

## 胰岛素泵强化治疗 2 型糖尿病的护理策略分析

黄守丹

贵阳市公共卫生救治中心 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探究分析胰岛素泵强化治疗 2 型糖尿病的护理策略。**方法** 选取于 2021 年 4 月至 2022 年 4 月，我院收治的 2 型糖尿病患者共 100 例，作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将 100 例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预；观察组采用综合护理模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的护理满意度；血糖指标；以及生活质量。**结果** 经护理干预后，观察组在护理满意度；血糖指标；以及生活质量方面明显优于对照组，其中 ( $P < 0.05$ )，差异具有统计学意义。**结论** 在对 2 型糖尿病患者进行治疗的过程中，采用综合护理模式对患者进行干预，能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量，同时能够显著改善患者的血糖指标，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

**【关键词】** 胰岛素泵强化治疗；2 型糖尿病；综合护理；血糖指标；生活质量

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300018

### Nursing strategy analysis of intensive treatment of type 2 diabetes mellitus with insulin pump

Shoudan Huang

Guiyang Public Health Treatment Center, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the nursing strategy of intensive treatment of type 2 diabetes mellitus with insulin pump. **Methods** A total of 100 patients with type 2 diabetes admitted to our hospital from April 2021 to April 2022 were selected as the subjects of this study. According to the admission sequence number of patients, 100 patients were randomly divided into control group and observation group by means of random number grouping. The control group was treated with routine nursing mode. The observation group was treated with comprehensive nursing mode. The nursing satisfaction of the control group and the observation group was compared and analyzed. Blood glucose index; And quality of life. **The result** After nursing intervention, the observation group in nursing satisfaction; Blood glucose index; The quality of life was significantly better than that of the control group ( $P < 0.05$ ), and the difference was statistically significant. **Conclusion** In the treatment process of type 2 diabetes patients, the use of comprehensive nursing mode for patient intervention, can effectively improve the nursing satisfaction and quality of life of patients, and can significantly improve the blood sugar index of patients, in the process of practical application has a good effect, worthy of further promotion and application.

**【Key words】** Insulin pump intensive therapy; Type 2 diabetes mellitus; Comprehensive nursing; Blood glucose index; Quality of life

随着生活水平的日益提高，不少人逐渐养成不健康的生活方式，导致越来越多人患有糖尿病，在一定程度上，糖尿病已经成为一种十分常见的内分泌系统疾病。据调查，早在 2017 年，全球糖尿病成人患者已经存在 4.25 亿，其中 20-79 岁女性患病率高达 8.4%，该年龄段男性患病率高达 9.1%，严重危害人类健康<sup>[1-3]</sup>。糖尿病患者具有免疫力低，糖调节功能差的特点，使

其机体处于应激状态，导致其存在血糖控制难度高，感染机率大的特点<sup>[4-6]</sup>。为不断提升对于糖尿病患者的干预效果，本文将选取于 2021 年 4 月至 2022 年 4 月，我院收治的 2 型糖尿病患者共 100 例，作为本次研究对象，探究分析胰岛素泵强化治疗 2 型糖尿病的护理策略，详情如下所示。

#### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对照组中：患者共 50 例，其中男性患者共 23 例，女性患者共 27 例，年龄为：58-79 岁，平均年龄为：(63.58±2.07) 岁，观察组中：患者共 50 例，其中男性患者共 21 例，女性患者共 9 例，年龄为：57-79 岁，平均年龄为：(63.61±2.18) 岁，对照组以及观察组一般资料对比，差异无统计学意义，其中 (P>0.05)，具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预，遵循医嘱，以及我院各项相关规章制度，予以患者病情监测等常规护理措施进行干预。

#### 1.2.2 观察组方法

①予以患者具有针对性的健康宣教，通过制作专业的小视频、详细的 PPT、发放文字性宣传手册等方式，对患者及其家属进行胰岛素泵强化干预 2 型糖尿病相关知识的宣导与教育（如：胰岛素强化泵干预的安全性，以及优势、配合相关护理人员落实护理措施的重要性，胰岛素强化泵干预预期所取得的效果等），着重告知患者本人及其家属，在恢复期间的注意事项以及禁忌事项，确保在护理过程中最大化的降低意外情况的发生，保障患者的安全。同时在实际宣教的过程中，应根据患者的实际情况选取具有针对性的宣教模式，如：部分患者存在记忆能力、理解能力、以及文化程度相对较低的情况，如果只是单纯的采用口头宣教或是文字性知识手册的发放，很难达到预期的效果，因而针对此类患者，可充分利用小视频以及 PPT 的优势，采用音视频结合的宣教模式进行干预，在保障宣教有效性的同时，最大程度的提升患者在整个护理过程中的配合度以及依从性。

②置泵前：由相关护理人员对患者的各项临床资料及相关信息进行收集与整理，保障相关护理人员能够有效的掌握患者实际病情，协助患者更换干净的衣物，避免患者在接受干预的过程中出现感染的情况。在置针部位的选择方面，则选取患者下腹部，避开沿患者腰带周围以及腰围处及距离脐部 3-5 厘米的区域之内，新的输注部位应与上次输注部位的间隔保持 2-3 厘米，其余部位则包括：患者臀部、大腿外侧等。

③置泵时，阴道患者取平卧位，选取患者脐部两侧为穿刺点位，对所选取的穿刺部位进行消毒处理，放置软管置式插头于持针器之上，迅速将枕头置入患者皮下，采用护皮膜进行固定。胰岛素泵相关参数的

