

# 急诊糖尿病酮症酸中毒患者整体护理干预效果分析

陈庆

徐州医科大学附属宿迁医院, 江苏 徐州 223800

**摘要:** 目的: 探究急诊糖尿病酮症酸中毒患者整体护理干预效果。方法: 将急诊科 60 例糖尿病酮症酸中毒患者作为本次研究的对象, 从 2018 年 3 月到 2020 年 3 月期间进行分组实验, 其中一组 (30 例) 接受整体护理干预, 为观察组, 另外一组 (30 例) 为对照组。观察对比两组患者的抢救时效。结果: 观察组的抢救时间明显低于对照组, 进行统计学分析的结果为  $P < 0.05$ , 差异显著。结论: 对急诊糖尿病酮症酸中毒患者采取整体护理干预措施, 可以快速提升抢救工作的效率, 在较短时间内完善抢救工作, 缓解患者病症, 为患者后期的治疗工作争取时间, 值得推广应用。

**关键词:** 糖尿病酮症酸中毒; 整体护理; 干预效果

糖尿病酮症酸中毒是糖尿病的一种疾病并发症, 糖尿病患者体内的胰岛素缺乏, 会引起高血糖、高酮血症的出现, 并且表现为代谢性中毒的情况<sup>[1]</sup>。会导致患者的糖尿病加重, 出现恶心呕吐、食欲下降等胃肠道症状, 部分患者还会有呼吸改变、神志改变等<sup>[2]</sup>。糖尿病酮症酸中毒的危害非常大, 还可能引起脑水肿、肺水肿的疾病, 危及患者的生命, 需要及时采取有效措施来对患者进行抢救, 控制病情发展。此次研究, 将 60 例糖尿病酮症酸中毒急诊患者作为观察对象, 分组后采取不同护理措施, 对比探究急诊糖尿病酮症酸中毒患者整体护理干预效果, 详细如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

此次观察对象一共 60 例, 为本院接受手术治疗的头颈部肿瘤患者。分为观察组和对照组, 每组病例数为 30。患者的基础资料: 观察组中男女例数分别是 15、15, 患者年龄区间为 50~68 岁, 中位年龄为 (61.4±2.3) 岁。对照组中男性 16 例, 女性 14 例, 患者年龄最大 69 岁, 最小为 51 岁, 平均年龄为 (61.8±2.5) 岁。两组患者的基础资料 (性别占比、年龄等) 进行统计学处理, 得到  $P > 0.05$ , 差异不大, 可进行实验分析。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理措施, 患者入院后, 快速对患者进行病情监测, 并进行分诊, 采取对应急诊抢救护理措施等, 并且患者提供急诊帮助。

观察组采取整体护理措施。急救中要对患者进行输液, 护理人员要快速为患者建立好静脉通道, 并可选择留置针来减少对患者的反复穿刺。是呀过程中密切观察患者的瞳孔、尿量、神志状况, 并提取好血液样本和尿液样本去进行检验, 了解患者的血钾、尿酮等水平, 给予对症治疗。对于肾功能不全、年龄大的患者, 不可输液过快, 尽量让患者感到舒适。同时, 为患者调节身体状况, 及时进行胰岛素的补充, 滴注胰岛素的速度也要注意, 需要根据患者血糖水平来调整, 让血糖水平不会骤然升高或降低, 注意为患者补钾。最后, 心理上的护理干预也非常重要, 对患者的心理、情绪等进行初步了解, 给予相关病理指导, 让患者保持信心, 安抚患者的紧张情绪, 抢救过程中, 要密切观察患者的面部表情、生命指标 (血压、心率等等), 及时发现有无不适症状。并适当为患者讲解相关操作, 让患者能始终保持稳定心理状态。

### 1.3 观察指标

统计对比两组患者的抢救时间。

### 1.4 统计学处理

处理软件—SPSS21.0; 检测项目两项, 为计数资料 (%), 计量资料 ( $x \pm s$ ); 运算方式为分别进行卡方 ( $\chi^2$ ) 检验、T 值检验; 最终评定项目为 P 值, 当  $P < 0.05$  即差异显著。

## 2 结果

观察组的抢救时间明显低于对照组, 进行统计学分析的结果为  $P < 0.05$ , 差异显著, 见表 1。

表 1 两组患者的抢救时间比较

组别	例数	抢救时间 (min)
观察组	n=50	45.2±1.8
对照组	n=50	91.4±2.7
T		20.4850
P		<0.05

## 3 讨论

一直以来, 糖尿病的出现给许多患者的生活和健康带来了非常大的影响, 儿童糖尿病、妊娠期糖尿病、老年糖尿病等等, 对各个年龄阶段均有危害。糖尿病的合并症也有许多危害, 以糖尿病酮症酸中毒为例, 不仅会加重患者的糖尿病病情, 还可能引发精神症状, 早期为头晕、头痛等, 后期可能出现嗜睡、昏迷, 危害较大<sup>[3]</sup>。导致糖尿病酮症酸中毒的原因也较多, 首先是急性感染, 患者由于呼吸系统、泌尿系统、皮肤等感染的出现, 会导致患者急性感染并引起糖尿病酮症酸中毒, 这种急性感染情况在冬季和春季的发生率更高; 其次, 患者由于饮食失控导致糖尿病酮症酸中毒的出现, 比如饮食过量, 或者食物中含糖过多, 或者酗酒等, 容易引发胃肠道疾病, 会导致代谢紊乱的情况加重, 诱发糖尿病酮症酸中毒。此外, 还有应激反应是导致糖尿病酮症酸中毒的重要因素, 常见的应激反应有严重外伤、麻醉、手术、精神刺激等等, 还有一些中老年群体中常见的心肌梗死、脑血管意外等, 均容易引发糖尿病酮症酸中毒的情况。加强糖尿病酮症酸中毒的急救护理措施非常重要, 本次研究对 60 例糖尿病酮症酸中毒患者进行分组实验观察, 结合最终结果, 采取整体护理干预的患者, 在较短时间内得到抢救, 减轻患者不适, 护理效果较好。

综上所述, 对急诊糖尿病酮症酸中毒患者采取整体护理干预措施, 可以快速提升抢救工作的效率, 在较短时间内完善抢救工作, 缓解患者病症, 为患者后期的治疗工作争取时间, 值得推广应用。

## 参考文献

- [1] 王丹蕾, 季梅丽, 唐文娟. 循证护理与常规护理对老年 2 型糖尿病患者护理效果的比较 [J]. 现代中西医结合杂志, 2018, (6): 670-672.
- [2] 曹玉娥. 胰岛素泵治疗糖尿病酮症酸中毒的临床护理体会 [J]. 临床研究, 2016, 24(10): 113-113.
- [3] 顾兰, 吴嘉维. 饮食干预管理和健康教育对糖尿病酮症酸中毒患者护理效果的比较研究 [J]. 护士进修杂志, 2019, 28(20): 1870-1872.