

# ICU 针对性护理在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用

杨 益 柯雪莲 刘明婷 莫枝娜 谭锐飞

广东省阳江市人民医院 529500

**【摘要】目的** 探讨 ICU 针对性护理在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果。**方法** 选取我科收治的糖尿病酮症酸中毒患者 56 例作为研究对象, 随机分为对照组及观察组各 28 例, 对照组实施常规护理, 观察组实施 ICU 针对性护理, 对比护理效果。**结果** 观察组患者的遵医行为较高, 同时在对比血糖指标、酸中毒纠正等症状改善用时上均短于对照组。此外, 观察组并发症率低于对照组。**结论** 在糖尿病酮症酸中毒患者中实施 ICU 针对性护理, 可进一步提升临床护理服务质量, 增强患者的遵医行为, 提高疾病控制效率, 降低疾病的危害性。

**【关键词】** 糖尿病酮症酸中毒; ICU 护理; 应用**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1000-8470 (2025) 12-144-02

糖尿病酮症酸中毒 (DKA) 属于糖尿病患者常有的一项具有急性发作特点的并发症, 当患者体内胰岛素不足时, 血糖升高, 身体无法有效利用葡萄糖, 转而分解脂肪产生酮体。酮体过多堆积导致血液变酸, 引起一系列症状, 如多尿、口渴、乏力、恶心、呕吐、呼吸深快等。若不及时治疗, 可能危及生命<sup>[1-2]</sup>。为进一步提高本病治疗效率, 我科重点分析了 ICU 糖尿病酮症酸中毒患者针对性护理的开展模式和效果, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于 2024 年 9 月-2025 年 6 月选取我科收治的糖尿病酮症酸中毒患者 56 例作为研究对象, 随机分为对照组及观察组各 28 例。对照组中男 16 例, 女 12 例, 年龄 50-78 (64.00±2.40) 岁; 观察组中男 15 例, 女 13 例, 年龄 50-79 (64.50±2.50) 岁。经比较, 患者一般资料对比差异不大 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理。观察组实施 ICU 针对性护理。具体如下: 1) 病情监测: 关注患者的生命指标变化, 结合心率、血压的波动向医生进行汇报, 并定期开展血气分析。2) 补液护理: 结合患者的心肾功能以及是否脱水来安排补液量, 要控制补液速度, 并纠正水电解质紊乱问题。3) 胰岛素治疗护理: 严格按照医嘱给予胰岛素治疗, 重视血糖波动变化, 调

整胰岛素用量, 防止低血糖发生。4) 饮食护理: 在患者病情允许的情况下, 尽早给予低糖、低脂、适量蛋白质的饮食, 避免高糖食物的摄入。5) 心理护理: 患者病情危重, 容易产生恐惧、焦虑等情绪, 护理人员可在心理护理中提供情绪转移和宣泄的方式, 并采取冥想、自我放松疗法进行情绪管理。6) 并发症预防护理: 预防皮肤类并发症, 特别是压疮, 可协助患者翻身, 此外还要预防肺部感染等问题。7) 健康教育: 向患者及其家属讲解疾病知识, 包括发生的原因、治疗方案, 并提升患者对疾病的正确认识, 具有治疗信心。同时, 由家属进行监督, 对日常生活提供协助。

### 1.3 观察标准

1) 患者遵医行为: 评价使用院内自制的调查问卷表, 总分为 10 分, 获取分值越高证实指标越好。2) 记录对比两组患者的基础情况, 包括血糖达标、酸中毒纠正用时、症状改善和住院时间。3) 并发症发生情况。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS25.0 软件处理所有数据, 计量指标用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来描述行 t 检验, 计数指标以 n (%) 描述, 采取  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

观察组患者的遵医行为较高, 同时在对比血糖指标、酸中毒纠正等症状改善用时上均短于对照组。此外, 观察组并发症率较低, 对比差异较大 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 组间数据结果对比情况 ( $\bar{x} \pm s, \%$ )

分组	n	遵医行为 / 分		血糖达标时间 /h	酸中毒纠正时间 /h	症状改善时间 /h	住院时间 /d	并发症 /%
		实施前	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	28	6.4±0.6	9.3±0.7	65.6±2.9	16.6±1.2	8.4±1.0	6.0±0.5	1 (3.6)
对照组	28	6.3±0.5	8.6±0.4	78.8±3.2	28.6±1.8	10.3±1.2	8.7±0.7	6 (21.4)
t/ $\chi^2$ 值		0.6775	4.5943	16.1738	29.3519	6.4363	16.6083	4.0816
P 值		0.5010	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0433

## 3 讨论

糖尿病酮症酸中毒的发生与多种因素有关。首先, 胰岛素分泌不足或作用缺陷是主要原因, 导致血糖升高。其次, 感染、应激状态、饮食不当等也可诱发该病。该病症危害性极大, 会引起严重的代谢紊乱, 如高血糖、酮症和酸中毒, 进而影响多个脏器功能, 甚至危及生命。患者可能出现乏力、恶心、呕吐、呼吸深快等症状, 若不及时治疗, 后果不堪设想<sup>[2]</sup>。为进一步提高本病控制效果, 我科对其患者开展了 ICU 针对

性护理, 且最终取得了良好的护理效果。对于糖尿病酮症酸中毒患者, 在 ICU 护理指导下, 应当结合具体问题做出分析, 并采取针对性护理措施, 其可以体现在多项工作中。首先, 密切监测患者生命体征, 包括血糖、血压、心率等, 及时发现异常并处理。其次, 根据患者病情制定个性化的补液方案, 以纠正水电解质紊乱。再者, 加强呼吸道管理, 保持呼吸道通畅, 预防肺部感染。最后, 注重心理护理, 缓解患者焦虑情绪,

(下转第 146 页)

表 2: 临床表现对标

组别	动静脉内瘘血流量 (mL/min)		瘤体体积 (cm <sup>3</sup> )	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=25)	211.23±11.79	266.34±14.46*	(1.6~3.1) × (1.6~3.1) × (1.6~2.2)	(0.9~1.4) × (0.9~1.4) × (1.0~1.3)*
对照组 (n=25)	211.31±13.24	237.12±15.31*#	(1.6~3.0) × (1.6~3.0) × (1.5~2.1)	(1.3~1.9) × (1.3~2.2) × (1.4~1.7)*#

注: 与干预前比较, \*P < 0.05, 与观察组比较, #P < 0.05

表 3: 并发症 [n, % (n)]

组别	血流不足	少尿	胸闷	感染	血栓	发生率
观察组 (n=25)	0	2	1	0	1	16.00
对照组 (n=25)	2	6	3	2	3	64.00
$\chi^2$						12.654
P						0.000

### 3 讨论

在血液透析治疗中, 血管通道是重要的治疗手段, 直接影响血液透析疗效, 优质血管通道可延长患者生存期, 改善生存质量, 促进有效治疗。在此治疗期间, 通道使用周期较长, 治疗周期延长, 并发症随之增多, 消极影响显著。血管瘤样扩张可造成感染、血栓等, 影响透析安全, 可诱发不良结局。对血管瘤样扩张病例应强化针对性护理, 实施有效干预, 降低不良影响, 促进病情稳定<sup>[3]</sup>。

此类患者护理中, 应定位扩张出现诱因, 实施对症处理, 还应改善护理质量, 促进针对性、专业性、实效性护理, 优化护理成效。提升护理质量可强化护理支持对治疗的正向影响, 在其实施中, 应重点提升穿刺质量, 提升一次成功率, 减少非必要重复穿刺, 降低血管损伤, 缓解机体创伤<sup>[4]</sup>。对瘤样扩张已经发生的病例, 应加设保护措施, 指导科学训练,

