

危重症患者高血糖护理干预对其血糖调控的影响

王素芹 陈兆凤 通讯作者

滨海县人民医院重症医学科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 研究不同的护理方式对危重症患者高血糖控制的作用。方法 2017 年 9 月-2020 年 1 月期间, 选择我院 78 例危重症患者, 随机分为研究组 (39 例) 和对照组 (39 例), 分别采取胰岛素干预与常规护理, 对比两组患者的护理满意率和血糖水平。结果 首先对比护理满意率, 研究组的护理满意率为 97.43%, 对照组为 84.21%, 数据有差异, $P<0.05$ 。其次对比血糖水平, 护理前无差异, $P>0.05$; 经护理, 数据显现出差异, $P<0.05$ 。结论 对于针对性更强的优质护理时, 患者的护理满意度更高, 同时能够更为有效的控制血糖水平, 有较高的推广意义。

〔关键词〕危重症; 高血糖; 血糖调控; 护理干预

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-143-02

对于危重症患者而言, 在病情期间会出现各类并发症, 其中就包括血糖升高, 如果在早期时未采取及时有效的治疗措施和护理干预, 最终会演变为高血糖, 危及患者生命安全^[1]。目前在临床中, 对于血糖控制方面, 药物选择上多采取胰岛素控制, 其效果较好; 但是期间如果缺乏有效的护理措施干预, 难以使效果最大化, 同时有可能因为剂量等问题使用出错, 造成严重并发症^[2]。因此, 本文通过分析不同的护理方式对于危重症血糖患者的影响, 为后续临床护理工作提供参考和帮助, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017 年 9 月-2020 年 1 月, 选择我院 78 例危重症患者, 分为研究组和对照组。研究组男性 26 例, 女性 13 例, 年龄 45-69 岁, 平均 (53.02±2.15) 岁; 对照组男性 24 例, 女性 15 例, 年龄 46-70 岁, 平均 (53.65±2.34) 岁。一般资料对比无差异, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预, 内容为单纯的血糖监控。

研究组在对照组的基础采取胰岛素干预, 首先在护理过程中对患者的自身血糖水平进行动态监控, 若患者的血糖超出正常水平, 护理人员则需要立即报备医师, 经过医师同意后选择胰岛素进行干预。在进行胰岛素治疗过程中, 护理人员同时需要对患者的生命体征做监测, 如果患者在注射胰岛素后出现药物不良反应,

必须采取紧急干预。除此之外, 在使用胰岛素过程中, 剂量选择方面应当贴合患者实际情况, 否则容易出现血糖下降过快的危险。最后对于需要接受长期胰岛素治疗的患者, 治疗期间可能会出现一系列极端的消极情绪, 因此护理人员需要加强沟通, 积极了解患者产生消极情绪的原因, 在此基础上提供健康教育指导, 帮助他们建立治疗信心。

1.3 观察指标

对两组患者的护理满意率展开比较, 评价指标依次分为满意、良好、一般、不满意。护理满意率 = 满意 + 良好 + 一般 / 39 × 100%。

对两组患者护理前后的血糖水平展开比较, 对比内容为空腹血糖、餐后 2h 血糖, 数据以实测所得为准。

1.4 统计学分析

采取 SPSS 20 处理, $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, t 检验, 计数资料以 χ^2 检验、百分数表示。 $P<0.05$ 说明有差异, 有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意率对比

经护理, 研究组护理满意率为 97.43%, 对照组护理满意率为 84.21%。对比数据具有差异性, $P<0.05$, 见表 1。

2.2 血糖控制水平对比

在护理前, 对比两组患者血糖水平, 数据无差异, $P>0.05$; 护理结束后再次进行比较, 数据有差异, $P<0.05$, 见表 2。

表 1: 护理满意率对比 (χ^2 , %)

组别	n	满意	良好	一般	不满意	护理满意率
研究组	39	21 (53.84)	10 (25.64)	7 (17.94)	1 (2.56)	38 (97.43)
对照组	39	17 (43.58)	9 (23.07)	6 (15.38)	7 (17.94)	32 (84.21)
χ^2	\	0.821	0.069	0.092	5.014	5.014
P	\	0.364	0.791	0.761	0.025	0.025

