

血糖控制在ICU重症护理中的临床意义分析

王晓田

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200030

【摘要】：目的：探究ICU重症患者护理过程中采用血糖控制所取得的临床价值。方法：在2018年5月-2020年5月期间ICU收治的重症患者中选取80例作为研究对象并分为两组，对照组给予常规护理干预，研究组加用血糖控制护理，对比临床情况。结果：经护理，患者血糖与SOFA评分均有所降低，且研究组更低；患者生活质量均有所提升，且研究组更高；研究组护理满意度更高，差异存在统计意义（ $P<0.05$ ）。结论：血糖控制对于ICU患者具有良好的推动价值，值得推广。

【关键词】：ICU护理；血糖控制；生活质量；临床价值

近年来，随着人民群众对于医疗健康工作的关注程度不断提升，大批医疗工作者有效结合临床经验针对我国医疗工作进行了深入的分析与探索，从而有效推动了医疗改革工作的全面落实。针对这一问题，研究人员指出，作为医院的重要科室之一，ICU病房对于重症患者生命安全的合理保障具有良好的促进意义。在ICU护理工作中，作为重要的护理内容之一，血糖控制工作的合理开展对于患者健康的保障具有良好的指导作用。基于此，大批医护工作人员结合临床护理经验与自身护理知识针对患者血糖控制工作进行了深入的分析与探索，从而有效推动了血糖控制护理工作模式的即时调整，为我国患者健康的合理维系奠定了坚实的基础。在这一问题上，大量研究数据显示，通过积极做好对于患者血糖数值的管控，医护人员可以依据患者实际情况合理做好对于患者健康的合理维系，对于并发症问题的有效规避与患者ICU住院用时的缩短具有良好的导向价值，对于患者健康的充分恢复具有良好的推动作用。本次研究针对ICU重症患者护理工作中应用血糖控制护理对于患者健康的作用进行了深入的探究与分析，现将相关内容整理报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2018年5月-2020年5月期间收治的80例患者作为研究对象并分为两组，对照组男28例，女12例；年龄35~77岁；研究组男30例，女10例；年龄30~75岁；差异无统计意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：①评估生命体征；②做好ICU要点说明，帮助患者实现对于相关内容的合理理解；③积极开展负性心理指导，帮助患者进一步实现对不良情绪的有效改善，从而引导患者实现对于自身健康情况的有效认识。

研究组：在常规护理干预的基础上应用血糖控制护理，

主要包括：①医疗知识讲解说明：医护人员应在护理过程中仔细做好对于相关医疗健康知识的合理讲解与充分说明，从而引导患者进一步实现对于血糖控制方法的有效理解与合理认识。②落实饮食调整：医护人员应结合患者实际情况积极做好对于患者饮食计划的制定，同时引导患者合理进行相关饮食计划的有效践行，从而降低对于含糖量过高食物的摄入量，为患者血糖指标的有效把控提供帮助。③密切做好血糖指标监测：医护人员在护理过程中应及时为患者血糖指标进行充分监测，在此过程中，通过对患者血糖指标进行分析，医护人员应进一步实现护理方案的有效制定，对于患者护理要点的提升与优化具有良好的指导意义。

1.3 观察指标

将患者血糖情况、序贯性器官功能衰竭评分（SOFA）、生活质量以及护理满意度作为观察指标。

1.4 统计学方法

采用统计软件SPSS20.0计算数据，以 $P<0.05$ ，表明差异存在统计价值。

2 结果

2.1 患者血糖控制水平

研究组血糖低于对照组（ $P<0.05$ ）。见表1。

表1 患者血糖控制水平

组别	n	空腹（mmol/L）		餐后2h（mmol/L）	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	8.32±0.22	5.51±0.30	9.30±1.51	7.02±0.46
对照组	40	8.35±0.21	6.04±0.25	9.28±1.49	7.78±0.45
t	-	0.624	8.584	0.060	7.469
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 患者 SOFA 评分

患者 SOFA 评分均有所降低, 且研究组低于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患者 SOFA 评分

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	13.12 ± 1.65	7.56 ± 0.26
对照组	40	13.02 ± 1.71	8.33 ± 0.25
t	-	0.266	13.502
P	-	>0.05	<0.05

2.3 患者生活质量

患者生活质量均有所提升, 且研究组更高 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	53.65 ± 2.94	80.74 ± 2.77
对照组	40	53.45 ± 2.85	74.65 ± 2.65
t	-	0.309	10.047
P	-	>0.05	<0.05

2.4 患者护理满意度

研究组护理满意度更高 ($P<0.05$)。见表 4。

表 4 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	40	20	17	3	92.50
对照组	40	10	18	12	70.00

参考文献:

- [1] 杨丽利. 护理干预在重症急性胰腺炎患者控制血糖中的效果观察[J]. 心理月刊, 2020, 15(15): 152.
- [2] 邹晓娣. 探讨护理行为对重症急性胰腺炎患者在实施强化血糖控制和治疗中的效果与影响[J]. 名医, 2020(11): 202-203.
- [3] 屈妍清, 姚纪华, 田玲艳. 老年重症监护室糖尿病患者血糖难控制的原因及护理效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(13): 143-144+147.
- [4] 闫辰. 老年重症监护室糖尿病患者血糖难控制的原因分析及护理措施分析[J]. 实用糖尿病杂志, 2020, 16(02): 49.
- [5] 孙庆双. ICU 重症病人血糖控制及其护理关键要素探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(23): 105.
- [6] 熊菊华. 老年重症监护室糖尿病患者血糖难控制的原因及护理策略研究[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(03): 172-174.

χ^2	-	-	-	-	6.646
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

医疗人员表示, 作为医院的重要科室之一, ICU 对于重症患者健康的充分保障具有良好的促进意义。近年来, 随着医疗改革工作的不断开展与深化, 大批医护人员针对 ICU 重症患者护理模式进行了深入的分析与探索, 旨在有效实现对于患者健康的充分保障。相关调查显示, 在 ICU 重症患者中, 由于受到多种因素的影响, 患者往往容易出现应激性血糖升高的问题, 从而对其健康造成了不良影响。医疗人员指出, 对于重症患者而言, 由于神经内分泌系统被激活, 其体内的肌糖原与肝糖原分泌量可大幅增加, 从而导致患者出现胰岛素等严重抵抗, 对于患者血糖指标的管控造成了极为不利的影响。在这一问题上, 大量调查数据显示, 对于 ICU 中间患者而言, 由于受到高血糖问题的影响, 其心律失常感染休克以及心肌梗死等疾病的发病率和大幅升高, 从而对患者健康造成了极为不利的影响与阻碍。基于此, 近年来, 在医疗改革工作的推动下, 大批医护工作人员结合患者实际情况对其护理要点进行了探究与分析, 从而有效推动了患者护理工作质量的全面提升。实践表明, 通过血糖控制工作的合理落实, 医护人员可以帮助患者有效实现对于血糖数值的充分管控, 对于 ICU 症状患者健康的充分保障具有良好的推动价值。与此同时, 基于这一护理模式下, 患者的并发症几率可得到大幅降低, 对于患者健康的充分保障具有良好的推动价值。

本次研究数据显示, 通过血糖控制护理工作的合理开展患者血糖水平、SOFA 评分、生活质量以及护理满意度等指标均得到了合理改善。

综上, 在 ICU 重症患者护理过程中, 为了有效实现患者护理综合水平的优化, 医护人员应积极做好对于血糖控制工作的合理关注。