

强化危急值响应护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者救治中的观察

吴 意

苏州市中医医院 江苏苏州

【摘要】目的 探讨强化危急值响应护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者救治中的效果，以期为急诊护理质量优化提供参考依据。**方法** 实验涉及样本 80 例均选自于 2025 年 3 月至 2026 年 3 月急诊收治糖尿病酮症酸中毒患者，将 2025 年 3 月-2025 年 9 月作为对照组实施常规护理（ $n=40$ ），将 2025 年 10 月-2026 年 3 月作为观察组实施强化危急值响应护理（ $n=40$ ），收集相关数据指标，观察差异表现。**结果** 两组患者实施不同急诊护理后，急救时间指标、生化指标、并发症发生率、护理满意度评价呈现明显差异性，且观察组均优，实施统计学分析组间 P 值均 <0.05 。**结论** 急诊落实强化危急值响应护理可明显提升糖尿病酮症酸中毒患者救治效率，加速生化指标的恢复，降低并发症风险，为良好预后创造有利条件，值得作为可靠护理方案推广应用。

【关键词】 强化危急值响应护理；急诊；糖尿病酮症酸中毒；救治效果

【收稿日期】 2026 年 8 月 2 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260484

Observation on the application of enhanced critical value response nursing in the treatment of patients with diabetic ketoacidosis in the emergency department

Yi Wu

Suzhou Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To evaluate the efficacy of enhanced critical value response nursing in the management of diabetic ketoacidosis (DKA) patients in emergency settings, thereby providing evidence for optimizing emergency nursing care quality. **Methods** A total of 80 patients with DKA admitted to the emergency department from March 2025 to March 2026 were enrolled. The control group ($n=40$) received conventional nursing care from March 2025 to September 2025, while the observation group ($n=40$) received enhanced critical value response nursing from October 2025 to March 2026. Relevant clinical parameters were collected, and differences between groups were analyzed. **Results** After receiving different emergency nursing interventions, significant improvements were observed in rescue time, biochemical parameters, complication incidence rates, and nursing satisfaction scores in both groups, with the observation group demonstrating superior outcomes (all P -values <0.05). **Conclusion** Implementation of enhanced critical value response nursing in emergency settings significantly enhances treatment efficiency for DKA patients, accelerates biochemical recovery, reduces complication risks, and fosters favorable prognostic outcomes, making it a recommended evidence-based nursing protocol for widespread adoption.

【Keywords】 Enhanced critical value response nursing; Emergency medicine; Diabetic ketoacidosis; Treatment efficacy

糖尿病酮症酸中毒（DKA）是糖尿病最常见急性并发症之一，发病率约占住院患者的 30%，病理因素分析指在多种因素作用下分泌胰岛素不足或严重缺乏，导致血糖急剧升高，高血糖、高血酮、代谢性酸中毒、水电解质紊乱，症状严重者可诱发脑水肿、循环性休克、多器官功能损伤等并发症，显示较高的死亡率^[1]。随着医疗科技的持续发展，急诊在 DKA 的处

理中受到广泛重视，急诊护理流程的规范性、医护人员的响应速度与干预的准确度直接影响救治效果与患者预后^[2]。为了进一步提高急诊救治效率，尽快控制 DKA 患者病情，下文将以对照实验原理作为基础，观察常规护理与强化危急值响应护理在 DKA 患者救治中的作用，旨在探索可靠急诊护理策略，为急诊护理医疗发展提供支撑。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验涉及样本 80 例均选自于 2025 年 3 月至 2026 年 3 月急诊收治糖尿病酮症酸中毒患者，依据对照实验原理要求将所有患者分成两组（以救治时间作为分组标准，如摘要），观察组患者年龄范围显示：41-77 岁，平均值：（63.58±3.50）岁，糖尿病病程均值：（8.50±3.63）年，其中男性 23 例、女性 17 例；对照组患者年龄范围显示：42-77 岁，平均值：（63.97±3.46）岁，糖尿病病程均值：（8.62±3.58）年，其中男性 24 例、女性 16 例，纳入范围：符合 DKA 诊断标准，自愿参与；排除范围：伴有恶性肿瘤疾病患者，存在重度昏迷与多器官功能衰竭患者，患有抑郁症等精神类疾病无法有效配合患者，基础资料 P>0.05。

