

整体护理用于急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的价值分析

朱庆娟¹ 陈春香² 张 艳^{3*}

- (1. 滨州医学院附属医院急诊科, 山东 滨州 256600
2. 滨州医学院附属医院消化内科, 山东 滨州 256600
3. 滨州医学院附属医院胃肠外科, 山东 滨州 256600)

【摘要】 目的:探讨对急诊糖尿病酮症酸中毒患者采取整体护理的价值。**方法:**选取2022年1月至2023年1月滨州医学院附属医院收治的急诊糖尿病酮症酸中毒患者80例,以随机数表法分为观察组与对照组各40例,观察组患者进行整体护理,对照组进行常规护理。对比两组患者的血糖指标、并发症发生率以及负性情绪评分。**结果:**观察组在血糖指标比较上低于对照组,组间比较有差距($P<0.05$);观察组患者的并发症发生率少于对照组,两组数据比较有统计意义($P<0.05$);观察组患者的负性情绪评分比对照组低,数据对比存在差异($P<0.05$)。**结论:**将整体护理干预应用于急诊糖尿病酮症酸中毒患者中,有助于稳定患者的血糖水平以及改善负面情绪,对患者的预后具有关键作用。

【关键词】 糖尿病;酮症酸中毒;整体护理;并发症

中图分类号:R472.2 文献标识码:B 文章编号:1672-7851(2024)07-0087-02

在糖尿病中,比较常见的一种急性并发症为急诊糖尿病酮症酸中毒,当患者病情发作时,就会有血中酮体堆积、血糖水平升高、代谢性酸中毒等,因为该病发展迅速,极易在短时间之内加重患者的病情,甚至造成患者死亡^[1]。一般情况下,患者在接受临床治疗的过程中存在一系列心理问题,进而不愿配合专业医生的治疗^[2]。当医生在对患者进行治疗时,有必要同步进行护理干预,同样也有助于降低患者的并发症发生几率,有效缩短患者的住院时间,这对于增强患者的临床预后具有关键作用^[3]。基于此,本研究旨在讨论整体护理用于急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取2022年1月至2023年1月滨州医学院附属医院收治的急诊糖尿病酮症酸中毒患者80例,以随机数表法分为观察组与对照组各40例。观察组中男30例,女10例,年龄22~40岁,平均 (31.28 ± 2.67) 岁;对照组中男28例,女12例,年龄23~39岁,平均 (31.54 ± 2.18) 岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:(1)所有患者经过检查全部为糖尿病酮症酸中毒;(2)患者临床症状明显,具有完整的临床资料;(3)所有患者均能够配合研究人员;(4)患者及家属均同意参与本次研究,并形成书面同意书;排除标准:(1)有精神障碍患者;(2)参与其他研究患者;(3)语言表达、听觉存在障碍者;(4)患者及家属本身不同意者。

1.2 方法

对照组采用常规护理,当患者进入急诊科之后,护士需要对患者的基本资料、疾病史有着充足的了解,并在急救的过程中对患者进行常规护理。比如对患者的生命征象进行仔细监测,叮嘱患者听从医师的嘱托按时服用药物,观察患者是否存在药物不良反应。一旦发现患者有任何异常表现,护士也便于对其进行紧急处置,以免因病情对患者的身体健康以及生命安全造成威胁。

观察组采用整体护理,具体如下:(1)病情干预:当在

对患者采取对应的治疗与护理措施之前,护士应先对患者的病情情况有一个准确了解,并对其给出基本判断与评估。而后要对患者构建2条以上的静脉通道,从而实现对患者病情的有效监测,并给予适当的吸氧治疗。在生命体征监测中,护士需要对患者的末梢循环、血氧饱和度等指标进行系统监测,并做好记录。另外,护士还要依据医嘱对患者的静脉血进行采集,测量PH值。通过有效方法对患者的酮症酸中毒情况进行评价,并根据患者导尿管中尿液的颜色、量等为患者补液;(2)血糖监测:在患者进入急诊科进行相应治疗的同时,护士要在第一时间对患者采取血糖监测,以1~2小时的频率进行一次指尖血糖监测。在此操作中,护士需要注意切勿用力挤压指尖,这样做的目的在于避免血糖监测结果出现偏差。如若患者的末梢血运较弱,护士则要改变血糖采样部位,如手指根部、掌心等;(3)饮食干预:当糖尿病患者处于酮症酸中毒期间,护士应对患者进行恰当的饮食护理。护士可以对患者以及家属宣传控制饮食的必要性,并严格按照糖尿病饮食注意事项进行食物摄入。可以多吃一些粗食、营养价值高的食物。此外,患者还要注意戒烟戒酒,切勿使用辛辣、刺激之物。在水果方面家属要加以控制,多选一些糖分不高的食物,如柚子;(4)健康教育:对患者进行健康教育是十分有必要的。对此,护士要对患者的实际情况展开综合考量,并运用与患者认知相贴近的方式进行细致的健康教育,以此提高患者的接受程度。比如,护士可以将与糖尿病酮症酸中毒相关的内容讲解给患者,以便患者能够加强对自身疾病的理解,使之能够在后续的治疗与护理中与医师、护士保持良好的合作关系。

