

# 风险护理在胰岛素泵强化治疗糖尿病护理中的效果分析

陈款月 刘 宇

前海人寿广州总医院 广东 广州 511330

**【摘要】**目的: 本文探究风险护理在胰岛素泵强化治疗糖尿病护理中的效果。方法: 此次入组样本选自在我院进行胰岛素泵强化治疗的糖尿病患者, 通过不同护理措施对比两组患者护理效果。结果: 研究组护理满意度为 97.56%、不良事件发生率为 6.10%, 参照组依次为: 82.93% 和 19.51%,  $P < 0.05$  说明存在对比意义。结论: 对采取胰岛素泵强化治疗的糖尿病患者实施风险护理, 明显降低护理过程中不良事件的发生几率, 进而有效提高患者的护理满意度, 可于临床将此护理方案推广。

**【关键词】**糖尿病胰岛素泵强化治疗; 风险护理; 临床护理效果

随着生活水平的日益提高, 不少人逐渐养成不健康的生活方式, 导致越来越多人患有糖尿病, 在一定程度上, 糖尿病已经成为一种十分常见的内分泌系统疾病, 该病的主要特征是高血糖, 一旦发作该病需要长时间降糖治疗, 血糖控制不佳, 易出现多器官并发症。因此采取胰岛素强化治疗改善胰岛功能, 诱导血糖稳定成为临床治疗首选方法, 胰岛素泵能够模拟人体胰岛素的分泌, 将患者的血糖指标最大程度的控制于最佳范围之内, 现阶段胰岛素泵得到了广泛的应用。但是糖尿病患者具有免疫力低, 糖调节功能差的特点, 使其机体处于应激状态, 导致其存在血糖控制难度高, 感染机率大的特点<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究各项流程完全符合国家标准, 在研究开展前

表 1 糖尿病患者一般资料 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	男女比例	平均年龄(岁)	平均病程(月)
参照组	82	41:44	58.58±1.85	7.54±1.31
研究组	82	43:39	58.63±1.92	7.48±1.15

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

采用常规护理模式进行干预, 遵循医嘱以及我院各项相关规章制度, 密切监测患者生理指标, 于空腹时测量血糖值, 同时测量餐后两小时的血糖值, 患者的血糖水平控制在 10mmol/L 以下, 并进行饮食和运动指导, 叮嘱患者在日常生活中的护理注意事项, 为患者进行糖尿病知识口头科普。

#### 1.2.2 研究组:

①针对性的健康宣教: 虽然胰岛素泵治疗方法已有快 20 年的临床使用, 但患者对此治疗手段往往还会持有怀疑的态度, 因此在置泵前要帮助患者提高对与胰岛素治疗糖尿病重要作用的认知能力, 向患者解释清楚胰岛素泵的使用及安置方法以及注意事项, 通过制作专业的小视频、详细的 PPT、发放文字性宣传手册等方式, 对患者及其家属进行胰岛素泵强化干预糖尿病相关知识的宣导与教育(如: 胰岛素强化泵干预的安全性, 以及优势、配合相关护理人员落实护理措施的重要性, 胰岛素强化泵干预预期所取得的效果等), 特别是需要告知患者不可擅自调节胰岛素泵

有专门人员同院内管理组织进行报告, 研究时间为 2022 年 1 月 -2023 年 1 月期间, 研究对象为此期间在我院进行胰岛素泵强化治疗的糖尿病患者, 共计 164 例, 根据电脑随机分组法将所有患者平均分为参照组和研究组, 所有患者与 WHO 世界卫生组织对糖尿病的诊断标准相符<sup>[2]</sup>, 并结合患者的临床症状已对糖尿病予以确诊, 且符合“糖尿病”强化治疗的要求, 均为初诊患者, 本次研究已通过医院伦理委员会审批, 所有患者临床资料完整, 均知情本研究, 自愿配合研究, 并在相关文件签字确定。排除患者在近期内进行其他药物治疗、合并肿瘤或血液系统指标异常者、存在免疫功能障碍、严重感染者、有认知、语言功能障碍、有癫痫病史或精神疾病史、重要器官功能障碍, 及对治疗药物产生过敏反应和因各种不可控原因, 不能全程参与者, 指标间  $P > 0.05$ , 具备可比性。

设定值, 且日常生活应保持健康的生活习惯, 包括健康饮食、适量运动以及保持良好的心情和平和的心态等, 指导患者正确识别高血糖、低血糖情况并采用合理的方式进行处理<sup>[3]</sup>。

②置泵过程: 协助患者更换干净的衣服, 严格遵循无菌操作的原则, 避免患者在接受干预的过程中出现感染的情况, 患者取平卧位, 置针部位选取患者下腹部, 避开沿患者腰带周围以及腰围处及距离脐部 3-5 厘米的区域之内, 新的输注部位应与上次输注部位的间隔保持 2-3 厘米, 对所选取的穿刺部位进行消毒处理, 放置软管置式插头于持针器之上, 迅速将针头置入患者皮下, 使用敷料贴固定。为患者将胰岛素泵调节至运行状态, 再遵医嘱调整胰岛素用量即可<sup>[4]</sup>。

