

动态血糖监测在糖尿病中的临床观察及护理策略研究

王春霞 张 琰 王 馨 郑甜甜^{通讯作者}

江苏省滨海县人民医院内分泌科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 研究在糖尿病患者中应用动态血糖监测的效果,以及基于此实施综合护理策略对其血糖水平改善的影响。方法 样本筛选自 2022 年 1 月-2023 年 8 月,均为我院收治的糖尿病患者,入选 68 例,借助随机数字表法分组后,将常规护理应用于其中 34 例患者中,设置为对照组,即定时进行血糖监测,包括早晨空腹状态下、餐后 2h。遵医嘱指导患者正确服用相关药物,告知药物信息等。在病情监测中若出现异常立即告知临床医师。将动态血糖监测联合综合护理应用于剩余 34 例患者中,设置为实验组,即使用动态血糖监测仪器对患者血糖波动实时监测,在手机 APP 当中时刻关注血糖变化,根据警报提示对患者血糖异常发生原因进行分析,并对护理计划进行优化与改进,包括饮食调控、正确用药以及科学运动方面,针对患者个体影响因素,加强健康教育等方面,提升其依从性,减少影响因素。观察与对照组间护理前后血糖水平(空腹血糖(FPG)、餐后 2h 血糖(2hPBG))、临床相关指标。结果 护理前组间血糖水平相近($P>0.05$),护理后,实验组的空腹血糖(7.61 ± 1.42) mmol/L、餐后 2h 血糖水平(10.54 ± 1.52) mmol/L 均比对照组要低($P<0.05$)。实验组的血糖控制时间(2.75 ± 0.31) d、低血糖发生次数(1.53 ± 0.21) 次、住院时间(4.21 ± 0.47) d 均比对照组要低($P<0.05$)。结论 在糖尿病患者中应用基于动态血糖监测的综合护理干预效果更为显著,相较于常规护理可更好地了解患者血糖变化,及时实施相应干预措施,可提升护理针对性,利于减少低血糖次数,提升血糖水平控制效果,有较高临床应用价值。

〔关键词〕糖尿病;动态血糖监测;护理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2024)05-111-02

在内分泌疾病中糖尿病较为常见,药物治疗可控制血糖水平,由于该疾病无法完全治愈,因此需要患者长期用药,持续监测血糖水平,调控饮食等方面^[1]。常规血糖监测方面可了解患者某一时刻或一阶段的血糖水平,但无法完全了解患者血糖的变化情况,具有片段性缺点。动态血糖监测仪的产生为临床监测糖尿病患者血糖波动情况提供了有力支持,能够提升血糖监测的时效性^[2]。对此,为提升患者血糖控制效果,本次研究观察并分析了在糖尿病患者中应用动态血糖监测的效果及基于此实施综合护理干预的效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

样本筛选自 2022 年 1 月-2023 年 8 月,均为我院收治的糖尿病患者,入选 68 例,借助随机数字表法分组,实验组(34 例)男女比例为 19:15,年龄涉及 45-75 岁,均值(60.32 ± 2.15) 岁。对照组(34 例)男女比例为 18:16,年龄涉及 46-75 岁,均值(60.18 ± 2.27) 岁。组间自然信息对比, $P>0.05$,有可比性。

1.2 方法

对照组施以常规护理,包括定时血糖监测,在三餐后 2h、晨起空腹状态下进行血糖检测,并记录相关数据。告知相关药物的正确服用频率、剂量。指导饮食、运动方面注意事项。

实验组施以动态血糖监测联合综合护理,①动态血糖监测:使用动态血糖监测仪(型号:RT-CGMS),指导患者佩戴仪器,并将其与手机 APP 连接,通过云平台对患者血糖波动进行监测。②健康教育:根据血糖波动情况,运用通俗语言表达方式向患者说明当前病情,血糖波动影响因素以及饮食、用药方面注意事项等。③用药护理:若血糖监测中出现异常应立即告知临床医师,并对用药方案进行调整,基于此指导患者正确用药。并强调遵医嘱正确用药对血糖控制的积极影响,以及随意用药的消极影响。④饮食指导:根据血糖波动对饮食结构与营养物质摄入占比进行调整,如血糖升高时应指导减少盐、糖分的摄入量,以清淡饮食为主,选择低糖主食。

1.3 观察指标

血糖水平:包括空腹血糖测定值、餐后 2h 血糖测定值。

临床相关指标:包括血糖控制统计时间、低血糖发生次数、住院统计时间。

1.4 统计学分析

数据计算用 spss24.0,计数资料: $n(\%)$, χ^2 检验,计量资料:($\bar{x}\pm s$), t 检验。有差异: $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 血糖水平

组间数值护理前相近($P>0.05$),护理后,实验组的值均较低, $P<0.05$,见表 1。

表 1 血糖水平对比 ($\bar{x}\pm s$, 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
实验组	34	9.63 \pm 1.21	7.61 \pm 1.42	14.22 \pm 1.32	10.54 \pm 1.52
对照组	34	9.61 \pm 1.47	8.45 \pm 1.38	14.19 \pm 1.17	12.05 \pm 1.48
t		0.061	2.474	0.099	4.150
P		0.951	0.016	0.921	0.000

2.2 临床相关指标

实验组的值均较低, $P<0.05$,见表 2。

表 2 临床相关指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	血糖控制 时间 (d)	低血糖发生 次数 (次)	住院时间 (d)
实验组	34	2.75±0.31	1.53±0.21	4.21±0.47
对照组	34	3.12±0.42	3.54±0.85	6.05±1.32
t		4.133	13.386	7.657
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

