰岛素泵的应用效果。术中不但要对患者生命体征进行监测, 同时, 要注意胰岛素泵的运行状况以及患者血糖变化, 并根据患者实际情况, 对胰岛素泵使用进行调节, 尽量缩短患者的手术时间, 降低术中发生低血糖的概率^[3]。实验组血糖水平、心理状态均优于对照组, 且术后并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。

综上, 采用更加高效的优质护理干预, 患者在围手术期使用胰岛素泵的安全性能够得到提升, 更加高效且快速的稳定患者的血糖水平, 使手术能够顺利进行, 降低术后并发症的发生率, 使患者的心理状态得

到良好的改善。

参考文献

- [1] 熊佳佳, 江天琴. 饮食调护联合胰岛素泵应用安全维护对胃癌并糖尿病手术患者的影响分析[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(2): 114-116.
- [2] 张焕, 薛杨, 尹春颖, 曲丹丹, 孙艳, 张娱欣. 胰岛素泵治疗胸心外科糖尿病患者围手术期的应用与护理效果[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(1): 243.
- [3] 陈晓宇, 黄洁微, 周佩如, 等. 围术期应用胰岛素泵病人血糖波动的影响因素[J]. 护理研究, 2021, 35(19): 3493-3498.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 6 月 24 日

引用本文: 梁多菊, 2 型糖尿病患者围手术期应用胰岛素泵的护理效果[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(1): 66-68.

DOI: 10.12208/j. ijsr.20220020

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS