

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

李玲

(中国人民解放军海军第971医院)

【摘要】目的:分析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。方法:在我院进行动态血糖检测联合胰岛素泵治疗的2型糖尿病患者中随机选取60例作为本次研究的对象,分组之后每组30例,对照组和观察组分别进行常规护理和优质护理,随后对比两组患者的血糖检测水平、各项临床指标、并发症发生率和生活质量。结果:空腹血糖、餐后2h血糖和糖化血红蛋白观察组比对照组低, $P < 0.05$; 观察组的血糖达标时间比对照组短,血糖波动值比对照组低,胰岛素用量和低血糖发生频次比对照组少,护理满意度评分比对照组高, $P < 0.05$; 并发症发生率观察组比对照组低, $P < 0.05$; 生命活力、心理健康、生理功能和躯体疼痛观察组均比对照组高, $P < 0.05$ 。结论:对于开展动态血糖监测与胰岛素泵联治的2型糖尿病患者采用优质护理之后可看出,患者的血糖水平得到改善,生活质量得到提高,并发症发生率得到降低,值得应用和推广。

【关键词】优质护理; 动态血糖监测; 胰岛素泵; 2型糖尿病

Study on the Effect of High-Quality Care in the Treatment of Type 2 Diabetes Mellitus with Continuous Glucose Monitoring Insulin Pump
Li Ling

(Naval Medical Center 971 of the People's Liberation Army)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of high-quality care in the treatment of type 2 diabetes mellitus with continuous glucose monitoring and insulin pump. Methods: A total of 60 patients with type 2 diabetes mellitus treated with continuous glucose monitoring and insulin pump in our hospital were randomly selected as the research subjects. After grouping, 30 cases were in each. The control group and the observation group received routine care and high-quality care, respectively. Then, the blood glucose levels, clinical indicators, complication rates, and quality of life were compared between the two groups. Results: The fasting blood glucose, 2-hour postprandial blood glucose, and glycated hemoglobin were lower in the observation group than in the control group, $P < 0.05$; The time to reach blood glucose target in the observation group was shorter than that in the control group, the blood glucose fluctuation value was lower, the insulin usage and the frequency of hypoglycemia were less, and the satisfaction score was higher, $P < 0.05$; The complication rate in the observation group was lower than that in the control group, $P < 0.05$. The vitality, mental health, physical function, and bodily pain in the observation group were all higher than those in the control group, $P < 0.05$. Conclusion: For patients with type 2 diabetes mellitus treated with continuous glucose monitoring and insulin pump, high-quality care can improve blood glucose levels, enhance quality of life, and reduce complication rates, which is worth applying and promoting.

[Key words] High-quality care; Continuous glucose monitoring; Insulin pump; Type 2 diabetes mellitus

2型糖尿病在内科疾病当中的发生率较高,临床症状为多饮多食以及体重减轻等,对患者的生活造成了一定的影响^[1]。针对这一情况,目前为止该病临床尚未发现根治的方法,多运用药物的方式进行缓解,比如运用胰岛素泵联合动态血糖监测,应用之后患者的临床症状均得到缓解,但部分患者对该医治方法的认知度较低,使得在医治的过程中出现抗拒的心理^[2]。需要在此基础上加入优质护理来进行改善,应用之后可看出患者的血糖水平得到缓解,在临床中的应用价值广泛,因此本文进一步探讨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,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取60例2022年7月至2023年8月期间我院接受动态血糖检测联合胰岛素泵的2型糖尿病患者,将上述患者采用随机的方式进行分组,对照组30例,年龄范围在40至68岁之间,平均 (53.37 ± 6.05) 岁,男女分别为8例和22例;观察组30例,年龄范围在41至69岁之间,平均 (53.18 ± 6.42) 岁,男女分别为9例和21例。随后对比两组患者的一般资料, $P > 0.05$, 组间无差异性。

1.2 方法

上述对照组和观察组患者均应用动态血糖监测加胰岛素泵检查,具体内容如下:(1)动态血糖监测系统:在安装监测仪之前需嘱咐患者清洁其腹部的皮肤,并且在清洗的过程中需注意避开腰围和腰带位置处,清洗之后首先安装在腹部脐部位处,随后将监测系统的电信号与监测仪器上的电缆进行结合,结合之后查看电池电量有无不足情况,并嘱咐患者调整体位至平卧位,调整之后开展局部消毒工作,之后在其腹部皮下

位置处插入助针器,当助针器拔出之后准备 3M 防水透气敷贴,并将其粘贴在腹部位置处并连接电缆,连接之后调整电信号为 20 至 200mA,在初始化一小时之后的 5 分钟之间需在监测系统当中放置指尖血糖值,通常应用时间为 3 天,当检测仪器后持续保障输入的指尖血糖值每天不可低于 4 个。(2)胰岛素泵:在成功安装动态血糖检测之后 1 天时间内再加入胰岛素泵,注射的位置需选择距离肚脐 4 至 5 厘米的双侧腹部位置处,并且还需注意原理肚脐和腰带等部位,随后将吸取的胰岛素液放置在储药器当中,将其与输注导管进行连接之后进行排气,排气后给予患者之前准备的药物。并协助患者调整体位至平卧位,调整之后进行局部消毒,在皮肤处于紧绷感时需倾斜 30° 进针,采用 3M 防水透气敷贴进行固定,并在其裤腰部位处挂泵,同时根据患者的血糖水平适当的更改泵入的剂量。

