

循证护理在糖尿病酮症酸中毒护理实践中的应用

严芬杰

上海市浦东医院 上海 201399

【摘要】目的：研究循证护理在糖尿病酮症酸中毒护理实践中的应用。方法：采用随机数字表法，选取2021年10月-2022年10月我院接收确诊的糖尿病酮症酸中毒患者100例作为本次实验的研究对象，将这100例患者随机均分为研究组患者50例和对照组患者50例。其中对照组患者采用常规护理措施干预，研究组患者采用在常规护理措施的基础上追加循证护理措施干预，经过一段时间的治疗后，对比两组患者护理前后的血糖测试结果（FBG PBG）和护理综合满意度。结果：研究组患者和对照组患者护理前的血糖测试结果（FBG PBG）相差不大，数据差异较小无统计学意义（ $P>0.05$ ）；研究组患者经过护理后的血糖测试结果数据（PBG FBG）相较于护理前有明显下降且低于对照组患者，数据差异显著具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；研究组患者护理综合满意度远高于对照组患者，数据差异显著具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：循证护理在糖尿病酮症酸中毒护理实践中的应用效果显著，相较于常规护理措施更能有效的控制病人的血糖指标，病人接受度较好值得大规模推广。

【关键词】循证护理；糖尿病酮症酸中毒；护理实践

Application of evidence-based nursing in nursing practice of diabetes ketoacidosis

Fenjie Yan

Shanghai Pudong Hospital Shanghai 201399

Abstract: Objective: To study the application of evidence-based nursing in the nursing practice of diabetes ketoacidosis. Methods: 100 patients with diabetes ketoacidosis who were diagnosed in our hospital from October 2021 to October 2022 were selected as the subjects of this experiment by using the random number table method. The 100 patients were randomly divided into 50 patients in the study group and 50 patients in the control group. Among them, patients in the control group were treated with routine nursing measures, while patients in the study group were treated with evidence-based nursing measures on the basis of routine nursing measures. After a period of treatment, the blood glucose test results (FBG PBG) and comprehensive nursing satisfaction of patients in the two groups were compared before and after nursing. Results: The blood glucose test results (FBG PBG) of patients in the study group and the control group before nursing were not significantly different, and the data difference was not statistically significant ($P>0.05$); The blood glucose test result data (PBG FBG) of patients in the study group after nursing was significantly lower than that of patients in the control group before nursing, and the data difference was statistically significant ($P<0.05$); The comprehensive nursing satisfaction of patients in the study group was significantly higher than that of patients in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application effect of evidence-based nursing in the nursing practice of diabetes ketoacidosis is significant. Compared with conventional nursing measures, it can effectively control patients' blood glucose indicators, and patients' acceptance is good, which is worth promoting on a large scale.

Keywords: Evidence-based nursing; Diabetes ketoacidosis; Nursing practice

糖尿病在西医方面主要分为1型糖尿病、2型糖尿病这两个类型。1型糖尿病在中医上又被称为消渴症，患者在临床上多表现为多饮、多食、多尿、消瘦等特征，相较于2型糖尿病更加典型^[1]。2型糖尿病多发于成年以后，中年发福肥胖饮食不规律，油腻糖分摄入过多导致血糖升高诱发糖尿病。除了1型和2型糖尿病外，还有部分成年人因为自身免疫系统缺陷，患有像LADA等其他类型较为罕见的糖尿病^[2]。糖尿病患者常伴有许多急性并发症，糖尿病酮症酸中毒是最常见的并发症之一，也是高血糖危象的一种。患者确诊糖尿病后由于体内分泌的胰岛素不足和拮抗胰岛素激素分泌过多，就会导致严重的代谢紊乱综合征，在临床上主要表现为高血糖酮症酸中毒^[3]。糖尿病患者治护过程中出现急性感染或胰岛素使用不规范的情况都有可能诱发糖尿病酮症酸中毒，因此需要在日常生活

中做好防护，症状出现后也要小心护理积极治疗，避免后续病症加重预后性较差。本文旨在研究循证护理在糖尿病酮症酸中毒护理实践中的应用，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用随机数字表法，选取2021年10月-2022年10月我院接收确诊的糖尿病酮症酸中毒患者100例作为本次实验的研究对象，将这100例患者随机均分为研究组患者50例和对照组患者50例。其中研究组包含男患者30例，女患者20例，患者年龄分布在20-78岁，平均年龄（ 50.40 ± 1.38 ）岁，平均病程（ 3.62 ± 0.79 ）年，1型糖尿病12例，2型糖尿病38例；对照组包含男患者25例，女患者25例，患者年龄分布在18-75

岁,平均年龄(46.34±0.78)岁,平均病龄(4.17±0.32)年,1型糖尿病14例,2型糖尿病36例。两组患者年龄、性别、病龄病史等一般数据对比不具有统计学意义(P>0.05)。

纳入标准:患者血糖显著升高,均在16.7mmol/L以上,尿糖尿酮呈现强阳性,各项数据血糖(18.6~49.2mmol/L),钾(3.5—7.92mmol/L),PaCO₂(26.5~28.71Tim)//g(1rrllTIHg=0.133kPa),血pH值(6.906~7.286),血尿素氮(15.3~36mmol/L),肌酐(110~250krmol/L),尿糖(++~++++),尿酮体(++~++++)等均符合糖尿病酮症酸中毒诊断标准。

排除标准:非自愿知情情况下参加此次实验或研究中途决定退出,近期有参加过类似医学实验或接受类似治疗护理的患者。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理措施干预:①在入院时医护人员引导患者家属办理入院手续,为患者安排整洁明亮的病房,并对患者的个人信息和病情情况进行简单的了解记录,信息收集整理完毕后编入患者个人档案,方便主治医生后续参考查阅。②告知院房安排主治医生会诊,会诊过程中配合主治医生对患者的身体指标进行检测,详细记录检测数据,会诊结束后配合主治医生共同制定患者的治疗护理方案,制定值班表配合主治医生进行定期联合查房。③患者入院后谨遵医嘱,监督患者按时按量用药,根据患者个人意愿和身体状况安排饮食和营养补充计划,为恢复情况较好的患者制定康复训练计划。对于情绪低落的患者积极鼓励,压力较大脾气暴躁的患者耐心劝慰,给予患者一定的心理疏导,帮助患者积极面对。加强与患者的日常沟通交流,定期组织患者亲友探视,并对患者的病情情况进行答疑解惑。研究组患者采用在常规护理措施的基础上追加循证护理措施干预,除上述常规护理措施干预外,主要包括:①成立专业的循证护理小组,根据患者的个体情况,从各科室抽调专业的医护人员组成独立的循证护理小组,为患者提供专属护理服务。小组由包括两名及以上接受过循证护理培训的资深护理人员牵头,带领下属专业护理人员进行循证护理方法培训。②总结方法应用实践,循证护理小组根据患者的病情状况和个人情况,探讨患者护理中可能出现的问题和需求,整理好后通过查阅文献或临床实践的方式总结较为适合的解决方案并应用到患者的临床护理措施中。③胰岛素护理,采用微泵法应用微量注射泵使少量胰岛素均需、缓速、精确、持续地泵入患者体内,初始输入剂量为4.0-6.0U/h,根据患者血糖下降情况进行适时调整。在血糖下降至13.5mmol/L时,将用量减至每小时1.0—2.0U/h。持续泵入12h后,组织主治医生对患者的病情进行联合会诊,若患者神态正常且血糖逐渐下降不再升高,酮症酸中毒症状有明显改善,则酌期改为常规皮下治疗。④补液护理,根据患者的脱水状况、酮症酸中毒情况和循环衰

竭情况制定补液方案。采用静脉留置针建立畅通的静脉渠道,静脉输入生理盐水或格林氏液,后期根据血钠和血糖变化情况加注一定比例的氯化钠和葡萄糖液。⑤心理健康护理,在糖尿病酮症酸中毒患者的治疗过程中,因为治疗时间长,恢复慢等原因,患者往往会出现一定的心理问题。循证护理措施不仅是提供简单的心理疏导,更多是通过与患者进行多次深入沟通交流,缓解患者的心理焦虑,尽可能找到引发心态失衡的点,去帮助患者克服焦虑,并在长时间的陪伴中与患者建立互相信任的双向体系。信任机制一旦建立,不但可以解决患者的心理问题,还能大大降低病症的复发率,在一定情况下减轻患者的痛苦,提高患者的生活质量,取得更好的预后性。

1.3 疗效标准

1.3.1 探究两组患者护理前后的血糖测试结果

主要测试护理前后患者空腹血糖(FBG)和餐后血糖(PBG)数据指标的变化,详细记录每个患者的数据后对比两组患者的血糖指标变化情况。

1.3.2 护理满意度

通过自制问卷调查表的方式对患者满意度进行统计调查,分别记录患者对治疗护理方案的满意度,将评价结果分为非常满意、满意和不满意,对比患者护理后的综合满意度。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,(P<0.05)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

1.3.1 两组护理前后血糖指标比较

见表一,根据表一数据可得,研究组患者护理后血糖测试结果为FBG(48.64±1.66)、PBG(),远低于对照组患者护理后血糖测试结果FBG(43.23±0.94)、PBG()两组数据对比差异明显,具有统计学意义(P<0.05)。

表1 患者血糖测试结果比较表($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FBG (mmol/L)	PBG (mmol/L)
研究组	50	3.3±1.8	4.3±1.8
对照组	50	5.5±2.3	7.5±2.4
t	-	5.326	7.543
P	-	0.001	0.001

2.2 护理满意度

对照组(n=50),非常满意10例,满意12例,不满意28例,总满意数22例,占比44%;研究组(n=50),非常满意23例,满意22例,不满意5例,总满意数45例,占比90%;

($\chi^2=47.851$, $p=0.001$)。根据统计结果显示, 研究组患者护理后综合满意度明显高于对照组。数据差异显著有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

糖尿病是一种以慢性血糖升高为特征的基础代谢性疾病, 主要是因为胰岛素分泌代谢紊乱和作用缺陷所引起的^[4]。糖尿病不仅会引起碳水化合物、脂肪、蛋白质的代谢紊乱, 还会引起其他器官的紊乱, 最终导致多个器官系统损害, 诱发糖尿病眼病、肾病、神经损伤、心脏病变、血管病变等多个组织器官的慢性进行性损伤, 严重的还会出现器官功能衰竭退化等情况^[5]。糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗都是在这种急性情况下引起的严重代谢紊乱。其中糖尿病酮症酸中毒的主要表现是高血糖、高血酮, 和代谢性酸中毒所引起的三多一少症状加重, 出现食欲减退、恶心、呕吐、呼气为烂苹果气味、皮肤干燥等症状, 严重的患者还会出现昏迷和休克^[6]。在糖尿病酮症酸中毒患者的临床治疗上, 主要是以积极的补液、补充胰岛素、纠正电解质紊乱, 以及对症治疗等措施进行病症控制, 短期内无法彻底治愈, 需要长期缓慢的恢复^[7]。在漫长的治疗过程中患者的生活质量下降、心理压力增加, 相较于之前的生活方式会有较大改变, 很多患者无法很好的适应, 对治疗过程充满抗拒, 也无法很好的配合医护人员的工作。但对于大多数的糖尿病患者而言, 这个疾病本身是可防可控的, 在医护人员的治疗下配合合理的膳食以及健康的生活方式, 让患者血糖得到良好的管理, 病症后续复发概率降低也会有良好的预后性^[8]。因此糖尿

病酮症酸中毒的患者需要更好的护理措施来帮助患者树立信心。

循证护理是近年来新兴的护理措施之一, 它讲求在护理活动中将科研结论、临床经验和患者愿望结合, 以制定出更加人性化、专业性的护理措施, 能够极大程度的满足患者在治疗过程中的个人需求, 引导患者主动积极配合医护人员的工作, 加快自身的康复进程并降低后期复发的可能性^[9]。对于糖尿病酮症酸中毒的患者而言, 更多是缺乏在治疗过程中的耐心和恒心。循证护理在生理方面, 可以通过资料查询、案例对比、案例实操等多种方式来为每个患者制定专属的更加科学高效的护理方案, 每一项护理措施都极具专业性和针对性, 能够在护理过程中给予患者最舒适的体验, 可以有效缓解患者的痛苦, 提升患者的生活质量。在心理方面, 通过加强与患者沟通的频率, 建立起双向信任的机制, 给予患者在治疗过程中充足的安全感, 满足患者的精神需求, 引导患者积极正能量的一面, 可以预防很多心理问题的发生。对于已加出现焦虑抑郁情绪的患者, 也能给予他们最大的心理支持和安慰, 帮助患者直面问题解决问题, 以更加良好的心态去应对接下来的治疗, 可以促进患者恢复, 帮助患者尽早康复。

综上所述, 循证护理在糖尿病酮症酸中毒护理实践中的应用良好, 能够更好的帮助患者恢复, 维护患者的身心健康, 引导患者积极配合医护人员工作积极治疗, 大大降低了并发症和复发概率, 取得了不错的预后性, 值得在临床中大规模推广。

参考文献:

- [1] 吴建亚, 殷雪莲, 邹铃, 毛群华, 魏丽萍, 陈丽. 血酮检测在糖尿病酮症酸中毒患者急救中的应用与循证护理[J]. 中外医学研究, 2016, 14(19): 93-95.
- [2] 彭彩金. 循证护理在糖尿病酮症酸中毒住院患者护理中的应用效果评价[J]. 首都食品与医药, 2015, 22(24): 141-142.
- [3] 吉红. 循证护理在胰岛素泵治疗糖尿病酮症酸中毒的观察和体会[J]. 当代医学, 2015, 21(27): 108-109.
- [4] 胡荣, 陈洁惠, 黎碧霞. 循证护理在糖尿病酮症酸中毒住院患者护理中的应用效果评价[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(10): 1551-1552.
- [5] 孙芹. 循证护理在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用及效果评价[J]. 中国卫生产业, 2014, 11(05): 61-62.
- [6] 韩海涛. 整体护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2013, 11(13): 693.
- [7] 梁淑雯, 李银欢, 郭玉枝. 循证护理在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用及效果评价[J]. 中国实用医药, 2013, 8(10): 224-225.
- [8] 姜浩威, 姜旭. 应用胰岛素泵治疗糖尿病酮症酸中毒的循证护理[J]. 中国实用医药, 2012, 7(29): 216-217.
- [9] 黄磊. 循证护理在救治和监护糖尿病酮症酸中毒中的应用[J]. 现代医药卫生, 2012, 28(09): 1389-1391.