1.2 方法

对照组患者依据常规急诊护理流程开展静脉通道建立、生命体征监测等服务。

观察组患者实施强化危急值响应护理，步骤包含：

1）护理路径建立，以急诊规范护理质量控制标准作为基础，结合临床经验、网络权威数据收集及患者实际护理需求作为依据，整理 DKA 患者急诊护理流程，进一步强化危急值响应机制，在明确接诊、评估、药物治疗、心电监护、血气监护的基础上，建立提前预警护理模式，优化护理结构^[3-4]；将各项护理时间点与职责落实到个人，实现专人专岗响应机制。

2）入院后第一时间完成生命体征、血糖、血酮、血气分析、电解质以及意识等基础情况评估；同时了解患者有无停药、不良饮食行为与感染等情况；完成血液样本收集，建立绿色通道，实现优先送检、优先用药与处置^[5]。

3）严格落实无菌操作，结合先快后慢、先盐后糖补液原则规范用药干预环节，每 1 至 2 小时监测患者相关指标变化，强化对血钾、血钠、血钙水平的动态管理，发现异常现象立刻告知医生调整治疗方案，优化补液速度、胰岛素泵入剂量及补钾补钠方案^[6-7]。

4）加强对患者瞳孔、尿量、皮肤温度、循环状态与意识状态的监测，发现异常现象立刻实施紧急护理预案，快速配合医生完成处理^[8]；做好对患者情绪的安抚，向患者说明用药、血糖监测等干预目的，促进患者配合；记录各救治环节时间点的控制情况，保障护理的连续性、准确性。

1.3 观察指标

统计两组患者急救时间指标（接诊处置时间、酸中毒纠正时间、血糖恢复时间、平均住院时间）、生化指标（干预前后空腹血糖、血酮体、动脉血 pH 值、碳酸氢根水平 HCO₃⁻）、并发症发生率（脑水肿、感染、休克、严重电解质紊乱等）、护理满意度评价[自制护理满意度调查量表，非常满意（90-100 分）+一般满意（70-89 分），排除不满意（<70 分）=总满意度]，对比分析差异表现。

1.4 统计学分析

专业分析以 SPSS24.0（Statistical Package for the Social Sciences24.0）系统完成，计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用 t、 χ^2 检测，计数运用（ $\bar{x} \pm s, \%$ ）代替，P<0.05 则统计学研究成立。

2 结果

2.1 观察组患者实施强化危急值响应护理后，急救时间指标得到显著优化，与对照组相比 P<0.05，具体数据详见表 1。

2.2 观察组患者各项生化指标明显优于对照组，两组数据对比 P<0.05，具体数据详见表 2。

表 1 比较两组急救时间指标（ $\bar{x} \pm s, n=40$ ）

组别	接诊处置时间（min）	酸中毒纠正时间（h）	血糖恢复时间（h）	平均住院时间（d）
观察组	16.59±2.46	7.78±1.76	11.23±2.41	5.10±1.16
对照组	28.75±3.21	12.43±2.14	18.89±3.22	7.86±1.63
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 比较两组生化指标（ $\bar{x} \pm s, n=40$ ）

组别	空腹血糖（mmol/L）		血酮体（mmol/L）		动脉血 pH 值		HCO ₃ ⁻ （mmol/L）	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	27.51±3.25	7.45±1.74	4.26±0.67	0.89±0.24	7.13±0.05	7.39±0.03	12.37±2.13	23.61±2.16
对照组	26.89±3.22	11.41±2.03	4.31±0.70	1.83±0.33	7.11±0.06	7.30±0.14	12.15±2.26	19.42±2.28
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 比较两组并发症发生率、护理满意度评价 ($\bar{x} \pm s$, $n=40$)

组别	脑水肿	感染	休克	严重电解质紊乱	总发生率	护理满意度评价 (%)
观察组	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	3 (7.50)	38 (95.00)
对照组	3 (7.50)	3 (7.50)	1 (2.50)	4 (10.00)	11 (27.50)	33 (82.50)
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 观察组并发症发生率低于对照组,护理质量评分优于对照组,两组数据对比 $P<0.05$,具体数据详见表 3。

3 讨论

DKA 的发生与发展与胰岛素严重缺乏、擅自停药、饮食控制失败、应激感染等有关,需要配合快速有效急诊救治措施防止病情进一步发展,保障生命安全。目前,临床中所采用的常规急诊护理措施主要以遵医嘱行为作为主导,救治模式处于被动化状态,流程模糊,岗位职责不固定,无法快速响应此类患者需求,显示一定应用弊端^[9-10]。

强化危急值响应护理是建立在临床医疗指南与循证基础上的一种前沿性护理策略,以临床经验、权威文献支持与实际案例护理需求作为核心导向,构建规划规范化急诊护理路径,实现精准护理,促进生化指标加速回落,缩短酮症酸中毒的纠正时间,控制并发症的发生与发展,减少患者住院时间与医疗费用。与此同时能够减少医疗资源的浪费,提升床位周转率,减轻医疗负担。强化危急值响应护理在提高急诊效率方面作用分析:明确接诊评估、静脉通路建立、补液降糖、气血监测、药物治疗、酸碱失衡纠正等各环节时间与护理职责,结合设立急诊绿色通道措施实现被动护理向主动预判危机响应发展,有效缩短非医疗等待时间的产生,提高急救效率。强化危急值响应护理在控制生化指标方面的作用分析:DKA 患者的核心病理机制为胰岛素绝对或相对缺乏,大量脂肪分解产生酮体诱发疾病,救治时应注重快速补液扩容,以小剂量胰岛素持续灌注,对电解质及酸碱失衡症状进行纠正。强化危急值响应护理可动态监测患者个体情况,每 1-2 小时根据患者病情变化及时调整补液速度、胰岛素泵入剂量及补钾补钠方案,干预目的更加精准,有效避免用药剂量偏差、补液流程不规范等问题,尽快恢复体内环境稳定。强化危急值响应护理在控制并发症方面的作用分析:脑水肿并发症的发生与补液过快、血糖下降幅度过大紧密相关,而休克多与循环血量不足、感染等因素有关,电解质紊乱则是酮症酸中毒、补液治疗中常见的高

风险因素。强化危急值响应护理利用并发症危急值响应理念提前设置预警干预模块,在严格把控输液速度与血糖下降梯度的同时,能够全程监测患者尿量、瞳孔、意识状态,强化对血钾、血钠、血钙水平的动态管理,严格落实无菌操作,并提前预防性纠正电解质紊乱现象,从源头避免并发症的高危因素,提高预警效果、落实效果。

总结:强化危急值响应护理有效打破传统急诊护理被动干预弊端,全面优化急救流程,实现快速响应、精准干预、提前预警等核心优势,为 DKA 患者获得宝贵救治时间,降低并发症风险与死亡风险,优化急诊急救质量,显示积极应用价值,值得推广。

本研究为单中心、小样本(各 40 例)前后时段对照,非同期随机;未设盲,满意度为自制量表;观察期较短,未随访远期代谢复发与低血糖事件,结论外推需谨慎。

参考文献

- [1] 黄丽美,陈慧娟,林金莲. 强化危急值响应护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者救治中的效果[J]. 糖尿病新世界,2026,29(1):139-142.
- [2] 曹佳乐. 糖尿病酮症酸中毒急诊患者应用团队资源管理模式救治的效果观察[J]. 山东医学高等专科学校学报,2025,47(6):77-79.
- [3] 潘桢桢,骆松森,王树山. 整体护理干预对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的救治效果分析[J]. 糖尿病新世界,2022,25(20):125-129.
- [4] 夏韵秋,何云,陶艳艳. 无缝衔接标准化急救护理模式在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的构建与效果分析[J]. 糖尿病新世界,2025,28(5):159-162.
- [5] 林玉滕,黄惠瑜,潘灵. 急救护理对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的临床效果及满意度的影响研究[J]. 糖尿病新世界,2023,26(1):130-133.
- [6] 吕珂,邹晶晶,刘小媛. 基于 PDCA 循环质量控制理念的护理风险管理在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用[J]. 中

国实用护理杂志,2025,41(16):1207-1213.

- [7] 张志强,许倩倩,林倩. 急救护理在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用价值[J]. 糖尿病新世界,2025,28(19):147-150.
- [8] 张宁. 老年糖尿病酮症酸中毒患者急诊救治中行危急值护理对救治效果的影响[J]. 每周文摘·养老周刊, 2025(21):161-163.
- [9] 尹慧玉. 整体护理对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的救治效果及对生活质量的影響[J]. 糖尿病天地,2024,21(8):39-

40.

- [10] 乔亚兰,汤红. 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价值研究[J]. 国际护理学研究,2025,7(10).

版权声明: ©2026 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