对照组应用常规护理:护理人员需每天监测患者的血糖水平,随后根据血糖结果适当地给予药物进行改善。

观察组实施优质护理,具体内容如下:(1)血糖监测护理:当患者住院医治期间护理人员需利用动态血糖仪来查看患者的血糖水平,随后将查看的结果书写在记录表当中,并且每天利用拜耳血糖仪来检测患者的指尖血,每天进行 4 次,同时利用监测仪器内自动校正来查看其动态血糖值。在第二天期间,根据医生的指示来为患者开展胰岛素泵干预方法,并且在干预的过程中评估胰岛素的用量,同时根据动态血糖波动图的具体情况开适当的更改剂量,直到患者的血糖水平处于正常状态即可。(2)病情观察和护理:护理人员除了改善患者的病情外,还需注意其饮食情况,嘱咐其按时吃饭,并且在吃饭的过程中需控制摄入量。对于在接受医治过程中出现不良反应的患者,需及时告知主治医生,有利于进一步开展处理工作。(3)健康知识教育和心理干预:在开展护理工作期间,部分患者由于对疾病的认知度较低,极易出现抗拒医治以及情绪低落等反应,因此护理人员需及时为患者进行健康教育工作,主要为患者讲解糖尿病的产生原因和

医治方法等,同时还需告知其保持良好的情绪与疾病恢复之间的关系,让其以良好的心态来面对疾病。

1.3 观察指标

在血糖检测水平中,对比两组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖和糖化血红蛋白。

探讨两组患者的各项临床指标,包括血糖达标时间、血糖波动值、胰岛素用量、低血糖发生频次和护理满意度。

分析两组患者的并发症发生率,分别为伤口感染、低血糖和切口愈合障碍。

在生活质量中,分析两组患者的生命活力、心理健康、生理功能和躯体疼痛。

1.4 统计学方法

计量资料:均数 ± 标准差,计数资料:[n(%)],检验分别为 t 和 χ^2 ,数据分析用 SPSS22.0 软件, $P < 0.05$,组间有差异性。

2 结果

2.1 两组患者血糖检测水平对比

观察组的各项血糖水平更低,相比对照组 $P < 0.05$,见表 1。

2.2 比较两组患者各项临床指标

观察组的血糖达标时间更短,血糖波动值更低,胰岛素用量和低血糖发生频次更少,护理满意度评分更高,相比对照组 $P < 0.05$,见表 2。

2.3 观察两组患者并发症发生率

观察组的并发症发生率均比对照组低, $P < 0.05$,见表 3。

2.4 对比两组患者生活质量

相比对照组的各项生活质量评分,观察组评分更高, $P < 0.05$,见表 4。

表 1 比较两组患者血糖检测水平

分组	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	11.57 ± 3.01	5.79 ± 1.04	18.83 ± 3.29	7.31 ± 1.27	8.64 ± 1.19	6.18 ± 1.01
对照组	30	11.42 ± 3.11	7.44 ± 1.90	18.77 ± 3.24	9.40 ± 1.48	8.66 ± 1.25	7.00 ± 0.90
t		0.189	4.172	0.071	5.869	0.063	3.319
P		0.850	0.000	0.943	0.000	0.949	0.001

表 2 对比两组患者各项临床指标

分组	例数	血糖达标时间 (d)	血糖波动值 (mmol/L)	胰岛素用量 (U/d)	低血糖发生频次 (次)	护理满意度 (分)
观察组	30	3.90 ± 0.79	5.21 ± 0.86	39.90 ± 4.22	12.27 ± 1.75	95.31 ± 5.02
对照组	30	5.55 ± 1.02	7.50 ± 1.48	45.58 ± 5.01	20.44 ± 2.47	80.15 ± 6.32
t		7.004	7.327	4.749	14.782	10.287
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 对比两组患者并发症发生率[n(%)]

分组	例数	伤口感染	低血糖	切口愈合障碍	总发生率
观察组	30	0	1	1	2 (6.66)
对照组	30	3	2	3	8 (26.66)
χ^2					4.320
P					0.037

表 4 分析两组患者生活质量(分)

分组	例数	生命活力		心理健康		生理功能		躯体疼痛	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	68.36 ± 4.31	78.90 ± 5.09	66.37 ± 5.70	78.56 ± 5.90	56.83 ± 8.16	70.82 ± 7.43	69.80 ± 1.18	85.50 ± 1.71
对照组	30	68.14 ± 4.59	71.34 ± 5.29	66.12 ± 5.26	72.70 ± 5.19	56.18 ± 8.07	64.69 ± 8.61	69.19 ± 1.47	79.49 ± 1.28
t		0.191	5.640	0.176	4.084	0.310	2.952	1.772	15.411
P		0.848	0.000	0.860	0.000	0.757	0.004	0.081	0.000

