

分析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

张莉

徐州市肿瘤医院徐州市第三人民医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析糖尿病酮症酸中毒患者接受全面急诊护理干预的效果。**方法** 从 2020 年 1 月-2022 年 1 月内急诊科室收治的糖尿病酮症酸中毒患者内选择 60 例进行实验, 各 30 例。对照组接受常规护理, 实验组接受全面急诊护理, 对比护理效果。**结果** 入院时, 实验组随机血糖与对照组随机血糖无差异, $P > 0.05$ 。实验组 1 小时后、3 小时、12 小时后随机血糖优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组体内酸碱紊乱纠正的时间为 (11.65 ± 1.76) h、尿酮体转阴时间为 (6.23 ± 2.36) h, 对照组体内酸碱紊乱纠正的时间为 (13.98 ± 1.42) h、尿酮体转阴时间为 (11.01 ± 2.13) h, 对比发现 t 为 8.235、20.199, 且 $P < 0.05$ 。**结论** 对糖尿病酮症酸中毒患者实施全面急诊护理, 可以稳定患者的血糖水平, 缩短酸碱纠正时间以及尿酮体转阴时间, 值得推广。

【关键词】 全面急诊护理; 糖尿病; 酮症酸中毒

To analyze the effect of comprehensive emergency nursing intervention in patients with diabetes ketoacidosis

Li Zhang

Xuzhou Cancer Hospital Xuzhou Third People's Hospital Xuzhou

【Abstract】 Objective: to analyze the effect of comprehensive emergency nursing intervention on patients with diabetes ketoacidosis. **Methods:** from January 2020 to January 2022, 60 patients with diabetes ketoacidosis admitted to the emergency department were selected for the experiment, 30 cases for each. The control group received routine nursing and the experimental group received comprehensive emergency nursing. The nursing effects were compared. **Results:** at admission, there was no difference in random blood glucose between the experimental group and the control group ($P > 0.05$). The random blood glucose of the experimental group after 1 hour, 3 hours and 12 hours was better than that of the control group ($P < 0.05$). The correction time of acid-base disorder in the experimental group was (11.65 ± 1.76) h, the negative conversion time of urinary ketone body was (6.23 ± 2.36) h, the correction time of acid-base disorder in the control group was (13.98 ± 1.42) h, and the negative conversion time of urinary ketone body was (11.01 ± 2.13) H. it was found that t was 8.235 and 20.199, and $P < 0.05$. **Conclusion:** comprehensive emergency nursing for patients with diabetes ketoacidosis can stabilize the blood glucose level, shorten the time of acid-base correction and the time of urine ketone body turning negative, which is worth popularizing.

【Keywords】 comprehensive emergency nursing; Diabetes; ketoacidosis

糖尿病作为临床内十分常见的一种慢性疾病, 该病主要是由于胰岛素分泌不足后, 导致人体内糖代谢发生紊乱, 致使机体血糖水准比较高, 进而影响患者的脏器功能, 诱发一系列的并发症^[1-9]。糖尿病酮症酸中毒患者的症状多为急性感染、应激反应等因素相关, 且大部分患者的症状表现仅为恶心、呕吐、脱水等^[10-16]。急诊救治作为临床内治疗糖尿病酮症酸中毒的关键措施, 其效果虽好, 但护理形式较为单一, 无法充分满足患者的整体需求^[17-19]。全面急诊护理可以根据患者的实际情况, 制定合理的护理措施, 以此改善

患者的症状。因此, 本文将分析全面急诊护理对糖尿病酮症酸中毒的效果, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2020 年 1 月-2022 年 1 月内急诊科室收治的糖尿病酮症酸中毒患者内选择 60 例进行实验, 各 30 例。实验组年龄在 25-70 周岁, 平均为 (43.92 ± 3.23) 周岁, 男 20, 女 10, 糖尿病平均病程 (5.31 ± 1.21) 年。对照组年龄在 25-70 周岁, 平均为 (43.92 ± 3.23) 周岁, 男 21, 女 9, 平均病程 (5.33 ± 1.19) 年。对两组

年龄、性别等资料分析后, $P > 0.05$, 具有可比性。纳入标准: (1) 知情同意, 且积极参与。(2) 确诊为糖尿病酮症酸中毒。排除标准: (1) 存在血液疾病。

