

综合护理在急诊糖尿病酮症酸中毒中的作用

唐沁暇

四川省成都市第五人民医院 四川成都

【摘要】目的 探究糖尿病酮症酸中毒患者应用综合护理的作用。**方法** 此次研究共选取受试者共有 60 人，研究时限为 2021 年 6 月到 2022 年 4 月，利用统计学方法进行分组，每组受试者各 30 例，两组差异在于研究组应用综合护理、对照组应用常规急诊护理，比对两组护理效果、并发症和患者满意度。**结果** 研究组有 1 例患者治疗后出现低血钾症状，对照组治疗后有 6 例患者出现并发症，发生率显著高于研究组， $P < 0.05$ ；研究组患者中毒症状、临床血酮、尿酮和血糖等指标转阴和达标时间均短于对照组，患者空腹和餐后血糖值也优于对照组 $P < 0.05$ ；研究组各项满意度分值更高 $P < 0.05$ 。**结论** 临床治疗中应用综合护理可以有效缩短酮症酸中毒患者急诊救治时长，降低并发症发生率，在短时间内纠正各项指标，提高患者康复效率。

【关键词】 综合护理；急诊糖尿病；酮症酸中毒；护理效果；并发症；满意度

【收稿日期】 2022 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230122

Effect of comprehensive nursing in emergency treatment of diabetes ketoacidosis

Qinxiu Tang

The Fifth People's Hospital of Chengdu, Chengdu, Sichuan

【Abstract】 Objective: To explore the effect of comprehensive nursing on patients with diabetes ketoacidosis. **Methods:** A total of 60 subjects were selected in this study, and the study duration was from June 2021 to April 2022. Statistical methods were used to group 30 subjects in each group. The difference between the two groups was that the study group applied comprehensive nursing and the control group applied routine emergency nursing, and the nursing effects, complications and patient satisfaction of the two groups were compared. **Results:** One patient in the study group had hypokalemia after treatment, and six patients in the control group had complications after treatment, the incidence was significantly higher than that in the study group ($P < 0.05$); The time of turning negative and reaching the standard of poisoning symptoms, clinical blood ketone, urine ketone and blood glucose in the study group were shorter than those in the control group, and the fasting and postprandial blood glucose values of the patients in the study group were also better than those in the control group ($P < 0.05$); The satisfaction scores of the study group were higher ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of comprehensive nursing in clinical treatment can effectively shorten the emergency treatment time of patients with ketoacidosis, reduce the incidence of complications, correct various indicators in a short time, and improve the rehabilitation efficiency of patients.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Emergency diabetes; Ketoacidosis; Nursing effect; complication; Satisfaction

糖尿病酮症酸中毒属于高血糖危象的一种，其病理变化为机体血糖水平升高，胰岛分泌不足，进而产生脂肪、葡萄糖及蛋白质代谢紊乱^[1]。临床以高血糖、高血酮和代谢性酸中毒为主要表现，严重者出现不同程度的意识障碍甚至昏迷。该病常见好发年龄段为 40 到 60 岁，近些年发病率逐渐攀升，给人们机体健康带来严重威胁。患者典型症状为“三多一少”症状加重、

恶心呕吐、呼吸加快、口干、头晕头痛及呼吸呈烂苹果味等，伴随病程进展，患者将出现少尿或无尿表现，神情淡漠、深浅反射消失，严重者甚至出现呼吸抑制^[2]。临床针对此类患者，应及时建立双侧静脉通路，大量补充水、电解质，纠正酸碱制衡状态，在此基础上辅以综合护理干预，密切监测病情变化，处理各项突发状况。文章选取糖尿病酮症酸中毒患者作为研究对象，

探究应用综合护理的作用,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究共选取受试者共有 60 人,研究时限为 2021 年 6 月到 2022 年 4 月,利用统计学方法进行分组,每组受试者各 30 例,两组差异在于对照组应用常规急诊护理,年龄均值(52.44±2.18)岁,病程均值:(5.62±1.12)年,性别(男 17/女 13);研究组应用综合护理,年龄均值(52.35±3.06)岁,病程均值:(5.70±1.22)年,性别(男 18/女 12)。对比资料可得 $P>0.05$ 。入选受试者均为 2 型糖尿病患者,实际年龄超过 40 岁,症状与酮症酸中毒诊断相符。排除肝肾功受损、器官病变和恶性肿瘤者。

