

综合护理干预在胰岛素泵治疗2型糖尿病患者中的作用

于明明

江苏省徐州市中医院内分泌科 江苏徐州

【摘要】目的 分析2型糖尿病胰岛素泵治疗用综合护理干预的效果。**方法** 对2020年10月-2022年9月本科接诊2型糖尿病病人(n=94)进行随机分组,试验组和对照组各47人,前者胰岛素泵治疗期间采取综合护理,后者行常规护理。对比血糖等指标。**结果** 关于胰岛素用药量和血糖恢复时间,试验组数据分别是(32.68±6.54) U/d、(6.31±0.97) d,明显优于对照组数据(42.78±9.67) U/d、(9.71±1.19) d (P<0.05)。至于空腹血糖与餐后2h血糖这两个指标:试验组数据比对照组低(P<0.05)。关于满意度,试验组数据97.87%,和对照组数据82.98%相比更高(P<0.05)。关于sf-36评分:干预结束时,试验组数据(87.34±3.92)分,和对照组数据(80.15±4.64)分相比更高(P<0.05)。**结论** 胰岛素泵治疗期间,对2型糖尿病病人用综合护理,效果显著,血糖水平降低更加明显,满意度提升更为迅速。

【关键词】 2型糖尿病; 满意度; 胰岛素泵; 护理

Nursing analysis of insulin pump in the treatment of type 2 diabetes mellitus

Mingming Yu

Department of Endocrinology, Xuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xuzhou, China

【Abstract】 Objective To analyze the effect of comprehensive nursing intervention for the treatment of type 2 diabetes mellitus insulin pump. **Methods** From October 2020 to September 2022, 94 patients (n=94) with type 2 diabetes were randomly divided into the experimental group and the control group, with 47 patients in each group. The former received comprehensive nursing during insulin pump treatment, while the latter received routine nursing. Compare blood sugar and other indicators. **Results** The insulin dosage and blood glucose recovery time in the experimental group were (32.68±6.54) U/d and (6.31±0.97) d, respectively, which were significantly better than those in the control group (42.78±9.67) U/d and (9.71±1.19) d (P < 0.05). As for fasting blood glucose and 2h postprandial blood glucose, the data of experimental group were lower than those of control group (P < 0.05). In terms of satisfaction, 97.87% of the experimental group was higher than 82.98% of the control group (P < 0.05). Regarding the sf-36 score, at the end of the intervention, the score of the experimental group (87.34±3.92) was higher than that of the control group (80.15±4.64) (P < 0.05). **Conclusion** During the treatment of insulin pump, comprehensive nursing for type 2 diabetic patients has significant effect, blood glucose level is reduced more obviously, and satisfaction is improved more rapidly.

【Key words】 Type 2 diabetes mellitus; Satisfaction; Insulin pump; nursing

医院慢性病中,2型糖尿病十分常见,具有难治愈、并发症多与病程长等特点,病因有二:一为胰岛素抵抗,二为胰岛素分泌不足。本病的特征是血葡萄糖水平异常升高,症状以消瘦与多尿等为主,若不积极控制血糖,将会对病人的视网膜、肾脏与中枢神经等造成损伤,并能引起严重并发症,如:

糖尿病足等,危害性极大^[1]。目前,医生可采取胰岛素泵来对2型糖尿病病人进行干预,以有效控制其血糖水平,促进相关症状缓解^[2],但为能确保疗效,护士还应做好病人胰岛素泵治疗期间的护理工作。本文选取94名2型糖尿病病人(2020年10月-2022年9月),着重分析2型糖尿病胰岛素泵治疗

的有效护理措施与价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 10 月-2022 年 9 月本科接诊 2 型糖尿病患者 94 名,随机分 2 组。试验组 47 人中:女性 23 人,男性 24 人,年纪范围 39-79 岁,均值达到(57.94±7.34)岁;病程范围 0.5-15 年,均值达到(5.37±1.21)年;体重范围 39-79kg,均值达到(54.01±8.96)kg。对照组 47 人中:女性 22 人,男性 25 人,年纪范围 40-80 岁,均值达到(57.23±7.16)岁;病程范围 1-15 年,均值达到(5.41±1.09)年;体重范围 39-80kg,均值达到(54.23±8.41)kg。纳入标准:(1)病人对研究知情;(2)病人意识清楚;(3)病人非过敏体质;(4)病人认知和沟通能力正常。排除标准^[1]:(1)传染病;(2)严重心理疾病;(3)中途转诊;(4)孕妇;(5)有严重并发症;(6)全身感染;(7)恶性肿瘤;(8)精神病;(9)过敏体质;(10)肾功能不全。2 组病程等相比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

