

糖尿病酮症酸中毒患者 ICU 护理效果探究

赵娟

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 探究、分析糖尿病酮症酸中毒护理中，实施 ICU 护理方案的所得效果。**方法** 录入糖尿病酮症酸中毒患者，总计 56 例。时间始于 2020.08，截止于 2022.07。随机数字表法分组，两组均 28 例。参照组、试验组对应护理方案为常规护理、ICU 护理。对各组护理效果进行统计学分析。**结果** 试验组护理效果较参照组优异， $P < 0.05$ 。**结论** 糖尿病酮症酸中毒护理对策选择，以 ICU 护理为主，临床意义突出。除加快酸中毒纠正时间外，还可缩短住院时间，有利于改善血糖指标，在促进患者预后效果提升方面效果理想。

【关键词】 ICU 护理；糖尿病酮症酸中毒；血糖指标

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230046

Probe into the effect of ICU nursing for patients with diabetes ketoacidosis

Juan Zhao

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the effect of implementing ICU nursing plan in the nursing of diabetes ketoacidosis. **Methods:** 56 patients with diabetes ketoacidosis were enrolled. The time starts from August 2020 and ends on July 2022. There were 28 cases in both groups. The corresponding nursing schemes of the reference group and the experimental group were routine nursing and ICU nursing. The nursing effect of each group was statistically analyzed. **Results:** the nursing effect of the experimental group was better than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the choice of nursing strategy for diabetes ketoacidosis is ICU nursing, which has prominent clinical significance. In addition to speeding up the correction time of acidosis, it can also shorten the hospitalization time, which is conducive to improving the blood glucose index, and has an ideal effect in promoting the prognosis of patients.

【Keywords】 ICU Nursing; Diabetes Ketoacidosis; Blood Glucose Index

慢性代谢性疾病中，糖尿病较为多见，且发病率高。胰岛素分泌不足情况下，可导致糖代谢紊乱，致使机体中血糖浓度增加。而长时间高血糖状态还会损伤机体脏器功能，进而导致并发症发生风险增加。就糖尿病酮症酸中毒而言，其作为糖尿病发生频率较高的并发症之一，起病急、病情进展迅速，易诱发休克、昏迷，对患者生命安全威胁严重^[1]。临床纠正糖尿病酮症酸中毒以胰岛素为主，在治疗期间，若能配合有效的护理干预，则还会进一步提高治疗效果，从而改善患者预后。本研究选入 56 例糖尿病酮症酸中毒患者，深入探究 ICU 护理于其中的应用意义，报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2020.08 至 2022.07，纳入糖尿病酮症酸中毒患者。

合计 56 例。分组形式：随机数字表法。参照组 ($n=28$)：男、女各为 14 例。年龄：36 至 76 岁，均值： (55.73 ± 3.27) 岁。试验组：28 例，由 15 例男、13 例女组成。年纪于 35 至 77 岁之间分布，平均： (55.68 ± 3.30) 岁。各组基线资料差异弱， $P > 0.05$ 。

纳入依据：（1）原发病为 2 型糖尿病患者。（2）知情本研究者。

剔除要求：（1）认知障碍者。（2）原发性血液疾病者。（3）凝血功能障碍者。

1.2 方法

参照组：常规护理。了解患者血糖、酮体水平，若血糖较高，则需要注射胰岛素。及时建立静脉通路，行补钾输液。寻找糖尿病酮症酸中毒诱因，并行对症护理。

试验组：执行 ICU 护理方案，具体如下：（1）基础护理。协助患者采取舒适的体位姿势。加强病房环境清洁，定期消毒、通风。监测患者各项体征，并做好记录工作。严格执行无菌操作，并按照操作规程开展各项护理工作。（2）输液干预。仔细评估患者实际情况，对补液量进行调整。对于血糖值较高者，可予以其氯化钠溶液。针对血糖浓度过低者，还应适当补充葡萄糖。（3）胰岛素应用干预。采取微量泵泵注方式给药。对给药速度进行控制，确保每小时控制在 4 至 5 毫升。给药剂量为 0.1 单位。在给药期间，还应对患者血糖浓度进行密切监测。若血糖浓度达到 9 至 10mmol/L，则应更改给药方式，选择皮下注射方法，但是应注意控制剂量。（4）纠正电解质紊乱。予以患者补钾方案，单日补充量为 7 克。持续补充 7 天以上。若患者未出现内环境紊乱，则不需要采取补钾措施。（5）心理层面。与患者沟通，明确且实际需求。将糖尿病酮症酸中毒护理方案向其说明，使其能够配合与理解。为患者讲解恢复效果良好病例，使其增加自信心。（6）饮食方面。监测血糖水平，以监测结果为根

据，制定饮食方案。让患者多食用新鲜蔬菜、水果，并合理补充蛋白质。坚持少食多餐，注意营养搭配。

（7）加强巡视力度，做好尿量、血糖监测工作。若患者处于昏迷状态，则需要对其瞳孔进行观察。同时，根据患者机体情况，采取抗感染护理方案，遵医嘱使用抗生素。（8）并发症护理。对于昏迷状态，应帮助其清洁口腔，防止口腔炎发生。同时，加强足部护理，定期进行清洁，避免引起糖尿病足。将患者下肢抬高，并对其肢体状态、脉搏指征进行监测，按摩四肢，预防压力性损伤。

1.3 观察指标

对两组护理效果进行分析。包括酸中毒、症状改善时间、血糖指标等。

1.4 统计学方法

以 SPSS24.0 软件作为数据处理工具。经由 χ^2 检验、t 检验。P<0.05，价值存在。

2 结果

试验组护理效果优于参照组，P<0.05。（见表 1）

表 1 护理效果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	酸中毒纠正 时间 (d)	尿酮体转阴 时间 (d)	症状改善 时间 (d)	住院时间 (d)	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
试验组	28	5.90±1.25	4.11±0.49	11.21±2.52	6.31±1.20	5.11±0.34	7.04±1.25	5.56±1.46
参照组	28	7.57±1.38	7.43±0.52	17.97±2.48	9.26±2.41	6.36±0.47	9.26±2.31	7.30±1.54
t		4.7459	24.5877	10.1171	5.7981	11.4024	4.4725	4.3387
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0001

3 讨论

糖尿病属于临床常见慢性病，通过控制血糖指标，可延缓疾病进展。研究显示，高血糖、胰岛素缺乏之间存在一定的相关性^[2]。当机体内胰岛素水平下降时，可导致血糖、血酮表达上调。受其影响，机体出现代谢性中毒，并且还会导致水电解质紊乱，进而诱发糖尿病酮症酸中毒。该病作为糖尿病常见并发症之一，可加剧器官损伤，甚至引起急性心力衰竭。为避免患者生命安全受到威胁，应及时采取抢救方案，并配合行之有效的护理对策。

ICU 护理在糖尿病酮症酸中毒中应用效果得到诸多试验证实。究其原因，该种护理方案不仅能够实现全面化管理，而且还可对病情进行整体性控制。因其能够将患者作为临床工作开展的出发点与落脚点，所以还可进一步增强临床疗效，有助于改善患者预后。

与常规护理不同的是，ICU 护理聚焦于护理事件的细节，并且更为关注护理风险事件之根本，有助于提高风险因素控制效果^[3]。不仅如此，该种护理方案在发现风险因素的同时，还能对其进行分析，并从根本上进行解决。在此情况下，护理过程中的安全性得到保证，有利于降低酸中毒纠正时间，进而减少患者住院时长、减低其治疗费用，可达到促进患者满意度提升的目的。另外，此种护理模式更加关注患者身心、精神、社会需求，有助于促进其康复进程加快。通过病情监测、合理补液等，能够使患者机体状态得到改善。与此同时，采取有效的认知、心理干预方式，可达到弥补患者认知缺陷、减轻其不良情绪的目的。而以患者个体化差异、需求为根据，选用合适的指导方案，对于促进患者配合度提升意义显著。借助于基础护理，帮助患者及时建立静脉通路等，还能提高抢救效果，从而

降低疾病致死风险。另外,为患者举证治疗成功案例,可促进患者治疗信心提升。通过用药指导,能够维持血糖的正常水平,在提高患者生活质量方面效果理想。本实验结果显示,试验组护理效果较参照组优异, $P < 0.05$ 。

总而言之,糖尿病酮症酸中毒护理,实施 ICU 护理,临床效果显著。一方面,患者血糖指标下降明显。另一方面,患者尿酮体转阴时间减少,住院时间缩短,有利于促进其预后效果提升。

参考文献

[1] 张星,高玲玲,郭晓迪,等.11 例糖尿病酮症酸中毒昏迷患者合并重症急性胰腺炎的护理[J].中华护理杂志,2020,55(11):1701-1705.

[2] 王强,陈良.不同胰岛素给药方式救治糖尿病酮症酸中毒临床研究[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S1):47.

[3] 杨丹,胡细玲,高玲玲,等.1 例 1 型糖尿病酮症酸中毒合并自身免疫性低血糖患者的护理[J].中华护理杂志,2018,53(08):1022-1024.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS