

急诊糖尿病酮症酸中毒患者中运用综合护理干预后的效果分析

龚 肖

成都市中西医结合（成都市第一人民医院） 610200

【摘要】目的 探讨急诊糖尿病酮症酸中毒患者中运用综合护理干预后的效果。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 7 月期间接收的 82 例急诊糖尿病酮症酸中毒患者，随机分为基础组与综合组各 41 例，基础组运用常规护理，综合组运用综合护理干预，分析不同护理操作后患者血糖水平、并发症情况。**结果** 综合组空腹血糖与餐后 2h 血糖水平上，护理后降低程度明显多于基础组（ $p<0.05$ ）；综合组并发症发生率为 4.88%，基础组 26.83%（ $p<0.05$ ）。**结论** 急诊糖尿病酮症酸中毒患者中运用综合护理干预，可以有效的降低患者血糖水平，减少并发症的发生率，整体效果与安全性更高。

【关键词】 急诊；糖尿病酮症酸中毒；综合护理干预；效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753（2023）03-105-02

对于急诊糖尿病酮症酸中毒患者，护士应进行监测患者的生命体征，包括血糖、血压、心率、呼吸状态等，以及对身体症状进行观察。此外，护士还应该监测患者的尿糖、尿酮体、血酮体等指标，了解患者的病情变化并及时调整治疗方案。在监测的过程中，护士应告知患者注意病情变化，如出现恶心、呕吐、腹痛、头痛等症状，应及时告知护士和医生。但是除了基础的病情监测与用药管理外，也需要配合综合性内容支持病情康复。本文采集 82 例急诊糖尿病酮症酸中毒患者，分析运用综合护理干预后患者病情控制情况差异，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 7 月期间接收的 82 例急诊糖尿病酮症酸中毒患者，随机分为基础组与综合组各 41 例。基础组中，男：女=23:18；年龄从 34~68 岁，平均（ 53.47 ± 4.16 ）岁；体质量为 53~68kg，平均（ 57.28 ± 5.91 ）kg；糖尿病病程为 5~10 年，平均（ 7.43 ± 1.39 ）年；综合组中，男：女=25:16；年龄从 33~69 岁，平均（ 54.12 ± 4.54 ）岁；体质量为 51~66kg，平均（ 55.09 ± 4.54 ）kg；糖尿病病程为 5~10 年，平均（ 7.15 ± 1.26 ）年；两组患者在基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

基础组运用常规护理，综合组运用综合护理干预，具体内容如下：

1.2.1 健康教育

护士应该了解患者对糖尿病和酮症酸中毒的基本认识情况，对不同认识程度的患者，给予不同的健康教育内容^[1]。例如，对于初次接触糖尿病和酮症酸中毒的患者，应该重点介绍相关疾病的病因、临床表现、预防等基本知识。对于已经知道相关知识的患者，应该重点介绍如何控制血糖和酮体，如何进行生活方式调整等方面的内容^[2]。

1.2.2 心理护理

护士应该了解患者心理状态，及时发现并解决可能出现的心理问题。例如，在紧急情况下，患者可能会出现焦虑、恐惧等情绪，护士应该及时给予安慰和支持，缓解患者的不良情绪。此外，护士还应该鼓励患者积极面对治疗，增强治疗信心，提高治疗效果^[3]。

1.2.3 饮食护理

患者在急诊糖尿病酮症酸中毒的情况下需要控制血糖和酮体。护士应该根据患者的身高、体重、年龄、病情和生活习惯等因素，制定适合患者的饮食方案。饮食方案应包括低糖、低脂、高纤维的食物，如蔬菜、水果、瘦肉、鱼类和豆类等。此外，护士应教育患者遵循规律的饮食时间和饮食方式，不暴饮暴食，避免食用过多的高糖、高脂肪和高碳水化合物的食物^[4]。

1.2.4 运动护理

患者在急诊糖尿病酮症酸中毒的情况下不应进行剧烈的运动，以免加重病情。护士应向患者介绍适度的有氧运动方式，如步行、慢跑、骑自行车等，并帮助患者选择适合自己的运动量和强度。此外，护士还应告诉患者避免在运动前或运动过程中出现低血糖的情况，如在运动前适当进食或注射胰岛素。

1.2.5 病情监测工作

1.2.6 用药护理

在给患者用药前，应该核对医嘱和药品，确保药品名称、剂量、用法、用量等与医嘱一致，避免错误。护士应该在用药前记录相关信息，包括药品名称、剂量、用法、用量、给药时间等，确保准确无误。应该观察患者的用药效果，如是否出现不良反应、药效如何等，及时给医生反馈。护士应该向患者和家属讲解药品的用法、用量、不良反应等，指导患者正确使用药品，提高治疗效果和安全性。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者血糖水平、并发症情况。血糖水平主要包括空腹血糖与餐后 2h 血糖水平。并发症主要集中在脑水肿、急性肾损伤、低血糖、低血钾等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，采用 t 检验， $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后血糖水平情况

表 1：两组患者护理前后血糖水平对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

分组	时间	空腹血糖	餐后 2h 血糖
综合组	护理前	53.76 $\pm$ 5.87	76.24 $\pm$ 3.41
	护理后	91.67 $\pm$ 2.63	96.45 $\pm$ 1.24
基础组	护理前	52.98 $\pm$ 5.27	75.82 $\pm$ 3.28
	护理后	92.76 $\pm$ 2.49	95.68 $\pm$ 1.63

