

胰岛素泵在 2 型糖尿病治疗中的应用

陈美静 林欣华

内丘县中医院, 河北 邢台 054200

摘要:目的 加强胰岛素泵治疗的护理,使置泵患者在最佳的依从性状态下接受治疗,提高疗效。方法 对我科 28 例运用胰岛素泵治疗的住院患者进行观察与护理,总结有效的护理措施。结果 1 例患者置泵 96 小时局部皮肤出现瘙痒,1 例夜间电池耗尽,未及时发现,导致晨起空腹血糖过高其余患者均血糖平稳。结论 对于运用胰岛素泵治疗的患者,强化人性化护理可以显著提高患者依从性,减轻患者痛苦,保证治疗效果,提高患者生存质量。

关键词:糖尿病;胰岛素泵;护理

胰岛素泵是一种新兴的糖尿病治疗方法,能模拟正常胰岛素分泌模式,24 小时持续向患者体内输注胰岛素,使血糖平稳下降,保护 β 细胞功能,从而减缓疾病进展,安全性高。胰岛素泵是最符合生理状态的胰岛素注射方式^[1]。现将 28 例胰岛素泵治疗患者的护理体会总结如下:

1 资料

我科 2012 年 7 月—2013 年 3 月对 28 例患者使用 AMG0004F1 型胰岛素泵进行治疗,男 15 例,女 13 例,年龄 58—72 岁。

2 方法

(1) 采用胰岛素泵,普通胰岛素持续皮下泵入、将胰岛素从 4℃ 冰箱中取出后置于室温 30 分钟后再使用,排空输注导管内气泡,以免引起胰岛素泵阻塞、输注剂量不准确以及空气栓塞,遵医嘱设置胰岛素泵各项参数。

(2) 将软管置式插头放置于持针器上,左手提捏皮肤,右手垂直进针,轻轻转动 90°,拔出持针器和辅针,拔除后用 3M 防水敷贴固定,避免导管折叠及脱落。置泵前嘱患者沐浴更衣,保持皮肤清洁,以防置泵部位发生感染。

3 护理

3.1 置泵前护理

3.1.1 心理护理

患者常存在很多顾虑,诸如治疗效果、副作用、疼痛不适等。置泵前应耐心细致地向患者介绍胰岛素泵治疗的科学性、优越性、方便性和安全性,消除患者股并积极配合治疗和血糖检测。

3.1.2 知识宣教

包括胰岛素泵治疗的目的、步骤及意义。带泵期间注意事项及警报识别。血糖监测时间及必要性。低血糖的识别。带泵期间仍需坚持运动疗法及饮食控制。

3.2 置泵时护理

(1) 选择合适的注射部位,注射部位应平坦无褶皱,一般为下腹部(避开脐周 4~5cm 以内的区域),首选下腹部脐周三横指以外的部位,避开腹白线,此处隐蔽,皮下脂肪较厚不易脱落,并且腹部皮下输注胰岛素吸收快而稳定,可平稳地控制血糖^[2]。其次为上臂外侧皮肤、臀部皮肤等。应避免开感染、瘢痕、损伤、硬结及系腰带处。更换注射部位时应与上一部位间隔 2cm 以上。

(2) 严格执行无菌技术操作原则,局部皮肤清洁后用 2% 碘酒和 75% 酒精消毒待干。

(3) 妥善固定管路及泵,防治管路扭曲或脱出,泵可以装在口袋里或挂在身上,夹在皮带间,女性可放在胸罩中间;睡觉时可放在身旁或枕下,用协泵器戴在胳膊上,用皮带夹在床单上或毯子上,保持连接,避免受压或摔地;洗澡时可将管道中间接头处分离,用乙醇棉球包裹,洗澡时动作应轻柔,防治胶布处进水,摘泵时间不能 > 1 小时,过长时间应根据情况补充适量胰岛素,沐浴后立即连接上,避免在没有胰岛素的情况下血糖失去控制^[3]。

3.3 置泵后护理

3.3.1 监测血糖

胰岛素泵安装前三天,监测血糖 7—8 日/次,分别为三餐前 30 分钟、三餐后 2 小时、睡前 22:00 及凌晨 3:00。血糖稳定后可减少血糖监测次数。血糖异常时及时报告医生,并根据医嘱调节基础量。

3.3.2 局部皮肤护理

密切观察局部皮肤状况,确认针头埋于皮下组织中,观察注射部位皮肤有无红、肿、硬结等现象,询问患者有无发热、痒感,如有不适症状,应立即更换输注管路及注射部位,输注管路使用期限应参照使用说明书。

密切观察有无低血糖反应,应详细向患者讲解有关低血糖的症状及处理措施。

3.3.3 妥善放置胰岛素泵

如患者需做 CT、拍片、核磁共振、放射性等特殊检查时,应将泵摘下,检查完后再接上^[4]。

3.4 胰岛素泵使用过程中常见问题

3.4.1 输注障碍

是胰岛素泵警报最常见原因。管路堵塞、扭曲、有气泡、胰岛素吸收不良,胰岛素用完,连接点松动未拧紧,注射器活塞推动受限等都是常见报警原因。应经常检测胰岛素泵运行情况,及时找到原因并处理。

3.4.2 低血糖

主要与输注时间和计量正确、注射器活塞被意外推动、未按要求将泵体分离、活动量增加却没相应增加饮食、饮食等有关。当血糖低于 4.0mmol/L 时,应立即进食糖类食物,并遵医嘱调整胰岛素量。

3.4.3 高血糖

可能是输注管路堵塞、渗漏和局部组织吸收不良;胰岛素效力丧失;设定信息错误;胰岛素用量不足等。

3.4.4 输注部位疼痛或刺激

硬应定期更换输注部位,一般 5—7 天更换一次导管,避开易受衣物摩擦或腰带的位置,对胶布过敏者选用抗过敏胶布。

4 讨论

胰岛素泵是模拟人体生物胰岛素分泌的一种输注系统,使用短效胰岛素,不使用长效胰岛素,血糖波动小;减少低血糖发生,使用方便,可及时调整基础量和餐前量,减少患者多次注射痛苦,尤其适合极易发生低血糖或无症状低血糖者,提高治疗依从性;患者就餐时间和生活方式更自由。伴随着优质护理服务的开展,强化以患者为中心的服务理念,做好基础护理和专科护理,可以显著缩短病人的住院时间,降低住院费用。

参考文献

- [1] 孙茵,潘晓黎.胰岛素泵的临床应用与护理体会[J].辽宁中医药大学学报,2019,9(1):135.
- [2] 石敬.胰岛素泵治疗糖尿病的临床观察及护理[J].中华临床医药,2018,23(3):95.
- [3] 陈艳,卢磊红.胰岛素治疗糖尿病 60 例护理[J].华夏医学,2018,18(5):742.
- [4] 杨玲凤,黄金,蒋岳霞,等.应用胰岛素泵治疗 30 糖尿病患者的临床观察及护理[J].当代护士(学术版),2017(6):38.