(2) 存在传染病变。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 实验组接受全面急诊护理:

(1) 营养干预: 根据患者的身高、体重对患者每日所需热量进行合理的计算, 并对患者的餐食按照比例分配, 叮嘱患者少食多餐。指导患者合理运动, 密切观察患者的血糖以及体重变化, 定期检测患者的血糖以及体重变化情况。若患者呕吐严重, 则需注意补液量, 保持患者的体液平衡, 避免患者出现脱水的情况。(2) 知识宣教: 对患者以及家属解释糖尿病的临床定义、表现以及并发症, 并通过讲解让患者及家属明确该病属于一种慢性疾病, 能够通过饮食控制、胰岛素治疗、运动干预进行控制。(3) 心理护理: 医护人员可以对患者讲解糖尿病的相关内容, 对患者及家属介绍科室的环境, 并鼓励患者说出焦虑的因素, 以此对患者进行合理的心理疏导。(4) 预防护理: 护士需密切观察患者的病情变化, 并实时检测患者的血糖水平, 及时发现患者的低血糖情况。护士对患者使用胰岛素泵时, 需遵医嘱合理调节胰岛素泵的剂量以及速度, 避免患者出现低血糖以及脑水肿等情况。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比两组入院时、1 小时、3 小时、12 小时后的随机血糖水准。

对比尿酮体转阴时间、PH 纠正时间。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析, 计数型指标则以例 ($n/\%$) 表示, χ^2 检验, 计量型指标则选用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 描述、t 检验。 $P < 0.05$, 则具有差异。

2 结果

2.1 血糖控制情况

结果显示, 入院时, 实验组随机血糖为 (30.79 ± 1.04) mmol/L, 对照组随机血糖为 (30.55 ± 1.11) mmol/L, 对两组数据进行统计学计算得 $t=0.864$, 且两组数值对比, $P > 0.05$ 。实验组 1 小时后随机血糖为 (25.43 ± 2.43) mmol/L、3 小时后随机血糖为 (13.98 ± 2.22) mmol/L、12 小时后随机血糖 (7.65 ± 1.11) mmol/L, 对照组 1 小时后随机血糖为 (28.11 ± 2.01) mmol/L、3 小时后随机血糖为 (20.98 ± 2.91) mmol/L、12 小时后随机血糖为 (9.88 ± 1.98) mmol/L, 对两组数据进行统计学计算得 $t=4.654$ 、 10.475 、 5.380 , 且两

组数值对比均 $P < 0.05$ 。由此可见, 对糖尿病酮症酸中毒患者实施责任整体护理措施, 可以让患者每小时血糖稳定下降, 并逐渐处于稳定状态。

2.2 各项指标

实验组尿酮体转阴时间为 (11.65 ± 1.76) h, PH 纠正时间为 (6.23 ± 2.36) h, 对照组尿酮体转阴时间为 13.98 ± 1.42 () h, PH 纠正时间为 (11.01 ± 2.13) h, 对比实验组优于对照组, T 为 5.643、8.235, $P < 0.05$ 。