注：两组护理前对比， $p>0.05$ ，两组护理后对比， $p<0.05$ 。

如表1所示，综合组空腹血糖与餐后2h血糖水平上，护理后降低程度明显多于基础组（ $p<0.05$ ）。

2.2 患者并发症发生率情况

见表2所示，综合组并发症发生率为4.88%，基础组26.83%（ $p<0.05$ ）。

表2：患者并发症发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	脑水肿	急性肾损伤	低血糖	低血钾	并发症发生率
综合组	41	0	0	1	1	4.88%
基础组	41	1	1	5	4	26.83%

注：两组对比， $p<0.05$ 。

3 讨论

对家属的处理也是重要的一部分，家属应该给予患者充分的关注和支持，帮助患者应对病情和治疗。护士应该与家属进行沟通，向他们介绍患者的病情和治疗方案，解答他们的疑问，同时告诉他们如何在日常生活中给予患者帮助和照顾。

（上接第103页）

正确使用药物，遵守治疗计划，提高治疗效果。可以预防感染，艾滋病的传播途径有多种，护理人员可以通过有效的隔离措施和感染控制措施，预防艾滋病的传播和感染。可以缓解患者心理负担：艾滋病是一种严重的疾病，患者需要面对诸多困难和挑战，护理人员可以通过心理护理和支持，缓解患者心理负担，提高其生活质量。能够加强健康教育：艾滋病的预防和治疗需要患者理解和积极配合，护理人员可以向患者提供专业的健康教育，帮助患者了解疾病，正确对待和应对疾病。

总而言之，艾滋病患者中运用急诊科护理干预后，可以有效的提升患者治疗依从性，优化患者护理满意度，整体状况更好。

（上接第104页）

近年来乳腺癌有年轻化发展趋势，通过化疗干预方案，能有效抑制癌细胞增殖增生；但化疗药物的使用会导致静脉通道受到影响；同时由于病理影响，乳腺癌患者生理状态与心理状态将会发生改变，所以在病情干预阶段落实高质量的护理服务，能最大程度优化患者的身心状态。亲情护理措施的开展，基于亲情护理理念为指导，使患者获得精神上的支持与心理上的慰藉；通过清洁护理措施开展帮助患者缓解不良情绪，强化依从行为，提升治疗信心，使得生活满足感与生活幸福感进一步提升，有效配合医疗干预，改善预后生活质量^[5]。通过满意度数据分析，充分证实新型护理措施的开展，能有效帮助乳腺癌化疗患者改善医疗阶段的情绪状态，使得患者病情认知与依从行为有效提升，显著优化患者的病理护理满意度；情绪状态评分充分证实亲情护理措施，能进一步强化乳腺癌化疗干预阶段患者的情绪状态，有效缓解焦虑抑郁等不良情绪，优化患者的预后质量；相关研究结果均证实亲情护理措施可进一步优化乳腺癌化疗患者病情干预效率，显著提升整体的医疗干预治疗。

顾，如饮食控制、药物管理等方面。此外，护士还应该关注家属的心理状态，及时发现并解决可能出现的心理问题，提供必要的心理支持和帮助。

总而言之，急诊糖尿病酮症酸中毒患者中运用综合护理干预，可以有效的降低患者血糖水平，减少并发症的发生率，整体效果与安全性更高。

参考文献：

- [1] 张丽月，陈丽美. 急诊糖尿病酮症酸中毒患儿中应用综合护理的效果研究 [J]. 糖尿病新世界，2022，25(19):134-137.
- [2] 林月娇，郑燕清，黄幼凤. 急救护理干预方案对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的临床效果及有效率影响 [J]. 糖尿病新世界，2022，25(20):21-24，28.
- [3] 林苏，颖颖，林晶晶. 急救护理对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的临床疗效及有效率分析 [J]. 糖尿病新世界，2022，24(5):112-115.
- [4] 俞尾秀. 急诊综合护理在糖尿病酮症酸中毒患者中的效果及低血糖发生率影响分析 [J]. 糖尿病新世界，2022，25(3):158-161.

参考文献：

- [1] 袁雯，李雪梅，刘锦峰. 基于自我调节理论的护理干预对艾滋病患者疾病感知能力及遵医用药依从性的影响 [J]. 中国性科学，2023，32(1):137-141.
- [2] 周志慧，孙秋兰，吴桂香. 知-信-行护理干预对初治艾滋病患者耻辱感的影响 [J]. 中西医结合护理（中英文），2022，8(8):38-41.
- [3] 陈霞，李金红. 叙事护理策略对艾滋病合并肺炎孢子菌肺炎患者负面情绪的影响 [J]. 医药高职教育与现代护理，2022，5(4):328-331.
- [4] 司忆，刘春礼. 知-信-行护理干预模式对艾滋病住院患者心理状态及自我管理能力的的影响 [J]. 护理实践与研究，2021，18(24):3705-3709.

综上所述，落实亲情护理措施能有效改善完全置入静脉输液港乳腺癌化疗患者的医疗干预效率，使得患者依从行为与认知程度进一步优化，有推广价值。

参考文献：

- [1] 张红梅，魏凤梅，凌迪 del. 分析乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中优质护理的应用 [J]. 健康大视野，2021，000(013):145-146.
- [2] 幸素芳，晏晴. 优质护理理念在乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中的应用效果分析 [J]. 家有孕宝，2021，3(3):268-268.
- [3] 丛波，丛春廷. 优质护理在乳腺癌病人植入式中心静脉输液港护理中的价值体会 [J]. 糖尿病天地，2021，18(2):231-231.
- [4] 潘胜娜，孟雅，黄学芳. 分析乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中优质护理的应用 [J]. 中国科技期刊数据库医药，2022，7(7):79-81.
- [5] 陈伟，夏旭霞，章月照. 全程规范化护理体系对乳腺癌植入式静脉输液港化疗患者不良反应的影响 [J]. 中国性科学，2022，31(1):98-101.