3 讨论

2 型糖尿病在糖尿病类型中的发生率较高,产生原因除了基本的遗传因素外,还与不良生活习惯有关,如若长期处于高血糖的状态会增加并发症的发生率,同时对心血管的影响较大,严重影响患者的正常生活^[3]。针对这一情况,临床多采用动态血糖检测联合胰岛素泵的方式开展医治工作,胰岛素泵是利用在皮下放置细针和软管的方式来持续为身体输入胰岛素,以便达到控制血糖的作用^[4]。但由于部分患者对该医治方法的认知度较低,在此过程中极易出现抗拒医治的心理,不利于医治的顺利进行^[5]。为了改善这一情况,临床推出了优质护理,该护理方式可有效改善患者的血糖水平,进而降低并发症的发生率^[6]。同时根据患者的具体情况,为其开展心理以及认知等干预,干预后不仅可以提高疾病认知度,还能够缓解不良情绪,另外,通过利用动态血糖监测的方式来明确其血糖情况,并给予相应的药物进行缓解,有利于提高医治效果^[7]。

本文研究结果显示,观察组空腹血糖(5.79 ± 1.04) mmol/L、餐后 2h 血糖(7.31 ± 1.27) mmol/L 和糖化血红蛋白(6.18 ± 1.01)%均比对照组低, P < 0.05,这说明优质护理可通过动态血糖检测的方式来查看患者的血糖水平,同时给予患者胰岛素泵进一步降低血糖水平,对改善临床症状具有积极意义^[8]。观察组的血糖达标时间(3.90 ± 0.79) d 比对照组短,血糖波动值(5.21 ± 0.86) mmol/L 低,胰岛素用量(39.90 ± 4.22) U/d 和低血糖发生频次(12.27 ± 1.75) 次比对照组少,护理满意度评分比对照组高, P < 0.05,这表明接受优质护理之后患者的各项临床指标均得到改善,低血糖的发生次数更低,进而提高医治效果^[9]。观察组的并发症发生率比对照组低, P < 0.05,这表明优质护理后患者的血糖水平均处于稳定的状态,可在一定程度上缓解临床症状,降低并发症的发生率^[10]。观察组生命活力(78.90 ± 5.09)分、心理健康(78.56 ± 5.90)分、生理功能(70.82 ± 7.43)分和躯体疼痛(85.50 ± 1.71)分均比对照组高, P < 0.05,这说明优质护理后患者的心理状况得到改善,同时降低血糖水平,可有效提高其生理功能和生命活力等,对缓解疾病具有积极意义。

综上所述,优质护理可有效降低动态血糖监测与胰岛素泵联合 2 型糖尿病患者的血糖水平,同时降低胰岛素的使用量和并发症发生率,提高生活质量,值得应用和推广。

参考文献:

- [1]苏娟娟,葛茹茹.动态血糖监测下胰岛素泵疗效的影响因素与护理对策[J].中华养生保健, 2023, 41(18): 142-145.
- [2]胡钰娟.2 型糖尿病胰岛素泵强化治疗期间实施精细化护理的效果观察[J].基层医学论坛, 2023, 27(24): 138-140.
- [3]刘黎,李侠.糖尿病护理管理小组在 2 型糖尿病患者胰岛素泵使用过程中的作用[J].当代护士(下旬刊), 2023, 30(08): 32-35.
- [4]黄晓莉,刘淑琼,漆敏,等.2 型糖尿病行胰岛素泵治疗中配合居家护理对患者血糖指标及低血糖发生率的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(14): 118-120.
- [5]郑丽,张秀果,王光华,等.糖尿病患者围手术期应用医护一体化管理的效果分析[J].河北医药, 2023, 45(14): 2230-2233.
- [6]郭艳丽.优质护理在动态血糖监测与胰岛素泵联合 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.
- [7]孔原,常连庆,王鲜花,等.动态血糖仪对初诊 2 型糖尿病的研究进展[J].中国医疗器械信息, 2023, 29(12): 31-34.
- [8]王荣,柳玲,张梅.胰岛素泵强化治疗对新诊 T2DM 患者 FPG、2h PG、HOMA-IR 的影响[J].临床医学研究与实践, 2023, 8(18): 57-60.
- [9]李晓梅,牛丹.基于 Roy 适应理论的护理干预对 2 型糖尿病胰岛素泵强化治疗患者的影响[J].中国医药导报, 2023, 20(16): 193-196.
- [10]卢舒婷,李思龙,钟碧琼.胰岛素泵联合社区全科护理干预对 2 型糖尿病患者血糖水平及炎症反应的影响[J].基层医学论坛, 2022, 26(17): 94-96.