危机值护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果

王筑匀 吴 静
（贵州中医药大学第二附属医院 贵州 贵阳 550001）

【摘 要】目的：探究在急诊糖尿病酮症酸中毒患者护理中，采取危机值护理的应用价值。方法：研究中选取患者均为本院急诊收治的糖尿病酮症酸中毒患者（例数：72；时间：2020 年 1-12 月），将纳入研究患者采取随机分组形式均分为 2 组，A 组予以常规护理，B 组基于此予以危机值护理；比较两组患者的酮体转阴时间、纠正酸中毒时间、住院时间及不良反应发生率。结果：经统计，B 组患者的酮体转阴、纠正酸中毒及住院时间对比 A 组均有明显缩短，同时，B 组患者并发症发生率对比 A 组也有显著降低 2.78%<19.44%（P<0.05）。结论：在急诊糖尿病酮症酸中毒患者护理中，采取危机值护理有助于更好的改善患者的临床病症，降低不良反应发生率，促进患者康复，值得推广。

【关键词】危机值护理；急诊；糖尿病酮症酸中毒；护理效果

酮症酸中毒是较为常见的糖尿病并发症之一，其具有起病急、病程进展快等特点，一旦治疗不及时可威胁患者生命健康，故在该病症患者的急诊救治中配合优质的护理干预十分关键[1-2]。故此次研究主要分析将危机值护理应用于急诊糖尿病酮症酸中毒患者护理中的临床价值，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究中选取患者均为本院急诊收治的糖尿病酮症酸中毒患者（例数：72；时间：2020 年 1-12 月），将纳入研究患者采取随机分组形式均分为 2 组，A 组男女比例为 19/17；年龄 45-72 岁（53.26±3.41）；B 组男女比例为 20/16；年龄 45-71 岁（53.37±3.38）。对比两组患者间基础信息数据未见显著差异（P ＞ 0.05），可比。此次研究内容符合医学伦理委员会核准标准；参与者知情。

1.2 方法

2 组患者入院后均予以常规护理干预，需密切关注患者病情变化，做好生命体征监护，同时予以用药指导及心理疏导等。在此基础上，B 组患者应用危机值护理干预：首先需对患者的病情进行全面评估，为其开通 2 条或以上静脉通道，严密关注其各项生命体征变化情况，及时予以吸氧治疗。并需对患者血氧饱和度、二氧化碳结合力、血糖水平及血肌酐等指标水平进行动态监测，同时采集其静脉血测定 pH 值，对其酸中毒程度进行评估，进而结合患者实际病情及各项指标的危急水平予以对应的补液及用药治疗，合理控制其血糖水平及酸碱平衡。其次需对患者的疾病史及用药史进行详细了解，还需结合患者实际症状表现予以胰岛素注射、抗感染干预等；同时，在护理中还需保持动作轻柔，语气温和，并告知其各项治疗及护理操作的目的，以缓解患者对疾病的担忧，提升其治疗配合度。

1.3 观察指标

比较两组患者的酮体转阴时间、纠正酸中毒时间、住院时间及不良反应发生率。

1.4 统计学方法

研究纳入数据均采用 SPSS 25.0 软件统计分析。涉及计量及计数方面内容应用（$\bar{x}$ ±s）、% 表示，并以 t、x^2 检验；组间数据比较以 P<0.05 表示有统计学差异。

2 结果

2.1 酮体转阴、纠正酸中毒及住院时间

经统计，B 组患者酮体转阴、纠正酸中毒及住院时间相较 A 组均有明确缩短（P<0.05）。见表 1：

2.2 不良反应发生率

经统计，B 组中仅 1 例患者出现低血钾症，不良反应发生率为 2.78%（1/36），远低于 A 组的 19.44%（7/36）（其中 2 例低血钾症、3 例感染、2 例急性肾衰竭），组间数据差异显著（x^2=5.063，P=0.024<0.05）。

3 讨论

糖尿病是临床上较为常见的慢性病症之一，该病症发生后可合并多种并发症，如糖尿病足、糖尿病肾病及酮症酸中毒等，这之中，酮症酸中毒具有病情变化快、病症严重且起病急等特点，一旦治疗不及时可严重威胁患者生命健康[3]。因而在糖尿病酮症酸中毒患者临床救治中配合有效的护理干预意义重大。但在该病症患者的既往护理中，一般以常规护理为主，该护理模式主要及患者病症护理为主，但对其各项生命体征及临床指标的动态监护有所不足，因而实际护理价值有限[4]。而危机值相对比常规护理则更具灵活性与针对性，其能够通过对患者各项体征及临床指标的动态监护随时了解患者的病情变化情况，进而结合对患者身心状态的动态评估及时制定相应的措施进行护理干预，确保患者各项症状的有效恢复[5]。

结合本次研究能够看到，在实施危机值护理干预后，B 组患者的酮体转阴、纠正酸中毒及住院时间对比 A 组均出现了明显缩短；同时，B 组患者不良反应发生的概率对比 A 组也出现了显著下降 2.78%<19.44%（P<0.05）。分析可见，在危机值干预下，护理人员能够更为及时、准确地把握患者各项生命体征及病情变化情况，从而结合其实际身体状态开展对应的护理指导，促进患者各项临床病症的恢复。同时，在危机值护理干预下，也要求护理人员加强对患者身心状态进行综合性评估，进而结合患者的身心护理需求予以对应的护理干预，促进了患者临床治疗安全性的提升。

综上可见，在急诊糖尿病酮症酸中毒患者护理中，应用危机值护理有助于促进患者各项临床病症的改善，规避治疗中不良事件的发生，促进患者更快康复，故值得在临床上进行推广应用。

参考文献：

[1] 申卫玲 . 危机值护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的应用 [J]. 国际护理学杂志 ,2020,39(24):4566-4568.

[2] 吴小康 . 整体护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果研究 [J]. 糖尿病天地 ,2019,16(004):208-209.

[3] 尹丹 , 王冬梅 . 整体护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果分析 [J]. 健康养生 ,2020,000(004):102-103.

[4] 魏秀娟 . 综合护理在急诊科糖尿病酮症酸中毒患者中的运用 [J]. 糖尿病新世界 ,2019,022(003):124-125.

[5] 齐苗苗 , 徐凯 . 整体护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果观察 [J]. 糖尿病新世界 ,2019,022(005):111-112.

表 1 2 组患者住院及酮体转阴、纠正酸中毒时间对比（$\bar{x}$ ±s）

组别	例数	住院时间（d）	酮体转阴时间（h）	纠正酸中毒时间（h）
A 组	36	10.25±1.78	25.77±2.03	9.32±1.45
B 组	36	6.52±1.49	16.20±1.48	6.11±1.26
t		9.641	22.856	10.026
P		<0.001	<0.001	<0.001