1.3 观察指标

(1)血糖指标:对比两组患者的空腹血糖(3.9 到 6.1mmol/L)、餐后2h血糖(7.8mmol/L),分值较低者表示患者血糖控制的更好。(2)并发症:测评指标包括低血糖(小于2.8)、低血钾(小于3.5)、感染(淋巴细胞升高)、急性肾衰竭(肌酐升高和/或尿量的减少)、脑水肿(大于 1.76kpa)五项,总发生率越高,患者的护理干预效果较差。

作者简介:朱庆娟(1986-)女,护师,本科,研究方向:急诊护理。

*通信作者:张艳(1982-)女,E-mail:309817672@qq.com

(3)负性情绪评分:应用我院焦虑、抑郁自评量表(HAMA、HAMD量表)对患者的焦虑、抑郁等进行评定,满分为100分,分值低的一组表示患者负性情绪改善更加明显。

1.4 统计学分析

采用SPSS18.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用t检验;计数资料以率表示,组间

比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖指标

通过观察表1,可以得出观察组患者在血糖指标对比上均低于对照组,组间存在明显差别($P<0.05$)。

表1 比较两组患者的血糖指标($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	空腹血糖(mmol/L)		餐后2h血糖(mmol/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	10.78 $\pm$ 2.14	6.57 $\pm$ 0.93	12.47 $\pm$ 2.31	7.06 $\pm$ 1.22
对照组	40	10.77 $\pm$ 2.21	8.97 $\pm$ 1.25	12.45 $\pm$ 2.33	9.87 $\pm$ 1.35
t		0.0206	9.7425	0.0386	9.7670
P		0.9837	0.0000	0.9693	0.0000

2.2 并发症发生率

观察组患者在并发症发生率上与对照组相比,占比更低($P<0.05$),具体见表2。

2.3 负性情绪评分

观察组患者在负性情绪评分对比中,分值要显著低于对照组,两组有着清晰的对比差异($P<0.05$),见表3。

表2 比对两组患者的并发症发生率[n(%)]

组别	例数	低血糖	低血钾	感染	急性肾衰竭	脑水肿	总发生
观察组	40	1(2.50%)	1(2.50%)	1(2.50%)	2(5.00%)	0(0.00%)	5(12.50%)
对照组	40	2(5.00%)	3(7.50%)	4(10.00%)	4(10.00%)	2(5.00%)	15(37.50%)
χ^2							6.6667
P							0.0098

表3 比对两组患者的负性情绪(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	44.57 $\pm$ 2.31	16.32 $\pm$ 2.96	44.34 $\pm$ 2.79	18.65 $\pm$ 1.35
对照组	40	44.56 $\pm$ 2.35	25.68 $\pm$ 2.98	44.35 $\pm$ 2.54	24.45 $\pm$ 2.12
t		0.0192	14.0939	0.0268	14.5951
P		0.9847	0.0000	0.9867	0.0000

3 讨论

糖尿病酮症酸中毒因具有较强的普遍性与高发性,极易对患者的生命健康造成较大威胁,甚至是导致患者死亡^[4]。在多年的临床研究中,通过对糖尿病患者使用胰岛素治疗,在一定程度上可以降低患者的死亡几率,但若患者没有坚持使用或采取不当的治疗方法,也会影响自身安全^[5]。但在对患者进行相应治疗的同时,也应当对患者采取有效的护理举措,从而安抚患者情绪,使其能够更好配合医生的专业治疗,提高预后^[6]。

为此,医学临床也开始尝试运用其他护理办法,以此来弥补常规护理的缺陷。由此,实施整体护理可以真正把患者放在护理的核心位置,根据患者的实际情况制定具有针对性的护理举措,从而有效解决患者的需求与问题,有效提高护理成效。在对患者分别实施整体护理以及常规护理,可以发现整体护理各项举措更为全面,能够为患者提供优质的护理服务,进而持续提高患者的护理满意度。

从此次研究中得到的结果可以看出,在血糖指标、并发症发生率、负性情绪评分对比上,均可以发现观察组患者的分值与对照组患者相比更低,两组间对比符合评定标准 $P<0.05$ 。系统分析产生这种现象的主要原因为整体护理是从多个维度出发,对患者进行系统的护理,有助于改善患者的不良情绪,护理方法使用得当。本次研究比较仓

促,且参考的研究对象数量较少,数据获取存在一定的局限性。

综上所述,就急诊糖尿病酮症酸中毒患者的病情发展趋势,对其进行整体护理可以得到较为理想的护理效果。

参考文献

[1] 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.

[2] 杨飞.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观察[J].智慧健康,2023,9(19):264-268.

[3] 任烨,陈双,程海燕,等.超重/肥胖糖尿病患者发生糖尿病酮症酸中毒的临床特征[J].临床内科杂志,2022,39(7):4.

[4] 卢贺.预见性护理应用于急诊糖尿病酮症酸中毒的效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(12):12-15.

[5] 孙欢欢.整体护理干预在急诊糖尿病酮症酸中毒患者的救治效果和护理质量分析[J].人人健康,2020,(08):147-148.

[6] 杨金伟.根因分析模式用于急诊糖尿病酮症酸中毒患者护理效果评价[J].中国药业,2021,30(S01):180-181.