胰岛素泵治疗时,2 组都行常规护理:注意事项告知、基础护理和血糖检测等。试验组配合综合护理:(1)主动和病人交谈,期间,可酌情运用肢体语言,如:拍背或握手。鼓励病人,支持病人。正向引导病人宣泄出心中的情绪,帮助病人解决心理问题。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目,指导病人做深呼吸运动,促使其身体放松。向病人介绍预后较好的 2 型糖尿病案例,增强其自信。教会病人如何稳定心态,包括暗示疗法和冥想。(2)采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径,为病人讲述 2 型糖尿病的知识,介绍胰岛素泵治疗的原理和目的,告知治疗期间需要注意的一些事项。组织病人开展健康讲座,加深病人对 2 型糖尿病的认知程度,促使病人形成良好的自我保健意识。积极解答病人提问,打消其顾虑。(3)置泵前,嘱病人做好自身皮肤的清洁工作,以免出现感染的情况。检查病人皮肤情况,明确病人有无置泵禁忌。治疗前 1d,停用胰岛素,同时对病人施以饮食治疗,以确保其机体中无胰岛素蓄积的情况。取出胰岛素之后,需将之放在室温下 60min,让胰岛素温度和室温相近,以免药物遇热形成气泡对输注设备造成阻塞。

(4)置泵时,合理调整胰岛素泵的参数。通常情况下,需于脐部上大概 5cm 处注射,并做好病人脐部周围皮肤的消毒工作。将针头规范化的置入皮下之后,将针芯拔出,然后再予以妥善的固定。仔细核

对基础量与大剂量,确保无误。(5)置泵后,严密监测病人血糖,一般情况下,需每日监测病人的血糖 7-9 次,同时对监测结果进行准确的记录,然后再根据病人的血糖变化酌情调整胰岛素的用量。按时检查病人的穿刺部位,若有皮肤红肿或硬结等情况,需立即处理。嘱病人不要做剧烈运动,以免泵管脱出。检查设备情况,查看设备是否堵塞,电量充足与否,确保设备能够正常运转。根据病人血糖和 BMI 等指标,对其饮食结构作出调整。要求病人饮食清淡,富含优质蛋白,纤维,及维生素,并减少胆固醇的摄入,禁食辛辣、生冷和油腻的食物。严格控制病人对糖分的摄入量,嘱病人吃低糖的水果,不吃含糖量较高的食品,如:糖果、蛋糕与奶茶等。做好病人的生活指导工作,帮助病人养成良好的行为习惯。嘱病人规律作息,不熬夜。建议病人培养自己的兴趣爱好,如:下棋或阅读等,目的在于陶冶情操。

1.3 评价指标

1.3.1 记录 2 组胰岛素用量与血糖恢复正常时间。

1.3.2 干预后,检测空腹血糖与餐后 2h 血糖这两个指标。

1.3.3 2 组满意度评估标准:不满意 0-75 分,一般 76-90 分,满意 91-100 分。满意度计算标准:(一般+满意)/n*100%。

1.3.4 选用 sf-36 这个量表,评估 2 组干预前/后生活质量:有生理职能、社会功能和总体健康等内容,总分 100。得分和生活质量两者间的关系:正相关。

1.4 统计学分析

数据处理用 SPSS 23.0, t 作用是:检验计量资料,表现形式($\bar{x}\pm s$), χ^2 作用是:检验计数资料,表现形式[n(%)]。 $P<0.05$,差异显著。

2 结果

2.1 临床指标分析

胰岛素用量:试验组数据(32.68±6.54)U/d,对照组数据(42.78±9.67)U/d。对比可知,试验组的胰岛素用量更少($t=8.5324$, $P<0.05$)。

血糖恢复正常时间:试验组数据(6.31±0.97)d,对照组数据(9.71±1.19)d。对比可知,试验组的血糖恢复正常时间更短($t=4.1693$, $P<0.05$)。

2.2 血糖分析

检测结果:空腹血糖和餐后 2h 血糖这两个指标:试验组数据分别是(5.01±0.84)mmol/L、(7.32±1.58)mmol/L,对照组数据分别是(6.57±1.51)mmol/L、

(8.93 ± 1.86) mmol/L。对比可知, 试验组对血糖水平控制更佳 ($t_1=4.2569$, $t_2=4.7916$, P 均 < 0.05)。

2.3 满意度分析

试验组: 不满意 1 人、一般 12 人、满意 34 人, 本组满意度 97.87% (46/47); 对照组: 不满意 8 人、一般 15 人、满意 24 人, 本组满意度 82.98% (39/47)。对比可知, 试验组的满意度更高 ($\chi^2=7.1573$, $P < 0.05$)。

