

# 急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用分析

李俊俊

(太原市妇幼保健院)

**【摘要】**目的: 探析急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用价值。方法: 本次研究对象, 为医院内收治糖尿病酮症酸中毒患者100例, 2023年1月-12月, 随机数字表法下分组, 对照组50例采取常规护理, 研究组50例则采取急诊护理, 对两组护理后血糖水平、恢复效果以及护理满意度对比与分析。结果: 对比两组护理前血糖水平, 并无统计学差异存在 ( $P > 0.05$ ); 研究组护理后血糖水平则低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 研究组护理后相关康复指标, 优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 研究组护理满意度相对高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 对糖尿病酮症酸中毒患者采取急诊护理, 可有效控制患者血糖水平, 提高患者康复效果, 进而改善患者护理满意度, 临床价值较高。

**【关键词】**糖尿病酮症酸中毒患者; 急诊护理干预; 血糖水平; 护理满意度

Analysis of the application of emergency care intervention in patients with diabetic ketoacidosis

Jun-jun li

Taiyuan City Maternal and Child Health Care Hospital

**[Abstract]** Objective: To explore the application value of emergency nursing intervention in patients with diabetic ketoacidosis. Methods: The study object were 100 patients with diabetic ketoacidosis admitted in the hospital. From January to December 2023, under the random number table method, 50 patients in the control group adopted routine care, and 50 patients in the research group adopted emergency care. Comparison and analysis of the blood glucose level, recovery effect and nursing satisfaction of the two groups. Results: Comparing the two groups ( $P > 0.05$ ); the study group was lower than the control group ( $P < 0.05$ ); the study group was better than the control group ( $P < 0.05$ ); the study group was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Emergency care for patients with diabetic ketoacidosis can effectively control the blood glucose level of patients, improve the rehabilitation effect of patients, and then improve the nursing satisfaction of patients, with high clinical value.

**[Key words]** patients with diabetic ketoacidosis; emergency nursing intervention; blood glucose level; nursing satisfaction

糖尿病在临床上的发病率极高, 其相关并发症, 如糖尿病酮症酸中毒, 是导致患者残疾和死亡的关键因素之一。糖尿病酮症酸中毒尤其在年龄较小的患者中更为常见, 其病情发展迅速且起病急。患者可能会经历恶心、呕吐、脱水等严重症状, 这些都严重威胁着患者的生命<sup>[1]</sup>。因此, 对这类患者及时有效的救治和专门的护理是救命的关键。虽然急救措施在很大程度上有效, 但传统护理方法由于内容和形式的局限, 其救治效果可能会受到限制<sup>[2]</sup>。因此, 在临床实践中需要加强对糖尿病酮症酸中毒患者在急救期间的综合性急诊护理。这种全面的急诊护理干预不仅涵盖了患者的心理和生理方面, 而且更全面地实施了以患者为中心的护理理念和原则, 对患者的抢救至关重要<sup>[3]</sup>。见下文:

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象, 为医院内收治糖尿病酮症酸中毒患者100例, 2023年1月-12月, 随机数字表法下分组; 对照组

有50例, 男性29例, 女性则为21例, 年龄32~75 ( $55.45 \pm 2.12$ )岁, 病程1~8 ( $5.45 \pm 0.23$ )年; 研究组有50例, 男性24例, 女性则为26例, 年龄30~73 ( $55.24 \pm 2.11$ )岁, 病程1~9 ( $5.14 \pm 0.28$ )年; 患者基础资料对比结果, 具有可比性  $P > 0.05$ 。患者提供相关研究文件。

关的实验室诊断和检查证据; ③ 尿酮检测呈阳性, 血液pH值低于7.35; ④ 所有患者无药物禁忌或过敏史; ⑤ 患者具有完整的临床记录, 且合作性和依从性较好。

排除标准为: ① 患有严重心脏、肝脏或肾脏功能障碍的患者; ② 患有恶性肿瘤的患者; ③ 存在认知功能障碍、沟通障碍或严重精神疾病的患者; ④ 处于妊娠期、哺乳期或计划怀孕的女性; ⑤ 正参与其他研究或有可能影响研究结果的行为和体征的患者。

### 1.2 研究方法

对照组50例采取常规护理: 紧密追踪并记录患者生命体征的变化, 确保所有指标变化都被详细地记录下来。为治疗过程中可能需要的药物和器械做好充分准备。若在治疗期间患者出现意识模糊等症状, 立刻按照医嘱执行吸痰和吸氧

治疗。同时,维护患者住院期间环境的清洁和整齐,为患者提供一个优质的治疗环境,并确保他们有足够的睡眠,以利于治疗和恢复。

研究组 50 例则采取急诊护理:①在糖尿病酮症酸中毒患者就诊后,立即进行病情评估,并成立专门的抢救治疗和护理团队。这一步骤旨在迅速掌握患者的具体情况,以便制定更加精准的抢救和护理计划。这包括实施针对性的措施以纠正患者的水电解质失衡、缓解酮症状、降低血糖和补充碱性液体,同时防止低血糖或低血钾等并发症的发生。对于那些停止输液的患者,在医嘱下进行睡前胰岛素注射,剂量控制在 4 至 8U。②饮食与生活护理:在饮食和生活护理方面,教育患者认识到高热量、高脂肪和高糖饮食是引发内分泌失调和糖尿病的主要原因。患者应调整饮食结构,增加粗粮、新鲜蔬菜和水果的摄入。同时,指导患者保持情绪稳定,劳逸结合,充分休息,改善不良生活习惯,并适度进行身心放松的运动。③心理护理:提供一个舒适和温暖的居住环境,确保室内有充足的阳光和良好的通风,并进行定期的清洁和消毒。在护理过程中,特别关注患者的心理状态,通过心理层面的安抚来缓解他们的情绪。在与患者交流时,尊重他们的隐私和尊严,采用轻柔的语调,并努力减轻他们的负面情绪。通过让患者充分理解自己的病情,提升他们对治疗的关注。实施针对性的心理干预措施,帮助患者建立起康复的信心,并增强他们对医院工作的信任,从而间接提高治疗和护理的效果。④并发症预防:实施针对性的感染预防措施,以减少患者的并发症风险。这包括给予患者预防性抗生素治疗、进行肺部感染护理、预防尿道感染,以及足部护理,以避免术后感染的发生。通过这些措施,可以有效预防和减少糖尿病酮症酸中毒患者的潜在并发症,从而提高整体治疗的

安全性和效果。⑤预防知识宣教:针对患者的学习能力,制定了专门的健康教育计划,同时向患者和家属提供了关于糖尿病和糖尿病酮症酸中毒的教育。这种教育旨在增强患者对于控制内分泌失调和糖尿病的重视,特别是在生活和饮食习惯方面。此外,还强调了血糖控制的重要性。教育内容涵盖了按时服药和合理运动的重要性,并强调如在治疗或护理期间遇到显著的不适症状,患者应及时通知家属、主治医师和护理人员。通过这些措施,旨在提升患者的治疗效果并确保其健康管理的有效性。

### 1.3 研究指标

对两组护理前后血糖水平进行检测,包括空腹血糖以及餐后 2h 血糖<sup>[4]</sup>;对两组康复相关指标进行记录,包括血糖达标、血酮达标以及尿酮转阴的时间<sup>[5]</sup>;临床简易护理满意度调查问卷为基础,对患者进行匿名综合评估,分为满意、一般以及不满意<sup>[6]</sup>。

### 1.4 统计学分析

本次选择统计学软件 SPSS 21.0 作为数据处理工具,其中计数资料表示为(%),检验为  $\chi^2$  计算;计量资料表示为( $\bar{x} \pm s$ ),检验为 t 计算,  $P < 0.05$  具有统计学意义。

## 2、结果

### 2.1 两组护理前后血糖水平对比

表 1 中,对比两组护理前血糖水平,并无统计学差异存在( $P > 0.05$ );研究组护理后血糖水平则低于对照组( $P < 0.05$ )。

表 1 两组护理前后血糖水平对比情况调查表 ( $\text{mmol/L} \bar{x} \pm s$ )

项目	餐前血糖		餐后 2h 血糖	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=50)	12.82 ± 1.05	6.45 ± 1.33	20.21 ± 1.45	8.56 ± 1.22
对照组 (n=50)	12.79 ± 1.04	8.56 ± 1.21	20.14 ± 1.38	11.21 ± 1.45
t 值	0.5667	6.5625	0.8851	7.4518
p 值	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

### 2.2 两组护理后相关康复指标对比

$< 0.05$ )。

表 2 中,研究组护理后相关康复指标,优于对照组 ( $P$

表 2 两组护理后相关康复指标对比调查表 ( $h \bar{x} \pm s$ )

项目	血糖达标时间	血酮达标时间	尿酮达标时间
研究组 (n=50)	4.01 ± 0.56	21.15 ± 1.25	23.52 ± 2.46
对照组 (n=50)	6.26 ± 0.45	32.16 ± 2.89	27.45 ± 2.46
t 值	10.5682	13.2651	6.4528
p 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

### 2.3 两组护理满意度对比

表 3 中,研究组护理满意度相对高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表3 两组护理满意度对比调查表[n (%) ]

项目	满意	一般	不满意	满意度
研究组 (n=50)	25 (50.00)	23 (46.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组 (n=50)	21 (42.00)	19 (38.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
x	-	-	-	5.6685
p 值	-	-	-	P < 0.05

### 3.讨论

糖尿病是一种在临床上常见的慢性疾病,其中中国以2型糖尿病为主要类型。这种病症通常由于胰岛素分泌不足,导致糖代谢失调和血糖水平异常升高。糖尿病不仅影响人体各个器官,还可能引发多种并发症,对患者的生命安全构成威胁。糖尿病酮症酸中毒是一种严重的急症,一旦发生,患者需立即送往医院接受急救。从临床研究的角度来看,糖尿病的核心问题在于胰岛素生物活性的降低,这导致了高血糖的状况<sup>[7]</sup>。持续的高血糖水平将对身体的各个脏器造成损伤,进而触发一系列并发症。因此,对于糖尿病酮症酸中毒等严重情况,及时的医疗干预显得尤为重要。糖尿病酮症酸中毒是一种进展迅速且严重的状况,对患者的生命和健康构成重大威胁。因此,在临床急救中,配合高效的护理措施进行干预是至关重要的。在抢救过程中,通过专业的护理方法,可以有效调整患者的水电解质平衡和酸碱平衡,同时积极治疗体内感染,从而显著提高急救的效果<sup>[8]</sup>。这样的护理策略不仅增强了患者的生命安全,还有助于提高患者对治疗方案的依从性。

研究结果,研究组护理后血糖水平则低于对照组 ( $P < 0.05$ );研究组护理后相关康复指标,优于对照组 ( $P < 0.05$ );研究组护理满意度相对高于对照组 ( $P < 0.05$ )。在急诊护理中,合理调控胰岛素的使用对提高患者安全至关重要。研究表明,胰岛素的使用并非越多越有效,反而过量使用可能导

致患者体内产生排斥反应,进而引发低血糖事件,危及生命安全。因此,在急诊护理过程中,通过精确控制胰岛素剂量,不仅能减少胰岛素的用量,还能增强急救的安全性<sup>[9]</sup>。此外,急诊护理不限于调节胰岛素,还包括及时补水、补钾等措施。这些综合的护理措施体现了急诊护理在指导患者治疗中的科学性和干预价值。在对糖尿病酮症酸中毒患者的急诊护理中,专注于通过补充水和电解质来纠正患者的酸碱平衡和血容量,从而优化机体循环和恢复条件。这种护理策略不仅包括根据患者具体病情调整水和电解质平衡,严格按照医嘱进行钠和钾的补充,还涉及对合并有严重感染的患者按医嘱补充抗生素,以预防感染恶化<sup>[10]</sup>。此外,急诊护理在预防患者并发症方面发挥着关键作用。例如,对于有脑水肿倾向的患者,采取积极的脱水措施;若患者出现呼吸衰竭等症状,根据情况监测并选择适当时机进行气管插管。这种针对性的干预策略有效预防了并发症,促进了患者的康复,为患者的恢复创造了良好条件<sup>[11]</sup>。急诊护理还强调了患者自我保健和预防能力的提升。通过协助患者改变不健康的生活方式和习惯,增强自我控制和血糖监测能力,这些措施有助于提高患者的长期治疗效果。因此,急诊护理不仅是对病情的直接干预,还涵盖了教育和自我管理方面,对患者整体恢复和长期健康管理提供了支持<sup>[12]</sup>。

综上所述,对糖尿病酮症酸中毒患者采取急诊护理,可有效控制患者血糖水平,提高患者康复效果,进而改善患者护理满意度,临床价值较高。

### 参考文献:

- [1]杨飞. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果观察[J]. 智慧健康, 2023, 9 (19): 264-268.
- [2]林青娥, 陈诗菁, 纪媚红. 急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用分析[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26 (03): 18-21.
- [3]陈鹏飞, 林彩玲, 叶锦芳. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25 (15): 143-146.
- [4]朱娟. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25 (12): 124-127.
- [5]张佳坡, 蓝三琴, 徐婷婷. 分析全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25 (05): 140-143+198.
- [6]嵇海娇. 急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (12): 121-124.
- [7]廖丽萍, 郑虔枫, 陈由嘉. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (09): 177-180+193.
- [8]陈海芬. 分析全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果[J]. 名医, 2020, (20): 135-136.
- [9]李芳铃. 护理干预在小儿糖尿病酮症酸中毒患者应用及总体满意度率影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (06): 153-154.
- [10]杨周阳. 糖尿病酮症酸中毒的急诊护理对策及心得探究[J]. 中国医药指南, 2020, 18 (05): 244-245.
- [11]陈永梅. 全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察[J]. 实用糖尿病杂志, 2019, 15 (06): 35-36.
- [12]邱陪凤, 钟慧琼, 钱新燕. 急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用观察[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22 (23): 165-166.