抑制瘤体发育, 促进瘤体缩小。为实现此目标, 可对瘤体进行科学性物理按压, 对高血压患者加强血压控制, 缓解扩张情况, 促进瘤体扩张良性转归。本次研究中, 观察组患者护理后生活质量显著高于对照组 (P < 0.05), 见表 1, 动静脉内瘘血流量大于对照组 (P < 0.05), 瘤体体积小于对照组 (P < 0.05), 见表 2, 并发症发生率显著少于对照组 (P < 0.05), 数据说明, 使用针对性护理评价较高。

综上, 血液透析动静脉内瘘血管瘤样扩张患者积极开展针对性护理干预, 可改善患者生活质量, 减少并发症, 护理质量高。

#### 参考文献:

- [1] 张珊. 维持性血液透析患者动静脉内瘘穿刺技术的护理研究进展 [J]. 医药卫生, 2023(5):170-173.
- [2] 董璠. 血透深静脉置管导管相关危险因素及护理对策研究 [J]. 中国药理学通报, 2024, 40(12):1785.
- [3] 杨云. 护理干预血液透析动静脉内瘘血管瘤样扩张患者的效果研究 [J]. 重庆医学, 2022(S02):376-378.
- [4] 黄英. 内瘘分级护理对维持性血液透析患者的影响研究 [J]. 吉林医学, 2025, 46(12):3036-3037.

(上接第 143 页)

表 2: 两组患者护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
试验组	30	10 (33.3)	16 (53.3)	4 (13.3)	26 (86.6)
研究组	30	6 (20.0)	15 (50.0)	9 (30.0)	21 (70.0)
P 值					<0.05

### 3 讨论

虽然最近几年出现了很多新型治疗肺癌的方法, 治疗效果也有一些提升, 但对晚期非小细胞肺癌患者来说因为癌细胞已经在身体内多处扩散, 所以已经不能进行手术治疗, 一般只能通过放疗化疗控制癌细胞发展, 所以这种患者都存在严重的心理压力和负面情绪, 常规护理方法对于他们并没有太大作用。当前人文关怀护理被应用到临床护理当中, 它是一种新型护理方式, 主要就是给予患者关爱、了解患者所思所想、给予他们充足的尊重, 让他们可以享受到更高质量的生活。

研究表明, 对晚期非小细胞肺癌患者进行人文关怀护理, 从多个方面对他们进行全方位护理可以让患者的不良情绪得到缓解, 同时能够让患者的心态得到改善, 使得他们能够更积极的面对疾病、面对治疗。在本次研究中, 接受人文关怀护理的试验组患者 SAS 和 SDS 评分都低于接受常规护理的研究组, 这说明这组患者的焦虑、忧郁情绪都有了一定好转, 而且他们对于人文关怀护理也更加满意。

总而言之, 人文关怀护理更加适合晚期非小细胞肺癌患者, 能够让他们的心理状况得到提升, 能够让他们的生活质量得到增强, 值得在临床上进行普及。

#### 参考文献:

- [1] 刘颖. 人文关怀对晚期非小细胞肺癌护理质量及生活质量的影响研究 [J]. 养生保健指南, 2024(10):6.
- [2] 李千. 临床优质护理干预在晚期非小细胞肺癌同步化疗患者中的应用效果分析 [J]. 四川解剖学杂志, 2025, 43(1):71-72.

(上接第 144 页)

提高其治疗依从性<sup>[3]</sup>。

以上结果表明, 在糖尿病酮症酸中毒患者中实施 ICU 针对性护理, 可进一步提升临床护理服务质量, 增强患者的遵医行为, 提高疾病控制效率, 降低疾病的危害性。

#### 参考文献:

- [1] 刘超颖. 糖尿病酮症酸中毒患者 ICU 护理效果 [J]. 糖

尿病新世界, 2023, 24(1): 145-146, 149.

[2] 赵娟. 糖尿病酮症酸中毒患者 ICU 护理效果探究 [J]. 国际护理学研究, 2025, 5(1) 46.

[3] 扶春金, 方丽韩. 综合护理干预对 ICU 糖尿病酮症酸中毒患者护理效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(15): 134-137.