2.4 生活质量分析

评估结果: 至于 sf-36 这个指标, 尚未干预时: 试验组数据 (57.18 ± 5.36) 分, 对照组数据 (57.84 ± 5.21) 分, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($t=0.3159$, $P > 0.05$); 干预结束时: 试验组数据 (87.34 ± 3.92) 分, 对照组数据 (80.15 ± 4.64) 分, 对比可知, 试验组的生活质量更好 ($t=7.1295$, $P < 0.05$)。

3 讨论

老龄化进程加剧, 饮食结构和生活方式的转变, 导致我国 2 型糖尿病的患病率有所提升^[4]。2 型糖尿病作为医院慢性病中比较常见的一种病症, 其发病和化学毒物、年纪增长、应激、生活方式、胰岛素分泌不足、营养过剩与体力活动不足等因素都有着较为密切的关系, 可引起乏力、消瘦、多食与多饮等症^[5]。通过胰岛素泵治疗, 能够对病人的血糖进行有效的控制, 且能根据病人的实际情况, 合理调整胰岛素的用量, 以在确保疗效的基础之上, 提高病人胰岛素泵治疗的安全性^[6]。

综合护理作为新型护理方式, 涵盖了“以人为本”这种理念, 可从认知、饮食、心理、置泵前护理、生活与置泵后设备管理等方面出发, 对病人施以专业化的护理, 以消除其负性心理, 预防不良事件发生, 促进血糖水平降低, 改善预后^[7,8]。于胰岛素泵治疗期间, 对 2 型糖尿病患者辅以综合护理, 可提升其疗效, 同时也能促进病人相关症状的缓解, 减轻病人痛苦, 让病人能够对生活重拾信心^[9]。帮助病人养成良好的行为习惯, 告诉病人饮食和生活上的一些注意事项, 可避免病人因不良饮食和生活习惯而出现血糖升高的情况。本研究, 关于胰岛素用量和血糖恢复正常时间这两个指标: 试验组数据优于对照组 ($P < 0.05$); 至于血糖检测结果: 试验组数据更好 ($P < 0.05$); 关于满意度: 试验组调查结果比对照组好 ($P < 0.05$); 至于 sf-36 这个指标: 干预结束时, 试验组评估结果比对照组好 ($P < 0.05$)。综合护理后, 病人的血糖水平得到了有效的控制, 且其胰岛素用量也显著降低, 满意度更好。故, 护士可将综合护理干预作为 2 型糖尿病患者胰岛素

泵治疗期间的一种首选辅助护理方式。

综上, 胰岛素泵治疗时, 用综合护理干预 2 型糖尿病患者, 效果好, 血糖恢复正常时间更短, 满意度改善更加明显, 血糖水平降低更为迅速, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘丽婷. 胰岛素泵强化治疗 2 型糖尿病护理配合要点及效果分析[J]. 东方药膳, 2021 (9) :249.
- [2] MENG WEIHUA, SHAH KANAN P., POLLACK SAMUELA, et al. A genome - wide association study suggests new evidence for an association of the NADPH NADPH Oxidase 4 (NOX 4 NOX NOX 4) gene with severe diabetic retinopathy in type 2 diabetes[J]. Acta ophthalmologica, 2018, 96 (7) :e811-e819.
- [3] 高俊香, 秦静. 1 例 2 型糖尿病酮症患者合并胰岛素过敏患者的护理[J]. 中华护理杂志, 2020, 55 (7) :1081-1083.
- [4] 李米芬. 胰岛素泵强化治疗 2 型糖尿病的临床护理要点研究[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22 (20) :165-166.
- [5] 潘亚娟, 周亚红. 胰岛素泵强化治疗 2 型糖尿病的应用与护理要点分析[J]. 中国保健营养, 2018, 28 (11) :244.
- [6] 卢舒婷, 李思龙, 钟碧琼. 胰岛素泵联合社区全科护理干预对 2 型糖尿病患者血糖水平及炎症反应的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26 (17) :94-96.
- [7] 周帆, 韦伟, 吕英华, 等. 基于行为转变理论的护理干预在胰岛素泵强化治疗 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (16) :2479-2483.
- [8] 张杰, 张琦, 叶晓静. 2 型糖尿病患者在胰岛素泵强化治疗中配合护理干预对提升疗效与用药安全性的效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31 (32) :42.
- [9] 赵蕊. 研究优质护理在胰岛素泵治疗甲亢合并 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2021 (8) :161-162.

收稿日期: 2022 年 8 月 12 日

出刊日期: 2022 年 11 月 4 日

引用本文: 于明明 综合护理干预在胰岛素泵治疗 2 型糖尿病患者中的作用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (6) :136-138

DOI: 10.12208/j. jmm.202200374

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、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。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS