

糖尿病酮症酸中毒患者采用 ICU 护理干预的效果分析

张瑞莲

青海红十字医院综合 ICU 810000

【摘要】目的 探讨糖尿病酮症酸中毒患者采用 ICU 护理的效果。**方法** 将 2020 年 8 月到 2021 年 8 月在本院进行治疗的糖尿病酮症酸中毒的患者 110 例作为本次的观察对象,并将这 110 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 55 例糖尿病酮症酸中毒的患者,对照组的 55 例糖尿病酮症酸中毒的患者采用常规的护理措施进行护理,而实验组的 55 例糖尿病酮症酸中毒的患者则是采用 ICU 护理措施进行护理,并将两组患者对护理工作的满意度情况进行对比和分析。**结果** 采用 ICU 护理措施进行护理的实验组糖尿病酮症酸中毒的患者对护理工作满意度优于采用常规护理的对照组患者,且两组患者对护理工作满意度对比产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对糖尿病酮症酸中毒的患者采用 ICU 护理措施进行护理,能够有效的提高患者的预后恢复效果,同时也能够提高患者对护理工作的满意度,促进患者的健康恢复,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 糖尿病; 酮症酸中毒; ICU 护理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 08-146-02

随着我国生活水平的不断提高,人们的饮食习惯也在发生着改变,而糖尿病也成为了临床上非常常见的一种疾病,会影响患者的身体健康,降低患者的生活质量,同时也会导致患者出现多种并发症的情况,而最严重的一种就是糖尿病酮症酸中毒。糖尿病酮症酸中毒是糖尿病患者当中非常急性重症的并发症,具有着病情发展快和起病急的特点,导致患者出现这一并发症的主要原因就是胰岛素缺乏和升糖激素浓度升高引起的。糖尿病酮症酸中毒的治疗难度比较大,同时病死率比较高,在对患者进行治疗的过程当中配合采取有效的护理措施也是非常重要的。本文将对糖尿病酮症酸中毒的患者采用 ICU 护理措施进行护理,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 8 月到 2021 年 8 月在本院进行治疗的糖尿病酮症酸中毒的患者 110 例作为本次的观察对象,并将这 110 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 55 例糖尿病酮症酸中毒的患者,对照组的 55 例糖尿病酮症酸中毒的患者中有男性患者 28 例,女性患者 27 例,年龄在 (53.8 ± 4.6) 岁,而实验组的 55 例糖尿病酮症酸中毒的患者中有男性患者 30 例,女性患者 25 例,年龄在 (54.5 ± 5.1) 岁。两组糖尿病酮症酸中毒的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组糖尿病酮症酸中毒的患者临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者采用常规的护理措施进行护理,护理人员需要密切的监测患者的生命体征,并且指导患者进行去枕侧卧位,防止呕吐物导致患者出现吸入性肺炎的情况,并且护理人员还应该对患者的分泌物以及呕吐物及时的进行处理,保持患者呼吸道的通畅,并且监测患者生命体征的变化。此外,护理人员还需要快速的为患者建立 2 条静脉通道,并且泵入胰岛素,保持输液管道的通畅,避免出现脱管的情况,同时还应该记录患者的出入量。实验组的患者则是采用 ICU 护理措施进行护理,主要的内容包括:1. 对患者进行心理护理,护理人员需要积极主动的与患者进行沟通和交流,舒缓患者不良的心理情绪,满足患者的合理需求,同时也能够提高患

者对治疗的依从性。2. 根据患者的年龄以及患者的体重,对患者所需要的热量进行计算,同时也应该指导家属对患者的饮食进行控制,并且给予患者维生素来降低患者出现高血压和冠心病的几率。3. 对患者进行健康宣教,在患者清醒以后护理人员需要根据患者的理解能力为患者讲解疾病的发生发展、治疗方法和注意事项等,提高患者对健康知识的掌握度,同时也能够提高患者对医护人员的配合度和对治疗的依从性,使患者可以保持良好的心理状态去接受治疗,并且树立战胜疾病的信心。4. 对患者进行用药指导,护理人员应该明确的告知患者遵医嘱用药的重要性,避免患者出现随意增减药物用量或者停止药物使用的情况。

1.3 观察指标

将两组患者采用不同护理方法进行护理后,两组患者对护理工作满意度的情况进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 (n/%) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用 ICU 护理的实验组糖尿病酮症酸中毒的患者对护理工作满意度优于采用常规护理的对照组患者,且两组患者对护理工作满意度对比产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)

见表 1

表 1: 两组患者对护理工作满意度的对比情况

组别	例数	很满意	一般	不满意	总满意度
实验组	55	38 (69.09%)	14 (25.46%)	3 (5.46%)	52 (94.54%)
对照组	55	24 (43.64%)	22 (40.00%)	9 (16.36%)	46 (83.64%)
χ^2					13.324
p					0.001

3 讨论

由于糖尿病的患者严重的缺乏胰岛素,导致患者自身出现了糖代谢紊乱和脂肪分解加速的情况,由于脂肪酸产生了大量的酮体,所以导致患者会出现酸中毒、高血酮和高血糖等并发症的情况,同时这几种并发症的情况都具有病情发展

(下转第 149 页)

$p < 0.05$, 详见表 2。

3 讨论

肿瘤科病人肿瘤多为恶性, 恶性肿瘤也就是说我们常说的癌症, 癌症之所以可怕是因癌症引起的一系列表现, 晚期癌痛是一种因癌症而起的全方位疼痛、势不可挡的疼痛, 并且大约有 50%~80% 的患者疼痛得不到有效的控制, 而导致病人身心受到巨大影响^[3]。一直以来, 如何减轻癌症病人的疼痛都受到广泛关注, 但由于癌痛的情况复杂, 因此规范化的疼痛护理管理受到广泛关注^[4]。

