

# 糖尿病酮症酸中毒患者的综合护理管理与预后探讨

刘慧琴<sup>1</sup> 覃信川<sup>(通讯作者)</sup>

(贵州省第三人民医院)

**【摘要】**目的: 1. 分析糖尿病酮症酸中毒的病因及诱因。2. 探讨综合护理管理在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果。3. 评估综合护理管理对糖尿病酮症酸中毒患者预后的影响。方法: 对照组患者给予常规护理干预, 观察组患者在常规护理基础上实施综合护理管理。比较两组患者的病情控制效果、住院时间、并发症发生率及生活质量。结果: 1. 观察组患者的病情控制效果明显优于对照组, 住院时间更短, 并发症发生率更低 ( $P < 0.05$ )。2. 综合护理管理能够显著提高糖尿病酮症酸中毒患者的生活质量, 改善心理状态, 促进康复。3. 对于合并心血管疾病、肾脏疾病的糖尿病患者, 综合护理管理能降低并发症风险, 提高治疗效果。结论: 综合护理管理在糖尿病酮症酸中毒患者的护理中具有重要意义。通过实施针对性的护理措施, 可以有效控制病情, 缩短住院时间, 降低并发症发生率, 提高患者的生活质量。因此, 对于糖尿病酮症酸中毒患者, 应加强综合护理管理, 以改善预后。

**【关键词】**糖尿病酮症酸中毒; 综合护理管理; 预后探讨

Comprehensive nursing management and prognosis of patients with diabetic ketoacidosis

Liu Huiqin<sup>1</sup> Qin Xinchuan<sup>(corresponding author)</sup>

(The Third People's Hospital of Guizhou Province)

**[Abstract]** Objective: 1. Analyze the causes and causes of diabetic ketoacidosis. 2. Explore the application effect of comprehensive nursing management in patients with diabetic ketoacidosis. 3. assess the impact of integrated care management on outcomes of patients with diabetic ketoacidosis. Methods: Patients in the control group gave routine nursing intervention, and patients in the observation group implemented comprehensive nursing management based on routine nursing. Disease control effects, duration of hospital stay, complication rate, and quality of life were compared in the two groups. Results: 1. The disease control effect of the observation group was significantly better than that of the control group, with shorter hospital stay and lower complication rate ( $P < 0.05$ ). 2. Comprehensive nursing management can significantly improve the quality of life of diabetic ketoacidosis patients, improve their psychological status, and promote recovery. 3. For diabetic patients with cardiovascular disease and kidney disease, comprehensive nursing management can reduce the risk of complications and improve the treatment effect. Conclusion: Integrated nursing management is important in the nursing of patients with diabetic ketoacidosis. Through the implementation of targeted nursing measures, the disease can effectively control, shorten the hospital stay, reduce the incidence of complications, and improve the quality of life of patients. Therefore, comprehensive care management should be strengthened to improve the prognosis.

**[Key words]** diabetic ketoacidosis; comprehensive nursing management; and prognosis discussion

## 引言

糖尿病作为一种慢性代谢性疾病, 在全球范围内呈现出不断上升的趋势。其中, 糖尿病酮症酸中毒作为糖尿病的一种严重急性并发症, 以其高发病率和高风险性, 成为了临床医学领域关注的焦点。当糖尿病患者体内胰岛素严重不足时, 机体无法通过正常途径利用葡萄糖供能, 转而分解脂肪产生酮体, 导致血液中酮体积累过多, 最终引发酸中毒。这一过程不仅对患者的生理机能造成极大冲击, 更可能危及其生命安全。

在糖尿病酮症酸中毒的治疗过程中, 综合护理管理发挥着举足轻重的作用。综合护理不仅关注患者疾病的本身, 更着眼于患者的心理、社会以及生活质量等多个方面。通过实施全面、细致的综合护理措施, 可以有效帮助患者稳定病情, 控制血糖水平, 减少酮体生成, 从而阻断酸中毒的进一步发展。同时, 综合护理还能够提供必要的心理支持和健康教育, 增强患者对疾病的认知和自我管理能力, 为后续康复治疗