3 讨论

随着社会经济的迅速发展, 人们实际生活的压力显著升高, 促使大家的饮食习惯也显著发生了变化。诸多人群的饮食逐渐不规律, 再加上日常生活中的暴饮暴食、缺少日常锻炼^[20-22]。这些因素导致糖尿病的发病人群逐渐向年轻化的趋势发展。糖尿病作为一种高发、多发的常见病, 若不及时对患者实施有效的干预措施, 将会导致患者的其他器官发生病变^[23]。例如, 常见的糖尿病酮症酸中毒、高渗性高血糖状态等, 都会对机体的生活质量以及健康产生影响。糖尿病酮症酸中毒是糖尿病最常见的急性并发症之一, 主要症状有乏力、恶心、呕吐、腹痛、心跳偏快, 严重者出现脱水, 甚至昏迷, 危及生命, 所以有不舒服的症状一定及时到医院就诊^[24]。轻者经过给予补液, 胰岛素护理, 纠正电解质紊乱等护理, 会逐渐缓解。如果病情严重, 或者老年患者, 合并心脑血管疾病, 在护理的过程中可能会危及生命。糖尿病酮症酸中毒得到有效积极的救治, 康复后是不会危及生命的。糖尿病酮症酸中毒作为常见并发症, 根据患者的病情程度, 可以将其分为轻度、中度以及重度等。糖尿病酮症酸中毒是最为常见的糖尿病急症, 以高血糖、酮症和酸中毒为其主要表现, 是由于胰岛素不足和拮抗胰岛素的激素过多, 共同作用所导致的严重代谢紊乱, 酮体包括 β -羟丁酸、乙酰乙酸和丙酮。糖尿病加重时胰岛素缺乏, 使得三大代谢, 即糖代谢、脂肪代谢、蛋白质代谢紊乱。由于血糖升高不能被利用, 机体需要供能, 脂肪分解增加, 产生大量的乙酰辅酶 A, 经过化学反应生成很多的乙酰乙酸、 β -羟丁酸和丙酮, 这些酮体又是强酸。当机体内酮体过多时, 患者出现糖尿病酮症酸中毒, 应该给予紧急处理, 包括补充水分、调节电解质酸碱平衡、胰岛素应用, 以及输液、用抗生素。因此, 临床护理人员需要对患者进行合理的护理措施, 以此改善患者的疾病症状以及生活质量。

综上所述, 全面急诊护理用于糖尿病酮症酸中毒干预中, 可以显著改善患者的症状。

参考文献

- [1] 郑楠. 急救护理对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的作用[J]. 中国医药指南, 2022, 20(10):176-178+182.
- [2] 林秀芳, 郑剑珍, 孟荣翰. 急诊护理干预对糖尿病酮症酸中毒伴急性心力衰竭患者的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(04):88-90.
- [3] 官小丽, 谢雯婷, 林欢. 急诊糖尿病酮症酸中毒患者行整体护理对疗效和满意度的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(02):135-138+143.
- [4] 嵇海娇. 急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(12):121-124.
- [5] 廖丽萍, 郑虔枫, 陈由嘉. 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, 2021, 24(09):177-180+193.
- [6] 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.
- [7] 陈海芬. 分析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[J]. 名医, 2020, (20):135-136.
- [8] 付婷婷, 王惠, 巫凤媚, 等. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察[J]. 名医, 2019(5):1.
- [9] 廖丽萍, 郑虔枫, 陈由嘉. 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, 2021, 24(9):5.
- [10] 吴姣. 分析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[J]. 2021.
- [11] 张佳坡, 蓝三琴, 徐婷婷. 分析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[J]. 糖尿病新世界, 2022(025-005).
- [12] 伍小莉. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者的效果[J]. 2021.
- [13] 王悦. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020(42):2.
- [14] 王小林, 钱华俊. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察[J]. 特别健康 2020年3期, 158-159页, 2020.
- [15] 张晓婕. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察[J]. 中国保健营养 2020年30卷27期, 257-258页, 2020.
- [16] 陈永梅. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察[J]. 实用糖尿病杂志, 2019, 15(6):2.
- [17] 巩云霞. 急诊糖尿病酮症酸中毒的整体护理干预分析[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(21):3.
- [18] 刘瑞华. 急救护理干预对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的影响[J]. 中外女性健康研究, 2019.
- [19] 刘耀龙, 袁园. 急诊糖尿病酮症酸中毒的整体护理干预[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(6):2.
- [20] 巩云霞. 急诊糖尿病酮症酸中毒的整体护理干预分析[J]. 糖尿病新世界, 2015.
- [21] 邹璐璐. 急诊糖尿病酮症酸中毒行整体护理干预的效果观察[J]. 饮食保健, 2019, 006(028):229.
- [22] 马红兵. 综合护理干预对 ICU 糖尿病酮症酸中毒患者护理效果的对比[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019, 016(007):6-7.
- [23] 蓝三琴, 张佳坡. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(5):5.
- [24] 朱娟. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(12):4.

收稿日期: 2022年12月15日

出刊日期: 2023年1月12日

引用本文: 张莉, 分析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[J]. 当代护理, 2023, 4(1):70-72.

DOI: 10.12208/j.cn.20230022

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: ©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