③置泵之后: 应每日对患者的穿刺部位进行检查, 明确患者穿刺部位是否存在红肿、水疱、硬结等症状, 定时查看患者是否出现导管打折、针头脱落等情况, 以保障胰岛素能够正确输入至患者皮下, 如果输注导管内存在血性液体, 应及时为患者更换输入导管以及注射部位, 并予以患者 75% 的酒精进行消毒处理, 以及红霉素软膏进行保护。

对患者的血糖水平变化情况进行严密监测, 血糖指标的监测应 > 7 次, 分别为每日三餐前、后、睡前以及凌晨 3 点。

### 1.3 观察指标

对比两组患者护理满意度和不良事件发生情况。

### 1.4 统计学分析

应用 SPSS27.0 软件统计进行统计数据处理, 计数资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行 t 检验, 计数资料采用 [n(100%)] 表示, 行  $\chi^2$  检验。若  $P < 0.05$  说明存在对比意义。

## 2 结果

表 1 两组患者护理满意度对比 [n(100%)]

分组	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
参照组	82	49 (59.76%)	19 (23.17%)	14 (17.07%)	68 (82.93%)
研究组	82	62 (75.61%)	18 (31.95%)	2 (2.44%)	80 (97.56%)
P	-	-	-	-	< 0.05

表 2 两组患者不良事件发生率对比 [n(100%)]

分组	例数	感染	低血糖	针头脱落	发生率
参照组	82	5 (6.10%)	4 (4.88%)	7 (8.54%)	16 (19.51%)
研究组	82	2 (2.44%)	1 (1.22%)	2 (2.44%)	5 (6.10%)
P	-	-	-	-	< 0.05

## 3 讨论

据调查, 早在 2017 年, 全球糖尿病成人患者已经存在 4.25 亿, 其中 20-79 岁女性患病率高达 8.4%, 该年龄段男性患病率高达 9.1%, 严重危害人类健康<sup>[5-6]</sup>。由于糖尿病患者的并发症率与其血糖水平升高和血糖波动性等因素有关, 特别是血糖波动可对患者的机体氧化应激产生影响, 容易造成炎性细胞因子的持续增加, 引起血管内皮细胞损伤, 易诱发各类心脑血管并发症, 威胁患者的生命健康<sup>[7]</sup>。胰岛素泵也被称为人工胰腺, 能够模拟患者的机体胰岛素分泌功能进行持续输注, 同时在餐后以脉冲的形式释放胰岛素, 这种方式更加符合机体生理过程, 能够很好的控制患者的血糖水平<sup>[8]</sup>。但再好的治疗措施也离不开优质的护理服务, 经健康宣教糖尿病知识, 提供治疗指导, 医护人员和患者相互配合, 才能发挥良好的治疗作用, 降低治疗风险, 进而更好的让患者血糖保持平稳状态<sup>[9]</sup>。

通过此次研究分析表明, 对采取胰岛素泵强化治疗的糖尿病患者实施风险护理, 明显降低护理过程中不良事件的发生几率, 进而有效提高患者的护理满意度, 可于临床将此护理方案推广。

### 参考文献:

[1] 秦红梅, 朱晓丽, 郭玲. 标准化护理在 2 型糖尿病患者胰岛素泵强化治疗中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2022, 34(14):156-158+162.  
[2] Fleming GA, Petrie JR, Bergenstal RM, et al.

Diabetes Digital App Technology: Benefits, Challenges, and Recommendations. A Consensus Report by the European Association for the Study of Diabetes (EASD) and the American Diabetes Association (ADA) Diabetes Technology Working Group[J]. Diabetes Care, 2020, 43(1): 250-260.

[3] 陈艳华, 李丽恒, 蔡翔. 健康教育在胰岛素泵强化治疗糖尿病护理中的应用及对患者血糖水平的影响 [J]. 中国社区医师 2019, 35(34):144-145.

[4] 徐盈. 规范化护理模式对 2 型糖尿病胰岛素泵强化治疗的应用效果分析 [J]. 健康必读, 2020, 000(009):14.

[5] 邓黎, 黄文彩, 黄文欢. 短期胰岛素泵强化治疗初诊断 2 型糖尿病酮症倾向的临床效果 [J]. 海南医学, 2022, 33(19):2492-2495.

[6] 周帆, 韦伟, 吕英华, 庄静, 陈冲, 田洁, 邝金芳. 基于行为转变理论的护理干预在胰岛素泵强化治疗 2 型糖尿病患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19(16):2479-2483.

[7] 龙爱梅, 武红梅, 邓丽萍, 等. 甘精胰岛素和预混胰岛素分别联合阿卡波糖治疗 2 型糖尿病效果差异 [J]. 中国处方药, 2020, 18(10):105-106.

[8] 孙丽, 吴宏宇. 胰岛素泵在糖尿病患者强化治疗中的应用价值及相关的护理体会 [J]. 中国当代医药, 2019, 18(07):245-246.

[9] 苏昭宇. 胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床效果观察 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(16):35-36+39.