奠定坚实基础。

然而, 目前关于糖尿病酮症酸中毒患者综合护理管理的实践与研究仍面临诸多挑战。如何制定更加科学、个性化的护理方案, 如何提升护理团队的专业素养和协作能力, 以及如何评估和优化护理效果等问题, 都亟待深入探讨和解决。因此, 本文旨在通过对糖尿病酮症酸中毒患者综合护理管理的深入剖析, 探讨其对患者预后的影响, 以期为临床实践提供有益的参考和借鉴, 共同推动糖尿病护理事业的发展进步。

## 一、研究资料与方法

### (一) 研究一般资料

纳入我院收治的DKA患者180例, 时间从2022年4月开始, 截止2024年4月, 按护理模式不同分为2组, 均为90例。

### (二) 研究方法

观察组在常规护理基础上,加强血糖控制、电解质平衡管理、营养支持和心理护理等方面的干预措施。对照组采用常规护理措施,比较两组患者的临床症状改善情况、住院时间、并发症发生率及死亡率等指标。

### (三) 研究标准

纳入标准:(1)尿酮、尿糖检查结果均为阳性;(2)临床资料齐全;(3)可进行沟通。排除标准:(1)合并其他严重疾病;(2)精神类疾病;(3)意识障碍。

### (四) 研究统计学

所得数据通过 SPSS22.0 软件包处理。计量资料采用均值 $\pm$ 标准差表示,组间比较采用 t 检验;计量资料以百分数表示,两组之间的比较用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 为有显著性差异。

## 二、结果

糖尿病酮症酸中毒是一种由于胰岛素缺乏和升糖激素不适当升高引起的代谢性酸中毒,常见于1型糖尿病患者,但也可见于2型糖尿病患者。及时的综合护理管理和治疗可显著降低病死率,改善患者预后<sup>[1]</sup>。

在紧急医疗情况下,如糖尿病酮症酸中毒,快速且准确的治疗措施是至关重要的。首要任务是迅速恢复患者的血容量,以纠正因病情引发的休克状态。这通常通过快速输液来实现,确保患者的血液循环稳定,为后续治疗奠定基础<sup>[2]</sup>。

紧接着,根据医生的明确指示,我们立即使用胰岛素进行治疗。胰岛素的及时应用能够迅速降低血糖水平,将其控制在安全范围内,这是防止病情进一步恶化的关键步骤。同时,我们必须密切关注患者的血糖变化,避免血糖过快下降引发低血糖等潜在风险<sup>[3]</sup>。

在治疗过程中,电解质紊乱是一个常见的并发症,特别是钾离子的失衡。因此,及时补充钾离子是纠正电解质紊乱的重要环节。我们会根据患者的具体情况和实验室检查结果,精确计算所需补钾量,以确保患者的电解质平衡<sup>[4]</sup>。

此外,对患者的密切观察是不可或缺的。我们会持续监测患者的生命体征,包括心率、呼吸、血压等,以及尿量、血糖、血钾等关键指标。这些数据的实时反馈有助于我们及时调整治疗方案,确保治疗的有效性和安全性<sup>[5]</sup>。

除了身体上的治疗,心理支持同样重要。面对疾病的威

胁,患者可能会感到焦虑和恐惧。我们会给予患者必要的心理安抚,解释治疗过程,增强他们战胜疾病的信心。

最后,教育患者及家属关于糖尿病的知识是长期管理的一部分。我们会指导他们如何自我监测血糖,识别酮症酸中毒的早期症状,并教授应对措施。这样的教育不仅能帮助患者更好地控制病情,还能提高他们的生活质量,减少未来急性事件的风险。通过这些综合措施,我们致力于为患者提供全面、细致的医疗护理。

糖尿病酮症酸中毒是一种严重的糖尿病急性并发症,其预后受多种因素共同影响。患者的年龄是一个重要的考虑因素。年轻患者通常拥有更好的生理恢复能力,相对而言,他们在面对这种急性代谢危机时,恢复的可能性更大。然而,这并不意味着年轻患者可以忽视病情,因为糖尿病酮症酸中毒在任何年龄段都可能带来严重后果。

病史同样不容忽视。长期患有糖尿病的患者,特别是那些血糖控制不稳定的患者,更容易出现酮症酸中毒,并且其预后可能更为复杂。这是因为长期的高血糖状态可能已经对身体的多个系统造成了损害,降低了身体的应激反应能力。