1.2 方法

对照组:给予常规急诊护理,入院后予心电监护和动态化血糖监测,快速开放静脉通路,遵医嘱补液,严格控制患者血糖。研究组:应用综合护理,具体如下:(1)对症护理:①病情监测:入科后快速协助患者完成临床检查,使用心电图、彩超和放射线等检查方式测定患者心功能和其他实质脏器情况,全面监测患者血糖、血压、脉搏和肝肾功等指标。②药物治疗:遵医嘱使用胰岛素泵持续性输注降糖药物,遵医嘱调节泵入量和泵入时间,必要时追加输注量,及时向急诊医师报告患者情况;尽可能开放双侧静脉通路输注大量液体,选择粗直有弹性的血管进行穿刺,前期输液选择生理盐水,保证输注 1 到 2 小时液体量达到 2000 毫升左右,严格控制输液速度和液体量(24 小时<5000ml),纠正水电解质紊乱,缓解病人酮症酸中毒症状,与此同时,还应遵医嘱适量补充碱液,预

防低血糖、血钾和脑水肿等并发症的产生。除常规液体补充,还应根据患者症状采取保护胃黏膜和止吐治疗,三餐前根据医生医嘱注射固定胰岛素,胰岛素使用时应注意充分摇匀,抽取时剂量需精准,餐后定时测量患者血糖,睡前须遵医嘱预防性应用胰岛素治疗,避免夜间或次日出现酮体。此外,需做好患者基础、口腔和营养护理,适当予静脉予肠外营养支持,保证患者充足的营养供应。(2)心理护理:关注患者心理状态变化,若后续患者病情平稳,症状得到控制,与患者沟通,告知当前情况,通过分散注意力的方式转移患者负面情绪,联动患者家属,尽可能满足其身心需求。(3)健康宣教:后期患者意识清醒可以结合个人喜好选择流质饮食,指导患者正确监测血糖数值,规范注射胰岛素,坚持服药,尽早下床,合理参加体育运动。

1.3 观察指标

对比两组并发症(肝肾功受损、肾功受损、低血钾、感染、心律失常)发生率;测定两组空腹和餐后血糖,收集患者中毒症状消失时间、血酮和血糖达标时间和尿酮转阴时间;分析两组患者满意度情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理,采用卡方检验和 T 检验,若两组数据之间 p 值小于 0.05,则代表 2 组患者在以上方面,具有统计学意义。

2 结果

2.1 比对并发症

研究组有 1 例患者治疗后出现低血钾症状,对照组治疗后有 6 例患者出现并发症,发生率显著高于研究组, $P<0.05$ 。

表 1 并发症对比 (n, %)

组别	肝肾功受损	肾功受损	低血钾	感染	心律失常	总发生率
对照组 (n=30)	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)	1 (3.33)	1 (3.33)	6 (20.00)
研究组 (n=30)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)
χ^2	-	-	-	-	-	4.0431
p	-	-	-	-	-	0.0444

2.2 比对护理效果

研究组酮症酸中毒患者症状好转时间(5.26±1.46)h、尿酮体转阴用时(23.91±2.15)h、血酮达标时间(22.61±2.54)h、血糖达标时间(4.22±0.63)h、空腹血糖值(6.57±1.29)mmol/L、餐后 2 小时血糖(8.93

±1.42)mmol/L;对照组酮症酸中毒患者症状好转时间(8.63±1.35)h、尿酮体转阴用时(28.72±2.24)h、血酮达标时间(31.46±2.64)h、血糖达标时间(6.54±0.52)h、空腹血糖值(7.92±1.37)mmol/L、餐后 2 小时血糖(10.92±1.30)mmol/L, $t=9.2825$ 、 8.4853 、

13.2315、15.5556、3.9294、5.6616, $p=0.0000$, $P<0.05$ 。

2.3 比对满意度

研究组急救处理(93.51±6.28)分、病情监测(95.62±7.28)分、服务态度(96.37±6.39)分、护理技术(94.28±6.78)分、心理护理(95.62±6.55)分、健康宣教(96.81±5.42)分、营养护理(93.42±6.75)分,对照组急救处理(80.22±8.91)分、病情监测(83.55±4.79)分、服务态度(82.57±6.43)分、护理技术(81.44±6.42)分、心理护理(84.72±5.33)分、健康宣教(82.34±6.38)分、营养护理(81.29±6.43)分, $t=6.6777$ 、 7.5862 、 8.3381 、 7.5319 、 7.0698 、 9.4674 、 7.1268 , p 均=0.0000, $P<0.05$ 。