本次研究结果得出, 护理前, 两组 NRS 评分对比, $p > 0.05$; 护理后, 两组 NRS 评分与护理前对比均有明显降低, 观察组明显低于对照组, $p < 0.05$ 。这说明, 相比于肿瘤科普通的疼痛护理干预方法来说, 实施疼痛护理质量管理后对缓解病人疼痛的效果更好。这可能是因为, 通过建立专业团队、制定核心管理指标、动态评估疼痛程度、实施分级护理、加强疼痛护理教育, 促使肿瘤科疼痛护理程序标准化、规范化, 从而促使疼痛护理措施落到实处, 并更适用于肿瘤科患者^[5]。另外, 研究还指出, 观察组病人对肿瘤科护理人员专业知识、实操能力、服务意识、工作责任心、解决问题的能力等满意度均高于对照组, $p < 0.05$ 。这也说明, 疼痛护理质量管理的实施令病人更加满意。通过评估患者的疼痛程度,

动态地对疼痛情况进行记录, 科学的规划疼痛护理方案, 准确掌握患者的疼痛时间与程度, 来调整疼痛护理方案, 从而实现全面、完整、对症的疼痛护理管理, 提高疼痛护理质量和患者满意度^[6]。

综上所述, 肿瘤科疼痛护理质量管理实施有助于提高护理工作质量, 从而有利于缓解病人疼痛, 提高病人满意度。

参考文献:

- [1] 李丹, 孙娟华, 邹春芳等. 肿瘤科护理人员癌症疼痛管理的知识和态度调查分析[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 35(21):1651-1656.
- [2] 俞瑾焱, 关婷. 护理干预对实施三阶梯治疗疼痛患者依从性的效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(20):3440-3442.
- [3] 党翠云. 疼痛护理管理模式在肿瘤科病房中的应用[J]. 贵州医药, 2020, 40(7):774.
- [4] 王刚会. 规范化护理方案在改善癌性疼痛患者疼痛中的作用[J]. 海军医学杂志, 2022, 37(2):147-150, 189.
- [5] 邵琪. 优质护理对改善晚期肿瘤患者疼痛程度及心理状况的效果[J]. 中国基层医药, 2022, 25(5):678-680.
- [6] 汪迎春, 姜海燕. 癌痛护理对胃癌患者疼痛程度的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2021, 21(6):888-890.

(上接第 146 页)

快和起病急的特点。此外, 还会导致患者出现恶心呕吐、脱水、乏力和尿多等情况, 严重时患者还会出现昏迷, 具有非常高的病死率。在对糖尿病酮症酸中毒的患者进行治疗的过程中, 采取有效的护理措施也是非常重要的, 能够通过对患者进行有效的心理护理和健康宣教、饮食指导、用药指导等护理措施, 使患者保持良好的心理状态去面对疾病的治疗, 增加对健康知识的掌握度, 提高患者对治疗的依从性。

本文对糖尿病酮症酸中毒的患者采用 ICU 护理措施进行护理, 可以有效的提高患者的治疗效果, 同时也能够提高患

者对护理工作的满意度, 促进患者的健康恢复, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 郭小燕, 郭美算. 综合护理干预对 ICU 糖尿病酮症酸中毒患者护理效果的对比分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 21(22):181-182, 198.
- [2] 王水霞. 糖尿病酮症酸中毒患者 ICU 救治及护理心得[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 38(12):1482-1484.
- [3] 吴鸟青, 柯晓晖. 糖尿病酮症酸中毒患者 ICU 的抢救与护理体会[J]. 糖尿病新世界, 2021, 21(7):166-167.

(上接第 147 页)

一旦患病需终身配合综合治疗, 科学用药的同时加强饮食、生活和运动干预^[2]。

本文采取定期门诊护理, 此模式与患者建立长期随访关系, 能持续性通过电话、门诊等方式进行监督和随访, 随时掌握其病况, 动态监测病情, 正确予以指导, 协同家属干预患者的饮食、用药、生活和血糖监测, 规范生活行为, 引导患者积极、主动参与治疗, 自觉树立持之以恒配合治疗的信念对其血糖的控制非常有效。如研究显示, 观察组患者的血糖水平比对照组低, 其遵医行为评分高于对照组, 两组差异证实了定期门诊护理的指导性和规范性^[3-4]。

综合上述, 定期门诊护理能科学指导 2 型糖尿病患者良好稳定血糖, 同时还能引导其保持开朗、向上的态度面对生活, 值得临床借鉴。

参考文献:

- [1] 罗桂情, 李亿娟, 蒙连新, 等. 定期护理门诊随访对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及生存质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(5):51-54.
- [2] 贾丽媛, 赵香, 晁敏. 基于授权原理的综合性护理干预对 2 型糖尿病患者用药依从性及自我效能的影响[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(7):1801-1807.
- [3] 周海芸, 傅煜, 陈鸣明. 社区糖尿病护理门诊对 2 型糖尿病患者血糖管理的干预效果研究[J]. 当代护士: 下旬刊, 2020, 27(11):61-63.
- [4] 闫朝霞, 段淑敏, 杨爱霞, 等. 糖尿病护理教育门诊对青中年 2 型糖尿病患者自我管理行为的影响[J]. 广东医学, 2020, 41(24):2510-2513.

表 2: 遵医行为评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	血糖监测	合理用药	健康饮食	坚持运动
观察组	37	17.22±2.13	17.38±2.04	17.47±2.18	17.34±2.22
对照组	37	14.34±1.04	14.25±1.12	14.55±1.19	14.28±1.23
t	-	7.391	8.181	7.151	7.334
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000