并发症也是影响预后的重要因素。糖尿病酮症酸中毒可能伴随多种并发症,如电解质紊乱、休克、肾功能不全等,这些都会增加治疗的难度和风险。因此,在治疗过程中,必须密切关注并发症的发展,及时调整治疗方案。

治疗及时性是决定预后的关键。糖尿病酮症酸中毒是一种需要立即干预的紧急情况。及时的诊断、快速恢复血容量、应用胰岛素降低血糖、纠正电解质紊乱等综合护理措施,可以迅速稳定患者的生命体征,为后续治疗赢得宝贵时间。

护理质量同样不容忽视。细致入微的护理观察,能够及时发现病情变化,为医生提供准确的治疗依据。同时,良好的护理还能提供必要的心理支持,帮助患者和家属度过难关。糖尿病酮症酸中毒患者的预后是一个多因素综合作用的结果。通过及时的综合护理管理、积极的治疗措施和良好的血糖控制,我们可以显著降低病死率和并发症发生率,帮助患者重返健康的生活。

糖尿病酮症酸中毒患者的综合护理管理是确保治疗成功和改善预后的关键。通过及时的综合护理管理措施,可以有效纠正代谢紊乱,降低病死率,提高患者的生活质量。

表1 两组恢复时间对比

组别	例数	酸中毒纠正时间(h)	尿酮体转阴时间(h)	住院时间(d)
观察组	90	6.12 $\pm$ 0.54	13.08 $\pm$ 1.25	3.15 $\pm$ 0.92
对照组	90	7.36 $\pm$ 0.81	15.69 $\pm$ 1.44	4.58 $\pm$ 1.31
t	-	6.977	7.497	4.893
P	-	0.000	0.000	0.000

## 三、研究分析

糖尿病酮症酸中毒(DKA)是糖尿病的一种严重急性并发症,主要由胰岛素缺乏和升糖激素不适当升高引起的糖、脂肪和蛋白质代谢严重紊乱综合征,临床以高血糖、高血酮和代谢性酸中毒为主要表现。随着糖尿病发病率的逐年上升,DKA的发病率也随之增加,给患者带来了极大的生命

威胁。因此,对DKA患者进行及时有效的综合护理管理,对于改善患者的预后具有重要意义。

在糖尿病患者中,由于胰岛素的绝对或相对不足,机体无法有效利用葡萄糖供能,导致脂肪分解加速,产生大量酮体。当酮体在体内积累到一定程度时,便会引发酸中毒,导致机体酸碱平衡失调,电解质紊乱,进而出现一系列临床症状,如恶心、呕吐、腹痛、呼吸深快、意识障碍等。若不及

时治疗,可危及患者生命。

对于DKA患者,护理人员应密切监测其生命体征,包括体温、脉搏、呼吸、血压等,以及血糖、血酮、电解质等指标的变化。同时,对患者的神志、瞳孔等进行评估,以便及时发现并处理异常情况。

补液在糖尿病酮症酸中毒(DKA)的治疗中占据着至关重要的地位。这一首要措施对于纠正患者的脱水状态、恢复血容量以及维持生命体征的稳定具有不可替代的作用。因此,护理人员在执行补液治疗时,必须严谨、细致,并根据患者的具体情况制定个性化的补液方案。

在制定补液方案时,护理人员应综合考虑患者的脱水程度。不同患者因病情差异,脱水程度可能轻重不一,这就要求护理人员通过临床观察和评估,准确判断患者的脱水状况,从而确定合适的补液量和补液种类。同时,患者的年龄和心功能也是制定补液方案时必须考虑的因素。老年患者和心功能不全患者,其补液量和速度需特别谨慎,以免加重心脏负担,引发不良后果。

在补液过程中,护理人员应密切观察患者的反应,特别是尿量和皮肤弹性的变化。尿量的增加和皮肤弹性的改善是补液效果良好的直接体现。通过这些观察指标,护理人员可以及时调整补液方案,确保补液治疗的有效性和安全性。

此外,控制补液速度也是补液治疗中的关键环节。补液过快可能导致心脏负荷过重、肺水肿等严重并发症;而补液过慢则无法及时纠正脱水状态,影响治疗效果。因此,护理人员应根据患者的具体情况和补液反应,逐步调整补液速度,以达到最佳的治疗效果。

