

重症糖尿病酮症酸中毒的护理效果分析

陈娟

江苏省响水县人民医院内分泌科, 江苏 盐城 224600

摘要: 目的: 深入探讨了重症糖尿病酮症酸中毒患者在治疗过程中采取不同护理模式的效果。方法: 以 164 例重症糖尿病酮症酸中毒患者为例, 将其分成全面护理组 (82 例) 和常规组 (82 例), 全面护理组患者给予全面护理模式, 常规组患者给予常规护理模式, 对比护理情况。结果: 全面护理组患者的血糖水平、相关指标以及护理满意度均优于常规组, ($P < 0.05$)。结论: 对于重症糖尿病酮症酸中毒患者可以采取全面护理模式, 能够控制患者血糖水平, 改善临床症状, 有推广价值。

关键词: 重症糖尿病酮症酸中毒; 护理

重症糖尿病酮症酸中毒患者会出现恶心呕吐、腹痛、呼吸频率增快、脱水、休克、头晕头痛、昏迷等, 在治疗的同时如果护理不当, 就会导致患者病情加重, 甚至出现死亡, 因此, 需要有效的护理才能够改善患者的预后。本研究分析了不同治疗模式应用于重症糖尿病酮症酸中毒患者的效果, 报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

将 164 例重症糖尿病酮症酸中毒患者分成全面护理组 (82 例) 和常规组 (82 例), 两组患者年龄为 30~70 岁, 未陷入昏迷和休克状态, 可以与医护人员沟通交流, 在沟通后, 患者同意参与研究, 且愿意填写护理满意度调查问卷。见表 1。

表 1 患者一般资料对比 ($\bar{x} \pm s$)

项目	全面护理组 (82 例)	常规组 (82 例)	χ^2/t 值	P 值
性别				
男	50	47	0.227	>0.05
女	32	35		
平均年龄 (岁)	55.68 $\pm$ 3.87	55.14 $\pm$ 3.29	0.956	>0.05
平均病程 (年)	8.96 $\pm$ 0.84	9.02 $\pm$ 0.87	0.447	>0.05

1.2 方法

常规组患者采取常规护理模式, 全面护理组患者采取全面护理模式, 具体内容如下: ①心理护理: 重症糖尿病酮症酸中毒这一疾病对于大部分患者而言较为陌生, 因此, 很多患者会对该疾病缺乏治疗信心, 不利于改善患者的机体状态, 因此护理人员需要介绍该疾病以及疾病的治疗方案和疾病特点, 重点介绍以往的成功案例, 从而能改善患者精神面貌和心理状态, 让患者主动配合。②护理人员需要密切观察患者的血糖水平、血压、心率、血氧饱和度、呼吸情况、尿量等, 并对相关数据进行记录。③胰岛素护理: 护理人员根据患者血糖的变化情况来调整胰岛素的使用剂量, 以免因为药物剂量使用不当影响治疗效果。④补液护理: 重症糖尿病酮症酸中毒患者可能会出现脱水现象, 因此需要进行补液, 但是在补液的过程中需要根据患者的情况进行补液, 同时还需要控制补液速度。⑤饮食护理: 重症糖尿病酮症酸中毒患者在急性期不能使用任何食物, 而在患者各项生命体征平稳后, 病情稳定好转后需要合理安排饮食, 对于白糖、巧克力、果汁、冰淇淋、蛋糕、黄油、肥肉等食物需要禁止食用, 可以食物低盐、低糖的食物。⑥一般护理: 护理人员需要加强环境护理、口腔护理、足部护理、体位护理。

1.3 观察指标

对比两组患者干预前后的血糖水平、相关指标以及护理满意度。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件分析, $P < 0.05$ 为可对比。

2 结果

2.1 患者干预前后的血糖水平

具体数据见表 2。

表 2 两组患者的干预前后的血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)
		干预前	干预后
全面护理组	82	7.81 $\pm$ 2.41	5.57 $\pm$ 1.02
常规组	82	7.79 $\pm$ 2.38	6.38 $\pm$ 1.65
t 值	-	0.053	3.768
P 值	-	>0.05	<0.05

2.2 患者相关指标对比

具体数据见表 3。

表 3 两组患者的相关指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	中毒症状解除时间 (d)	血糖降至达标范围时间 (d)
全面护理组	82	1.17 $\pm$ 0.23	6.22 $\pm$ 1.09
常规组	82	3.28 $\pm$ 1.46	8.47 $\pm$ 2.36
t 值	-	12.925	7.821
P 值	-	<0.05	<0.05

2.3 护理满意度对比

具体数据见表 4。

表 4 两组患者的护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
全面护理组	82	68 (82.93%)	13 (15.85%)	1 (1.22%)	81 (98.78%)
常规组	82	34 (41.46%)	38 (46.34%)	10 (12.2%)	72 (87.8%)
χ^2					7.893
P 值					<0.05

3 讨论

糖尿病患者在日常的生活中需要按照医嘱用药, 从而使血糖水平得以控制, 如果血糖不断升高, 患者就会出现一系列并发症, 如心血管疾病、脱水、电解质紊乱、糖尿病酮症酸中毒等。重症糖尿病酮症酸中毒主要是由于糖尿病患者不严格按照医嘱用药、随意停止用药、不良饮食习惯、急性感染、过量酗酒、外伤等因素导致, 如果救治不及时或者是在治疗的过程中护理不当, 就会导致脑水肿、休克、感染、循环衰竭等并发症, 因此加强护理干预至关重要。

全面护理模式是一种以患者为中心的护理模式, 加强胰岛素护理可以促进胰岛素的合理运用, 降低患者的血糖水平, 保障治疗效果; 进行补液护理可以改善脱水症状, 促进血压循环; 一般护理能够让患者处于舒适的状态, 身心舒畅; 通过饮食干预能够让患者严格控制不良饮食习惯; 加强对患者的监测能够及时了解患者的异常表现, 并进行处理; 给予患者心理护理则可以缓解患者的压力, 让患者对该疾病有正确的认知, 还能够让患者意识到如果自身对疾病不加以重视, 不积极配合, 就会出现各种并发症, 让患者在出院后也能够进行自我管理。

本研究结果显示全面护理组患者的血糖水平、各项指标以及护理满意度均优于常规组, 说明了在治疗的同时给予患者全面护理, 可以有效控制患者的血糖水平, 还能够改善患者的认知, 加强患者自我控制能力, 有利于患者的康复。

参考文献

- [1] 陈小燕, 陈惠川. 对接受连续性-静脉血液滤过治疗的重症糖尿病酮症酸中毒患者实施综合护理的临床效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(23):74-75.
- [2] 厉雪琴, 王黎红, 邵文斐, 蔡妙国. 饮食干预管理和健康教育对糖尿病酮症酸中毒患者健康情况的影响[J]. 中华全科医学, 2019, 17(02):262-264.
- [3] 莫丽, 陆艳兰, 黎燕萍. 对接受 CVVH 治疗的重症糖尿病酮症酸中毒患者实施综合护理的效果探究[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(11):170-172.