

全程精细化优质护理在新生儿糖尿病患儿中的应用价值

管姣

(贵州省盘州市人民医院 553537)

摘要:目的: 评估采用全程精细化优质护理对新生儿糖尿病患儿进行临床干预的效果。方法: 截取我院 2020 年 8 月-2022 年 7 月期间接收的新生儿糖尿病患儿 42 例作为实验对象, 通过随机颜色球抽取法将其平均分为基础组与干预组, 各 21 例。基础组接受常规护理, 干预组接受全程精细化优质护理, 比较两组患儿的临床护理效果。结果: 通过对比两组患儿出生 1d、3d、护理后的血糖水平、恢复正常时间以及并发症发生情况, 干预组的各项指标均显著优于基础组, 组间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 给新生儿糖尿病患儿采用全程精细化优质护理临床效果确切, 能够有效降低其血糖水平, 减少并发症的出现, 促进患儿尽早康复, 具有良好的临床推广应用价值。

关键词: 全程精细化优质护理; 新生儿糖尿病; 护理效果

Abstract: Objective: To evaluate the effect of clinical intervention on newborn children with diabetes mellitus by the whole process of fine and high-quality nursing. Methods: Forty-two cases of neonatal diabetes in our hospital from August 2020 to July 2022 were selected as experimental objects, and they were divided into basic group and intervention group by random color ball extraction, with 21 cases in each group. The basic group received routine nursing, while the intervention group received fine and high-quality nursing. The clinical nursing effects of the two groups were compared. Results: By comparing the blood sugar level, recovery time and complications of the two groups at the 1st and 3rd day of birth, the indexes of the intervention group were significantly better than those of the basic group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The whole process of fine and high-quality nursing care for newborn children with diabetes has a definite clinical effect, which can effectively reduce their blood sugar level, reduce the occurrence of complications, and promote the early recovery of children. It has a good clinical application value.

近些年, 在人们对医疗服务要求不断提高的形势下, 出现了各种新的护理方式。全程精细化优质护理就是在这样的背景下应运而生的, 其主要是利用设立全程精细化护理团队的方式来, 对护理人员分级, 制定岗位职责, 加强其责任意识; 增强职业培训, 强化护理人员的综合素质, 给予提供优质、高效、全面的护理服务, 减少并发症的出现, 提高患者对护理工作的满意程度。新生儿糖尿病属于内分泌代谢性疾病的一种, 常见于出生不超过 6 个月的新生儿群体, 属于相对特殊的一种糖尿病, 常致使患儿发生血糖代谢紊乱情况, 血糖水平快速上升, 临床上治疗此疾病以注射胰岛素为主, 但是由于患儿年纪很小, 生理功能还未发育完善, 所以在治疗期间采取高效科学的护理措施, 对改善患儿的临床症状意义重大。

1 一般资料和实验方法

1.1 资料

截取我院 2020 年 8 月-2022 年 7 月期间接收的新生儿糖尿病患儿 42 例作为实验对象, 通过随机颜色球抽取法将其平均分为基础组与干预组, 各 21 例, 每组患儿家属都知情实验内容并自愿签署实验同意书, 所有患儿均与临床上新生儿糖尿病的诊断标准相符并已确诊。本次实验已经过医院伦理委员会的批准认证。干预组男 10 例, 女 11 例; 日龄 30-35d, 平均 (32.83±0.36) d; 病程 28-29d, 平均 (28.02±0.16) d; 基础组男 11 例, 女 10 例; 日龄 31-36d, 平均 (33.27±0.47) d; 病程 29-30d, 平均 (29.31±0.21) d; 对比两组患者的一般资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

给基础组采用常规护理, 患儿入院后提供对症治疗, 严密监测其治疗后反应, 并采取相应的护理措施, 防止出现严重反应; 密切查看患儿血糖水平, 提供恰当的胰岛素治疗, 保证住院环境的舒适, 做好通风, 保持衣物和床单的洁净、干燥。

干预组在此基础上接受全程精细化优质护理, 具体如下: (1) 入院护理。患儿刚入院后往往有不停哭闹的状况, 而大部分家长也存在各种不良情绪, 对此护理人员应增强护理干预, 使患儿和家长情绪得到稳定。充分掌握家长的年纪、个性特点、文化程度等, 给予其采取个性化心理干预, 使其能够更好的支持与配合临床工作。给家长开展健康知识宣教, 指导其定时查看患儿血糖, 记录好其大小便、胰岛素注射量、饮食、血糖水平等, 若有异常及时通知主治医师。(2) 全程护理。①加强护理工作, 专科护士 8h 应全面负责患儿, 夜班护士应 16h 内随叫随到, 增加查房次数, 避免频繁交接班, 做到护理全程无缝交接, 控制护患矛盾的增加。②每天进食前后对

患儿血糖进行监测, 科学恰当的处理其酸碱失衡、水电解质紊乱等状况, 促使尽快恢复; 为防止患儿血糖由于静脉输液出现改变, 应尽量防止在患儿静脉输液同侧采血。如果患儿酸中毒状况已得到纠正, 应给其喂奶间隔三到四小时后测量血糖; 喂奶三十分钟前抽取血样。由于患儿年纪很小, 体质量轻, 所以在采血前, 应按摩其肢体末梢, 保证良好的充血; 相关人员应严格遵循无菌抽血操作, 结束抽血后进行按压处理, 时更更换抽血部位。③针对患儿营养需求、血糖水平、体质量等建立饮食方案, 确保每天热量为 80-100kcal/kg 之间, 对患者进食中的腹胀、排便情况进行严密观察并做好记录; 由于胰岛素注射的影响, 应保持三小时一次的人工喂养频率; 由于人工喂养和母乳喂养的吸收率不同, 因此母乳喂养应两小时一次。④如果无法利用饮食有效控制患儿血糖水平, 需遵医嘱根据患儿具体状况注射胰岛素或重组人胰岛素, 以上都是短期胰岛素, 能够迅速起效, 起效时间是二十到三十分钟左右, 根据患儿喂养频次皮下注射胰岛素; 这一过程中应严格把控注射剂量, 临床上通常使用剂量小于 1U, 能够使用 1mL 的胰岛素注射器完成; 通过等量渗盐水稀释胰岛素, 另外应使用胰岛素笔精准测量注射 1U 重组人胰岛素的剂量; 注射胰岛素的部位很多, 但由于患儿年纪太小, 皮下脂肪薄, 通常注射于脐中心半径部位; 短效胰岛素的吸收效果相对理想, 注射期间应顺时针变换部位, 防止反复注射于相同部位; 另外, 应严密查看患儿是否发生了注射部位感染以及皮下脂肪萎缩等情况; 如有异常应第一时间通知医生, 及时处理。注射完胰岛素后, 应对患者用药状况进行严密监测, 半小时后再喂奶, 监测患儿血糖水平, 防止低血糖情况的发生。

1.3 观察指标

(1) 记录并对比两组患者出生 1d、3d、护理后的血糖以及恢复时间。(2) 观察两组患儿护理后出现酮症酸中毒、血脂异常、发热、低血糖等并发症的情况, 比较发生率。并发症发生率=(酮症酸中毒+血脂异常+发热+低血糖)/总例数*100%。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.00 软件对本次实验数据进行分析, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 行 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖水平和恢复时间对比

通过对比两组患儿出生 1d、3d、护理后的血糖以及恢复时间, 干预组的各项指标均显著优于基础组 ($P < 0.05$), 详情见表 1:

表 1 两组血糖水平和恢复时间的比较[$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	n	血糖水平 (mmol/L)			恢复正常时间
		1d	3d	护理后	
干预组	21	7.63 ± 1.23	6.63 ± 1.05	4.52 ± 0.54	9.68 ± 1.38
基础组	21	7.31 ± 1.12	6.59 ± 1.07	5.74 ± 0.63	14.58 ± 1.46
χ^2	/	0.882	0.122	6.738	20.164
t	/	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 并发症发生情况对比

通过对比两组患儿护理后出现酮症酸中毒、血脂异常、发热、低血糖的状况,干预组的并发症发生率明显低于基础组($P < 0.05$),详情见表 2:

表 2 两组并发症发生率的比较 (n, %)

组别	n	酮症 酸中 毒	血脂 异常	低血糖	发生率
干预组	21	0	0	1	4.76
基础组	21	1	2	3	28.57
χ^2	/	/	/	/	4.286
t	/	/	/	/	< 0.05

3 讨论

临床上,新生儿糖尿病属于比较特殊的内分泌代谢性疾病,发病于出生不超过 6 个月的新生儿,发病机制和遗传因素相关,患儿发病后的主要症状为血糖代谢紊乱,血糖水平显著上升,对患者生理代谢功能产生严重影响,最后致使其血脂代谢异常,甚至会发生酮症酸中毒,极大程度上威胁患儿生命安全。当前临床中以注射胰

岛素为主治疗此疾病,有研究显示,在患儿治疗期间采用优质护理措施,能够有效降低其血糖水平,对病情恢复有重要作用。

近些年,全程精细化优质护理在临床中得到发展,其具备精细化、综合性、个性化的特征,不但需做好对患者的常规检查、心理干预、健康指导等,还应掌握患儿的身心状况,严密监测其病情发展,建立和谐护患关系,使患儿、家属和护理人员之间紧密配合。护理期间,确保护理人员休息充足的前提下需尽量减少换岗,防止护理风险的出现。患儿住院过程中,应对其家长开展健康知识宣教,使其对新生儿糖尿病相关知识有更加充分的了解,并安抚好其情绪,改正不正确观念,使其积极配合临床工作。

综上,给新生儿糖尿病患儿采用全程精细化优质护理,能够切实辅助临床治疗效果的提高,临床推广价值显著。

参考文献

- [1]陈曼娜 新生儿糖尿病的全程精细化优质护理研究 糖尿病新世界 2021 年 24 卷 21 期 145-149 页
- [2]王娅芸;王国英 整体护理在小儿糖尿病护理中的应用价值探讨 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生 2019 年 第 11 月 05