3 讨论

酮症酸中毒作为糖尿病急性并发症的一种,引起糖尿病酸中毒的原因与胃肠道疾病、急性感染、饮食不当或其他应激因素等有关^[3-4]。患者发病后典型表现为高血糖、代谢性酸中毒和高血酮,患者会出现恶心呕吐、食欲减退等症状,部分患者呼吸中可闻及酮臭味并伴有皮肤症状、脱水、意识模糊等,给患者的生命和健康带来严重影响^[5-6]。临床急救原则为解除应激反应、纠正水电解质紊乱、治疗急性感染。然而患者缺乏对疾病的认知,自我管理能力较差,常出现未遵医嘱治疗的现象,因此,在患者治疗期间给予有效的护理干预极为重要^[7-8]。以往常规的急诊护理内容相对固化、单一,除基础的病情监测外,对患者心理护理和健康指导等方面重视程度不够^[9]。综合护理是临床护理中常用的护理模式,将其应用在急诊糖尿病酮症酸中毒患者的治疗中能够结合其病情特点以及心理状态采取针对性的干预,有利于加快患者病情的好转^[10-11]。文章研究中全程实施综合护理,动态化监测患者生命体征和血糖水平,持续性泵入胰岛素,在此基础上给予患者心理指导和健康宣教^[12]。结果显示,研究组有1例患者治疗后出现低血钾症状,对照组治疗后有6例患者出现并发症,发生率显著高于研究组, $P<0.05$;研究组患者中毒症状、临床血酮、尿酮和血糖等指标转阴和达标时间均短于对照组,患者空腹和餐后血糖值也优于对照组 $P<0.05$;研究组急救处理、病情监测、服务态度、心理和营养护理以及健康宣教等各项满意度分值更高 $P<0.05$,上述结果均说明综合护理临床疗效更确切。本次研究仍存在不足之处,如研究所纳入的样本量较少,随访的时间较短等,研究结果可能存在一定的偏差,在后续的研究中会扩大样本量,延长患者出院后的随访时间以提升研究结果的准确性。

综上所述,临床治疗中应用综合护理可以有效缩短酮症酸中毒患者急诊救治时长,降低并发症发生率,在短时间内可纠正各项指标,提高患者康复效率。

参考文献

- [1] 陈鹏飞,林彩玲,叶锦芳.全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果分析[J].糖尿病新世界,2022,25(15):143-146.
- [2] 杨丹丹,陈巧芬,李娟.危机值护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的应用及对生活质量的影响分析[J].糖尿病新世界,2022,25(10):150-153.
- [3] 李晓军.根因分析法与综合护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者急救护理中的效果[J].慢性病学杂志,2021,22(06):959-961.
- [4] 郭春霞.探讨综合护理在急诊科糖尿病酮症酸中毒患者中的运用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(29):33+35.
- [5] 苏慧娜.综合护理在急诊科糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果[J].糖尿病新世界,2020,23(17):122-123,126.
- [6] 曾燕芬.急诊糖尿病酮症酸中毒患者开展综合护理干预对其治疗效果的影响[J].糖尿病新世界,2019,22(10):127-128.
- [7] 陈景.综合护理干预对糖尿病酮症酸中毒合并急性心衰患者的疗效及预后分析[J].甘肃医药,2019,38(6):569-570,576.
- [8] 陈佳.一体化急救护理模式对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的影响[J].中外医学研究,2022,20(22):84-87.
- [9] 吴金.综合护理干预对急诊糖尿病酮症酸中毒患儿治疗效果和满意度的影响[J].糖尿病新世界,2020,23(14):144-146.
- [10] 曾俏.糖尿病酮症酸中毒患者的临床分析及护理方法[J].糖尿病新世界,2021,24(14):153-156+161.
- [11] 张道楠,范晓芳.急诊护理干预对急诊糖尿病酮症酸中毒的影响[J].糖尿病新世界,2021,24(08):170-173+177.
- [12] 陈艺荣.急诊糖尿病酮症酸中毒患者的护理对策探究[J].糖尿病新世界,2020,23(14):75-76+79.

版权声明: ©2023 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