糖尿病的发病原因目前并未完全阐释清楚, 体重超重、不良生活方式、遗传因素均与其发生有紧密联系^[3]。药物治疗与饮食控制为临床常采取的治疗措施, 可改善病症, 但上述措施均需了解血糖波动情况下进行, 因此监测血糖十分重要。常规血糖监测方式虽然能够表现患者一段时间血糖水平, 但无法反映其波动情况, 使得治疗及护理方案调整存在局限性^[4]。因此了解患者血糖波动情况, 并基于此实施护理对预后改善有重要意义。

本次研究结果显示: 与对照组血糖水平比对, 实验组护理的值更低 ($P < 0.05$)。临床相关指标比对显示, 实验组的得取值均较低 ($P < 0.05$), 原因分析为, 动态血糖监测能够了解患者血糖持续波动情况, 且可在手机 APP 当中查看, 便于医护人员随时了解患者血糖情况, 能够及时发现异常状况。基于此, 能够及时发现并分析异常及发生原因, 针对性实施

护理干预, 如调节饮食方案、用药方案, 以此可及时消除影响因素, 提升血糖水平控制有效性。基于动态血糖监测可了解患者病情, 对其各阶段及日常生活中血糖变化有充分了解, 尤其是餐后血糖, 以此可辅助护理人员评估患者饮食结构是否合理, 药物是否遵医嘱服用, 以此不仅可利于对治疗方案、护理方案的调整, 还可评估患者自我管理能力和遵医行为, 基于此实施相应干预措施, 可管控风险因素, 满足患者需求, 提升血糖控制效果。

综上, 在糖尿病患者中应用基于动态血糖监测可了解其血糖变化, 基于此实施综合护理提升血糖水平控制效果。

[参考文献]

- [1] 陈银锋, 张露露. 动态血糖监测仪联合细致化护理在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用[J]. 中国医学创新, 2023, 20(19):129-132.
- [2] 郭艳丽. 优质护理在动态血糖监测与胰岛素泵联治 2 型糖尿病患者中的应用效果研究[J]. 中华养生保健, 2023, 41(13):109-112.
- [3] 孟爱玲. 动态血糖仪监测在糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29(23):186-189.
- [4] 杜俊艳, 陶慧, 温萌, 等. 血糖监测系统联合糖尿病学组在糖尿病患者精准护理中的应用初探[J]. 中外医疗, 2021, 40(02):196-198.

(上接第 108 页)

出院指导等^[3]。心理情绪会诱导多种病症的发生, 严重时会增加肾上腺素的分泌, 引起心率加快, 增加对痛疼的敏感, 因此在综合护理干预下, 要对患者进行一定的健康教育, 告知患者不良情绪可能产生的危害, 并通过定期的评估来分析患者的心理状态, 及时发现并消除不良情绪, 促使患者能够保持积极向上的心态。同时针对患者的痛疼程度给予针对性的干预措施, 结果显示: 与对照组相比, 护理后研究组 SDS、SAS 评分低 ($P < 0.05$); 与对照组相比, 护理后研究组痛疼程度低 ($P < 0.05$); 提示在妇科癌症患者中, 运用综合护理干预能够更好的改善心理状况与疼痛情况。

综上所述, 妇科癌症患者的护理中, 综合护理干预的效果理想, 值得临床进一步推广应用。

[参考文献]

- [1] 钟起, 周利华. 妇科癌症患者自我表露的潜在类别及心理困扰差异[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2022, 28(2):149-153.
- [2] 刘冬月, 刘玲芳. 健康教育对妇科肿瘤术后化疗患者心理状况和生活质量的影响[J]. 重庆医学, 2021, 36(1):177-180.
- [3] Hediya Putri R, Afyanti Y, Ungsianik T, et al. Supportive care needs and quality of life of patients with gynecological cancer undergoing therapy[J]. Enfermeria Clinica, 2018, 27(69):222-226.

(上接第 109 页)

员解决问题的能力还可以降低在患者住院期间不良事件的发生率。而本文研究中护理人员通过时刻关注患者的病情, 并且告知血栓的患者应该进行卧床休息, 并且不可以揉搓患处; 而对于进行抗凝治疗的患者, 护理人员观察其有无牙龈出血、鼻腔出血以及皮肤粘膜出血、黑便等情况, 并且适当的调整抗凝的措施; 护理人员应该对患者的安全进行护理, 防止患者出现坠床以及跌倒的现象, 并且积极的鼓励患者以及家属一起参加护理过程, 使患者可以感受到社会以及家庭的关爱,

促进患者健康的恢复, 提高患者对护理工作的满意度, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 王戊, 刘颖, 尚微. 品管圈在心血管外科冠脉搭桥术后伤口护理中的效果[J]. 当代医学, 2021, 23(9):166-168.
- [2] 朴素宙. 品管圈活动在疼痛护理记录单书写中的应用[J]. 吉林医学, 2021, 35(30):6843-6844.
- [3] 刘丽华. 品管圈对提升急诊优质护理服务水平的效果观察[J]. 数理医药学杂志, 2022, 30(3):443-444.

(上接第 110 页)

可以有效的提高患者的治疗效果, 同时还可以改善患者的生活质量, 降低并发症的发生率, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 王德分. 对下肢多发性骨折合并休克患者进行急诊护理的体会[J]. 双足与保健, 2019(19): 147-148.

表 1 两组患者并发症的对比情况

组别	例数	静脉血栓	肺部感染	褥疮	并发症发生率
实验组	40	0	1	1	2 (5.00)
对照组	40	2	3	3	8 (20.00)
χ^2					4.114
P					0.043