表 2: 血糖控制水平对比 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	n	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	39	8.39±2.29	6.13±1.54	12.05±4.31	8.22±2.37
对照组	39	8.68±2.91	7.52±2.39	12.09±4.51	10.65±2.49
T	\	0.489	3.053	0.040	4.414
P	\	0.626	0.003	0.968	0.000

3 讨论

危重症患者一般在住院期间, 因为多种因素可能导致感染、血糖升高等并发症发生, 如果无法做到早期发现或及早治疗, 很可能会使患者病情恶化, 出现严重的高血糖并发症, 对生命安全造成极大影响^[3]。因此实施专业的护理干预, 有利于监控患者血

糖水平变化值, 进而达到控制血糖水平的目的, 防止并发症发生。

在此次研究中, 对比护理满意率, 研究组的护理满意率为 97.43%, 对照组为 84.21%, 数据有差异, $P<0.05$ 。其次对比血糖水平, 护理前无差异, $P>0.05$; 经护理, 数据显现出差异,

(下转第 146 页)

者发病早期采取及时、有效的干预措施,对挽救患者生命安全具有积极意义。随着交通水平的不断发展,使得交通事故发生率也逐年升高,进一步导致严重胸腹外伤发病率增加。为保障患者在受伤后短时间内可获得有效救治以及护理,需对严重胸腹外伤急救以及护理措施进行探究,从而提升临床急救和护理水平。

对于严重胸腹外伤患者,准确、有效的对其疾病进行诊断是开展急救措施的基础,患者受伤后一小时属于急救黄金时间,在此时期开展急救措施可显著提升治疗效果。本次研究中,实验组与常规组患者总有效率依次是 96.67%、76.67% ($P<0.05$);实验组与常规组患者总满意度依次是 96.67%、70.00% ($P<0.05$)。分析原因可知,急救人员在到达现场后需快速评估患者病情,了解其受伤原因以及伤口情况,在全面掌握患者病情后对其实施综合急救措施,保持患者呼吸道通畅,维持其机体血容量,改善其呼吸以及循环障碍情况。同时,护理人员需具备清晰思维,熟练掌

握疾病有关知识,从而及时发现异常情况,并对病情发展进行预测,需实施综合护理干预措施,在密切监测患者病情发展的同时,还需对患者及其家属心理进行有效干预,改善其紧张情绪,使患者保持镇定,加之患者家属鼓励,可提升患者治疗信心,进而提升急救效果^[3]。

综上,严重胸腹外伤患者实施综合急救措施以及护理干预措施,可提升急救效果,促进患者机体康复,因此其满意度较高。

[参考文献]

- [1] 徐俊苗.优化急救护理流程对严重胸腹外伤患者救治效率及预后的影响[J].黑龙江中医药,2019,48(4):308-309.
- [2] 邱伟.严重胸腹外伤的急救与护理效果观察[J].中国伤残医学,2019,27(23):53-54.
- [3] 丁杰.综合创伤急救在严重胸腹外伤患者中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(2):21-23.

(上接第 141 页)

本次研究中,使用综合护理干预,可以降低炎症,提高患儿的生活质量。综合护理干预通过心理护理,改善患儿的负面情绪,提高患儿对治疗的依从性。通过饮食护理改善患儿的体质,减少人体内钠水潴留情况,改善心肌功能,增强心衰的作用^[5]。通过用药护理,帮助患儿控制病情,促进患儿的康复,多种护理结合提高患儿的生活质量。综合护理比常规护理更具有全面性、针对性,主动性也更强,因此护理效果更为显著。

综上所述,对小儿病毒性心肌炎使用综合护理干预,有效改善患儿心肌功能,消除炎症,并提高患儿生活质量。

[参考文献]

- [1] 张玲利,徐微.综合护理干预对小儿病毒性心肌炎患

儿的疗效及预后的影响分析[J].中国地方病防治杂志,2017,032(005):534-535.

- [2] 张纭,牟小引.护理干预对急性重症病毒性心肌炎患者心理状态治疗效果及预后的改善作用[J].山西医药杂志,2019,48(14):1788-1790.

- [3] 杨敏.家庭协同式护理干预模式对小儿病毒性心肌炎患儿心理行为的影响[J].养生保健指南,2017,000(037):77.

- [4] 刘霞娃.舒适护理干预对小儿病毒性心肌炎患者预后的影响[J].甘肃科技,2017,033(022):127-128.

- [5] 沈静.综合护理干预在急性病毒性心肌炎患儿中的应用[J].中国现代药物应用,2016,10(10):235-236.

(上接第 142 页)

综上所述,对四肢骨折患者采用小夹板外固定治疗的时候,采用个性化,护理效果更为显著,能够有效促进患者康复,建议推广。

[参考文献]

- [1] 包木仁,吴敏.蒙医传统整骨术与小夹板外固定治疗四肢骨折临床研究[J].双足与保健,2018,27(08):130-160.

- [2] 闫斌.运用小夹板外固定治疗四肢骨折的护理观察[J].智慧健康,2018,4(09):111-112.

- [3] 任栋慧.小夹板外固定治疗上肢骨折应用护理干预对患者功能恢复的影响[J].系统医学,2018,3(01):124-125+128.

- [4] 章黎.应用小夹板外固定护理四肢骨折的护理效果探究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(78):134-135.

(上接第 143 页)

$P<0.05$ 。具体分析为:首先需要对患者的血糖水平进行严密监测,这一内容可以有效维护患者血糖水平处于安全范围,有异常时也能做好及时干预,保护患者生命健康^[4]。其次根据患者的实际身体状况,选择合理的胰岛素使用剂量,否则剂量过高或过低均会产生危险。另外在整个治疗过程中,对患者的生命体征做好监测,防止出现并发症^[5]。最后,需要对长期接受治疗的患者予以心理疏导,降低负性情绪对治疗的影响,提高预后水平。

综上,对于针对性更强的优质护理时,患者的护理满意度更高,同时能够更为有效的控制血糖水平,值得推广。

[参考文献]

- [1] 朱星星,张红,尚福泰,et al.胰岛素强化治疗对重度颅脑损伤应激性高血糖患者 HMGB1/NF- κ B 通路的影响[J].中华危

重病急救医学,2019,31(8):949-952.

- [2] 朱磊,李秀霞,刘漪珊,et al.氢化可的松不同给药方式对脓毒性休克患者血糖影响的 Meta 分析[J].中华危重病急救医学,2018,30(10):915-919.

- [3] 肖飞,王银,林海煊,等.糖化血清蛋白联合血糖变异度对老年脓毒症患者继发持续性炎症-免疫抑制-分解代谢综合征的预测价值[J].中华危重病急救医学,2018,30(11):1051-1055.

- [4] 王尊,何书励,李振水,等.综合营养干预对改善 2 型糖尿病患者血脂、血糖效果评价研究[J].中国食物与营养,2017,23(8):81-83.

- [5] 潘佳雪,李亚男,郝娟,et al.短信干预对 2 型糖尿病患者糖化血红蛋白和血糖水平影响的 Meta 分析[J].中国循证医学杂志,2017,17(10):1158-1166.

(上接第 144 页)

[1] 崔海波.整体护理干预对四肢骨折患者术后负性情绪及舒适度的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(21):2967-2970.

[2] 刘杨.精细化护理干预模式在四肢骨折患者围手术期的应用[J].河南医学研究,2019,28(15):2868-2870.

[3] 睦万琼,肖玉英,彭蓉.改良临床护理路径在藏族四肢骨

折患者围术期护理中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(8):939-944.

[4] 孙喜梅.精细化护理干预模式在四肢骨折患者围手术期中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(12):146-149.

[5] 王林香.舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果[J].中国社区医师,2019,35(3):155-156.