设置应结合患者置泵前血糖检测的结果而定，进而计算相应的初始值、基础释放量以及餐前大剂量等。完成后，将泵放置于腰带部位，相关护理人员应对报警装置进行相应的调节，采用定时定量的原则为其输注相应的餐前大剂量。

④置泵之后，应由相关护理人员对患者的血糖指标进行严密的检测，由于胰岛素泵的干预的组成部分为：基础率以及餐前量组成，其中基础率属于模拟人体 24 消失的基础分泌，注主要以控制空腹血糖指标为主，餐前量则是由碳水化合物等指标为主，每日对患者血糖指标的监测应>7 次，进而为后续的干预提供有效的数据支持。通常情况下，完成置泵后的 5 天属于对胰岛素剂量进行调节的阶段，在此阶段中，相关护理人员应警惕患者出现低血糖的症状，在 5 天之后，可将每日监测的频率调整为 4 次左右。并将清晨空腹血糖指标、早餐后 2 小时血糖指标、午餐后 2 小时血糖指标、睡前血糖临床指标作为监测的重点内容。如患者在干预过程中主诉存在不舒适的情况，也应当及时对患者进行血糖监测。

⑤做好患者局部皮肤的护理，在完成置泵之后，应每日对患者的穿刺部位进行检查，明确患者穿刺部位是否存在红肿、水疱、硬结等症状，如存在则应及时予以患者有效措施进行干预。在对患者进行输注的过程中，应遵循每周更换输注部位的原则，更换后采用新的充注装置，清除原来穿刺部位的组织液，并予以患者 75% 的酒精进行消毒处理，以及红霉素软膏进行保护，如患者仍出现感染情况，则应肌力对患者的充注部位以及装置进行更换，过程中遵循无菌操作的原则。

### 1.3 观察指标

经护理干预后，对比分析对照组以及观察组的护理满意度；以及血糖指标。其中护理满意度包括三个评价指标，分别为：满意、基本满意以及不满意、护理满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比；数据均由研究期间收集整理得出。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示，率计数资料采用  $\chi^2$  检验，并以率 (%) 表示，P<0.05) 为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对照组以及观察组护理满意度

经护理干预后，对比分析对照组以及观察组的护

理满意度, 观察组明显优于对照组, 其中 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情如下表 1 所示:

表 1 对照组以及观察组护理满意度[例,(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	50	19	17	14	72.00%
观察组	50	33	15	2	96.00%
$\chi^2$	-	--	--	--	10.714
P	-	--	--	--	0.001

## 2.2 对照组以及观察组血糖指标

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的血糖指标, 观察组明显优于对照组, 其中 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组干预后的空腹血糖指标为: ( $8.01 \pm 1.07$ ) mmol/L; 观察组干预后的空腹血糖指标为: ( $6.16 \pm 1.10$ ) mmol/L; 其中  $t = 7.625$ ,  $P = 0.001$ 。

对照组干预后的餐后 2 小时血糖指标为: ( $9.01 \pm 1.83$ ) mmol/L; 观察组干预后的餐后 2 小时血糖指标为: ( $7.10 \pm 1.21$ ) mmol/L; 其中  $t = 8.126$ ,  $P = 0.001$ 。

## 3 讨论

胰岛素泵应用于糖尿病患者的干预, 能够有效的改善患者的血糖指标, 胰岛素泵能够模拟人体胰岛素的分泌, 将患者的血糖指标最大程度的控制于最佳范围之内, 现阶段胰岛素泵得到了广泛的应用。据国内相关研究显示: 对糖尿病患者采用胰岛素泵进行干预, 能够有效的降低患者的住院事件、改善患者的血糖指标, 降低患者的并发症发生率, 但在此过程中仍需配合高质量的护理措施<sup>[7-8]</sup>。

在本次研究中, 观察组采用了综合护理模式对患者进行干预, 通过予以患者围置泵期的护理干预, 取得了优良的护理效果, 相比于采用常规护理模式进行干预的对照组, 观察组具有多方面的优势。

综上所述, 在对 2 型糖尿病患者进行治疗的过程中, 采用综合护理模式对患者进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量, 同时能够显著改善患者的血糖指标, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

## 参考文献

- [1] 邓黎, 黄文彩, 黄文欢. 短期胰岛素泵强化治疗初诊 2 型糖尿病酮症倾向的临床效果[J]. 海南医学, 2022, 33(19): 2492-2495.
- [2] 周帆, 韦伟, 吕英华, 庄静, 陈冲, 田洁, 邝金芳. 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.
- [3] 秦红梅, 朱晓丽, 郭玲. 标准化护理在 2 型糖尿病患者胰岛素泵强化治疗中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(14): 156-158+162.
- [4] 王佳. 胰岛素泵强化联合二甲双胍治疗初诊 2 型糖尿病疗效[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(03): 48-49.
- [5] 夏明明. 胰岛素泵强化治疗对胃癌合并 2 型糖尿病患者的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20(12): 138-141.
- [6] 高敏, 张萍萍. 研究临床护理路径干预对胰岛素泵强化治疗 2 型糖尿病患者的影响. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(38): 41, 45.
- [7] 廖爱娇, 曾桂芳. 2 型糖尿病胰岛素泵强化治疗应用临床护理路径临床效果及生活质量分析[J]. 2020, (13).
- [8] 王有芳, 王有财. 2 型糖尿病患者接受胰岛素泵强化治疗的针对性护理措施. 养生保健指南, 2021 (33): 214.

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS