

全面护理干预对儿童糖尿病酮症酸中毒的影响分析

黄聪宾

南安市医院小儿科 362300

【摘要】目的 分析全面护理干预对儿童糖尿病酮症酸中毒的影响。**方法** 选 2019 年 1 月~2020 年 6 月 104 例儿童糖尿病酮症酸中毒患儿进行研究, 所有患儿均采用随机数表法分为观察组 (52 例, 全面护理) 与对照组 (52 例, 常规护理)。对比临床指标、血糖水平。**结果** 观察组患儿胰岛素用量、酸中毒纠正时间以及住院时间显著低于对照组, ($P < 0.05$); 护理前, 两组患儿血糖水平差异较小, ($P > 0.05$), 护理后, 观察组患儿 FBG、2hPBG 以及糖化血红蛋白水平显著低于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 全面护理可有效降低患儿胰岛素用量, 提高患儿康复速度, 减少患儿住院时间, 改善患儿血糖与糖化血红蛋白水平, 对患儿预后具有积极影响, 值得广泛推广使用。

【关键词】 全面护理; 儿童糖尿病; 酮症酸中毒

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2021) 02-131-02

酮症酸中毒是导致儿童糖尿病患儿死亡的主要因素, 且多见于 1 型糖尿病中, 可导致患儿出现严重代谢功能紊乱, 包括高血糖、脱水、酸中毒以及电解质紊乱等, 严重情况下会诱发重度感染, 甚至诱发患儿意识障碍, 对患儿健康与生命造成严重威胁。研究发现, 该病由多种因素导致, 常见于急性感染、饮食不当、胰岛素不规则使用等因素所导致。有临床研究指出, 优质的护理措施对改善患儿临床症状, 降低血糖水平, 提高治疗效果具有极为显著的作用^[1]。本次研究针对全面护理对患儿护理效果进行分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选 2019 年 1 月~2020 年 6 月 104 例儿童糖尿病酮症酸中毒患儿进行研究, 所有患儿均采用随机数表法分为观察组与对照组, 各 52 例。观察组男 28 例, 女 24 例, 年龄 2~9 岁, 平均年龄 (5.28±3.12) 岁; 对照组男 27 例, 女 25 例, 年龄 2~10 岁, 平均年龄 (5.34±3.05) 岁。两组对比, ($P > 0.05$), 有可比性。

纳入标准: ①符合儿童糖尿病酮症酸中毒相关诊断标准;

②年龄小于 12 岁。

排除标准: ①先天性脏器功能不全; ②严重精神异常;

③患儿家属不愿配合。

本次研究患儿家属均签字同意, 经我院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组采用常规护理。包括针对性治疗、病情监测、药物护理等。

观察组采用全面护理。①入院护理: 患儿入院后, 护理人员要求患儿绝对卧床休息, 并为患儿提供安静、避光的环境, 定时给予患儿翻身, 并避免患儿发生躁动与误吸的情况发生; 护理人员需给予患儿鼻导管吸氧, 并加强对患儿心电图监护, 同时采用 QIH 对患儿学血糖进行监测, 并对 24h 液体出入量进行详细记录。加强对患儿动态尿常规、血气分析及肾功能检测, 若出现异常, 及时进行针对性处理。②饮

食干预: 护理人员需要告知患儿家属对患儿日常饮食控制的重要性, 根据患儿年龄以及发育等特点, 为患儿制定饮食热量总量。③运动护理: 护理人员需要根据患儿病情与身体状况, 为患儿制定科学合理的运动护理计划, 并对运动效果进行观察, 同时根据具患儿身体状况对患儿运动计划进行调整。④胰岛素护理: 护理人员需要告知患儿家属胰岛素的注射剂型、注射部位以及正确的注射方式等。⑤低血糖护理: 护理人员需要指导患儿家属如何对低血糖症状进行分辨, 并及时对低血糖进行纠正, 调整胰岛素剂量, 并尽快给予患儿针对性治疗。⑥心理干预: 护理人员需要采用和蔼的语气与患儿进行交流, 消除患儿消极心理情绪, 可通过转移注意力的方式, 为患儿播放爱看的电视、动画盘、图书等, 同时需要嘱咐患儿家属加强对患儿的陪伴, 减少患儿负性心理情绪。

1.3 观察指标

1) 临床指标对比。包括胰岛素用量、酸中毒纠正时间、住院时间等。2) 血糖水平对比。包括空腹血糖 (FBG)、餐后 2h 血糖 (2hPBG)、糖化血红蛋白水平。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 进行统计学分析, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 和 t 检验, 以 ($P < 0.05$) 具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标对比

观察组患儿胰岛素用量、酸中毒纠正时间以及住院时间显著低于对照组, ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	胰岛素用量 (U)	酸中毒纠正时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	54	8.32±1.38	4.28±0.63	8.63±1.28
对照组	54	10.45±1.27	6.13±0.72	11.32±1.35
t		8.190	13.944	10.427
P		0.000	0.000	0.000

2.2 血糖水平对比

表 2: 血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$, n=54)

组别	护理前			护理后		
	FBG (mmol/L)	2hPBG (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)	FBG (mmol/L)	2hPBG (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
观察组	9.53±2.43	13.38±3.21	10.93±2.16	6.53±1.18	9.23±2.27	8.13±0.86
对照组	9.47±2.38	13.46±3.35	11.05±2.34	7.92±1.23	11.46±2.08	10.27±1.12
t	0.085	0.124	0.272	5.881	5.223	10.928
P	0.933	0.901	0.786	0.000	0.000	0.000

护理前, 两组患儿血糖水平差异较小, ($P > 0.05$),

(下转第 133 页)

表 2: 两组患者护理满意度比较 (%)

组别	例数	不满意	基本满意	非常满意	满意度
观察组	33	3 (9.09)	8 (24.24)	22 (66.67)	30 (90.91)
对照组	33	9 (27.27)	13 (39.39)	11 (33.33)	24 (72.73)
p					<0.05

3 讨论

急性左心衰发病急,而且病情进展十分快,易导致患者出现呼吸困难、大汗淋漓、焦躁不安、烦闷抑郁等症状,无创通气是有效缓解和治疗急性左心衰患者的重要手段,但是很多患者由于舒适度变化因而无法很好的接受无创通气治疗,进而降低临床治疗的效果^[5]。通过在无创通气治疗过程中进行舒适护理模式干预,可以提高患者掌握相关知识以及自我护理的能力,同时可以根据患者的实际情况有针对性的对患者进行定期的护理评估,疏导其不良心理,引导其积极应对治疗。同时为其创造一个舒适的治疗环境,进而增加患者的舒适感,提高患者的治疗依从性,最终实现无创通气治疗效果的提高^[6]。在本次研究中,观察组应用舒适护理模式,通过行为、语言、态度等方法对患者进行针对性的干预,实现其内心不良情绪的释放,提高护理的配合度。本研究结果显示,观察组患者经舒适护理干预后,其心理状态发生明显的改善,可以保持好的心理状态。而且观察组患者明显对护理措施更满意,

因此舒适护理干预可以缓和紧张的护患关系,使患者处在比较舒适的环境中,提高患者对护理人员的信赖,促进护理质量和护理水平的提高。

综上所述,舒适护理模式应用于急性左心衰患者中可以发挥很好的效果,促进患者精神状态的改善,提高护理质量,值得在临床进行广泛的应用。

参考文献

- [1] 任绮华,李芳,陈斌,等.舒适护理在急性左心衰无创通气患者中应用探析[J].中国实用医药,2019,14(16):165-167.
- [2] 杨影.急性左心衰患者使用无创通气发生人机对抗的原因分析及护理对策[J].医药前沿,2017,7(24):242-243.
- [3] 邱丽.舒适护理在无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(15):2128-2129.
- [4] 廖阳.双水平无创正压机械通气治疗老年慢性阻塞性肺疾病患者的舒适护理[J].医疗装备,2019,32(9):173-175.
- [5] 张如梅.以心理舒适化理念为中心的护理对呼吸衰竭无创正压通气病人不良情绪和肺功能的影响[J].全科护理,2019,17(4):436-438.
- [6] 丁红秀.舒适护理在无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果观察[J].心理月刊,2018,(8):91.

(上接第 130 页)

3 分析与讨论

肝病患者病情发展至中末期多出现为肝硬化症状,极大影响患者肝功能,也降低患者生活质量^[4]。临床给予肝硬化患者护理干预,既需要改善患者病情,促进病情早期好转,也需要提高患者生活质量,给予患者舒适体验。全程优质护理的应用能够较好地达到这一护理目的^[5]。本次研究指出,在全程优质护理的应用下,患者住院期间肝硬化病情好转率显著提高,且平均住院时间缩短,这提示患者病情得到更早期的好转与改善。另外,全程优质护理下患者生活质量得到显著提升。全程优质护理中,从患者入院时至住院期间,给予全程病情监护,并采取心理干预、健康教育、饮食干预等方式,有效减轻患者不良心理,提高患者对病情健康知识认识,也促进患者形成更加规律的生活习惯^[6]。因而能够促进患者病情的早期改善,也提高了患者生活质量。

总的来说,肝硬化患者的院内护理中,给予全程优质护

理能够促进患者病情早期改善,护理价值显著。

参考文献

- [1] 郑子梅,崔德珍,谢小莉.浅析肝硬化护理中全程优质护理的应用[J].名医,2019(04):192.
- [2] 王肖蒙.论优质护理在肝硬化护理中的临床效果观察[J].心理月刊,2019,14(07):57.
- [3] 张聪.全程优质护理应用于肝硬化护理中的效果研究[J].中国医药指南,2020,18(11):213-214.
- [4] 谷岩,刘洋,郭诗琳,刘侠,关淑君.优质护理对肝硬化患者生活质量的影响效果分析[J].中外女性健康研究,2020(11):164-165.
- [5] 别怀丽.肝硬化护理中应用优质护理干预的效果以及对患者生存质量的影响[J].智慧健康,2020,6(27):141-142.
- [6] 俞雯雯.优质护理干预在肝硬化护理中的应用分析[J].中国医药指南,2020,18(31):219-220.

(上接第 131 页)

护理后,观察组患儿 FBG、2hPBG 以及糖化血红蛋白水平显著低于对照组, ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

酮症酸中毒是临床中较为常见的儿科急诊,若未能及时对患儿进行治疗,会导致患儿出现较为严重的并发症,甚至会导致患儿死亡。因此,积极的治疗与优质的护理对患儿预后具有重要的作用。

全面护理是临床中较为常用的护理模式,通过提高患者对糖尿病额的认知,加强对患者护理,提高患者对治疗的依从性,从而提高对患者血糖、糖化血红蛋白的控制效果,减少并发症的发生,对提高患者临床疗效具有重要的作用^[2]。在本此研究中,通过对患儿采用全面护理后,患儿临床指标得到了显著的改善,这就表明,患儿经临床护理后,加强了

患儿对护理依从度,从而提高了对患儿临床疗效,继而减少了胰岛素用量,降低了患儿酸中毒纠正时间,对患儿预后具有积极影响;通过对患儿进行护理,显著提高了对患儿血糖及糖化血红蛋白控制效果,对降低并发症的发生,提高患儿康复效果具有极为重要的作用^[3]。

综上所述,全面护理在儿童糖尿病酮症酸中毒患儿的临床护理中具有积极的影响,值得广泛推广使用。

参考文献

- [1] 侯翠萍.全面护理干预对儿童糖尿病酮症酸中毒的影响[J].糖尿病新世界,2019,22(7):11-12,15.
- [2] 殷雪.优质护理对 PICU 糖尿病酮症酸中毒患儿的心理影响[J].航空航天医学杂志,2020,31(9):102-103.
- [3] 李芳铃.护理干预在小儿糖尿病酮症酸中毒患者应用及总体满意度影响分析[J].糖尿病新世界,2020,23(6):153-154.