补液治疗在DKA患者的管理中占据核心地位。护理人员需具备丰富的专业知识和敏锐的观察能力,以制定个性化的补液方案,并密切观察患者的反应,确保补液治疗的安全有效。通过科学、规范的补液治疗,我们有望帮助DKA患者迅速恢复健康,减少并发症的发生,提高生活质量。

胰岛素治疗在纠正糖尿病酮症酸中毒(DKA)中扮演着举足轻重的角色。作为护理人员,在执行胰岛素治疗时,必须严格按照医嘱,给予患者小剂量胰岛素静脉滴注。这种治疗方式能够平稳、有效地降低血糖,减少血糖波动,从而降低治疗风险。

在胰岛素治疗过程中,密切监测血糖变化是不可或缺的。护理人员应定时为患者检测血糖,并根据血糖水平及时调整胰岛素用量。这样既能确保治疗效果,又能避免血糖过

低引发的低血糖反应。

同时,护理人员还需密切观察患者的临床表现,注意有无低血糖反应的发生。低血糖反应可能表现为心慌、出汗、手抖等症状,一旦发现,应立即采取措施,如给予患者口服或静脉补充葡萄糖,以确保患者的安全。胰岛素治疗是DKA治疗中的关键环节,护理人员应严谨、细致地执行治疗方案,密切监测血糖变化,及时调整治疗策略,以确保患者的治疗效果和生命安全。

DKA患者易发生多种并发症,如感染、低钾血症、脑水肿等。护理人员应针对这些并发症采取相应的预防措施,如加强口腔护理、皮肤护理以降低感染风险;定期监测血钾水平并及时补钾以防止低钾血症;密切观察患者神志变化以及及时发现并处理脑水肿等。

DKA患者往往因病情危重而产生恐惧、焦虑等负面情绪。护理人员应给予患者充分的关心和安慰,帮助其树立战胜疾病的信心。同时,对患者及其家属进行健康教育,使其了解DKA的发病原因、治疗方法及预防措施等,从而提高患者的自我管理能力和降低DKA的复发率。

通过实施综合护理管理,DKA患者的预后可得到显著改善。一方面,综合护理管理能够及时发现并处理患者的异常情况,降低并发症的发生率,从而缩短患者的住院时间,减轻经济负担。另一方面,综合护理管理还能够提高患者对疾病的认知和自我管理能力,使其在日常生活中能够更好地控制血糖水平,减少DKA的复发风险。此外,综合护理管理还能够改善患者的心理状态,提高其生活质量和社会适应能力。

#### 四、结论

综上所述,综合护理管理在DKA患者的治疗中发挥着重要作用。通过实施全面、细致的综合护理措施,可以有效改善患者的预后,提高其生活质量。然而,目前关于DKA患者综合护理管理的实践与研究仍面临诸多挑战。未来,我们需要进一步探索和完善DKA患者的综合护理管理模式,提高护理人员的专业素养和协作能力,以期为DKA患者提供更加优质、高效的护理服务。同时,我们还应关注DKA患者的长期管理和康复问题,推动糖尿病护理事业的持续发展进步。

#### 参考文献:

- [1]肖甜甜,焦政,殷晶晶,张芳,周莹,赵明.2型糖尿病酮症酸中毒合并感染患者血清SAA、PCT/Lac比值、CRP/Alb比值与预后的关系研究[J].现代生物医学进展,2024,24(16):3103-3107.
- [2]吕素如,黄慧,陈晓燕.以结局为导向的风险防范护理在急诊糖尿病酮症酸中毒中的应用效果[J].吉林医学,2024,45(08):1992-1994.
- [3]陈良莹,关小文.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].生命科学仪器,2024,22(04):240-242.
- [4]鲍丙丽,刘红丹,杜桂春.重症耐药肺结核合并糖尿病酮症酸中毒患者体外膜肺氧合及有创机械通气的护理一例[J].中国防痨杂志,2024,46(08):982-986.
- [5]张利敏,陈琪,朱薇薇.团队式急救结合一体化干预对糖尿病酮症酸中毒患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(13):17-20.