

以目标理论为指导的全面护理在急诊重症监护室糖尿病合并危重疾病患者中的应用效果

吴 凡, 郭乃华

上海市第七人民医院 上海

【摘要】目的 将以目标理论为指导的全面护理用于急诊重症监护室 (Emergency Intensive Care Unit, EICU) 糖尿病 (Diabetes Mellitus, DM) 合并危重疾病患者中, 对其应用效果进行分析。**方法** 回顾性选取 2024 年 11 月-2025 年 11 月本院 EICU 收治的 90 例 DM 合并危重疾病患者临床资料进行分析, 根据护理方案进行分组, 对照组 45 例行常规 ICU 护理, 观察组 45 例行以目标理论为指导的全面护理, 对两组干预结果进行评价。**结果** 干预前, 两组空腹血糖 (Fasting Plasma Glucose, FPG)、餐后 2h 血糖 (2-hour Post-load Blood Glucose, 2hPG)、糖化血红蛋白 (Glycated Hemoglobin, HbA_{1c}) 水平比较, 不具显著差异 ($P>0.05$), 干预后, 两组各项血糖指标水平均较前明显降低, 且组间两两对比, 观察组各指标水平更低 ($P<0.05$); 干预前, 两组急性生理或慢性健康状况评分 II (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II, APACHE II)、生活质量量表 (Short-form 36-item Health Survey, SF-36) 评分比较, 不具显著差异 ($P>0.05$), 干预后, 观察组 APACHE II 评分更低、SF-36 评分更高 ($P<0.05$); 两组并发症发生率比较, 观察组 4.44% 更低 ($P<0.05$)。**结论** 对 EICU 收治的糖尿病合并危重疾病患者来说, 应用以目标理论为指导的全面护理既能控制患者血糖水平, 还可改善预后及生活质量, 降低并发症发生风险, 具有较高应用价值。

【关键词】 糖尿病; 急诊重症监护室; 危重疾病; 目标理论; 全面护理

【收稿日期】 2026 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260298

The application effect of comprehensive nursing based on the goal theory in patients with diabetes and critical diseases in the emergency intensive care unit

Fan Wu, Naihua Guo

Shanghai Seventh People's Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To apply comprehensive nursing based on the goal theory in patients with diabetes mellitus (DM) and critical illness in the emergency intensive care unit (EICU), and to analyze the application effect. **Methods** The clinical data of 90 patients with DM and critical diseases who were admitted to the EICU of our hospital from November 2024 to November 2025 were retrospectively selected for analysis. The patients were grouped according to the nursing plan. The control group consisted of 45 patients who received routine ICU care, while the observation group consisted of 45 patients who received comprehensive care guided by the goal theory. The intervention results of the two groups were evaluated. **Results** Before the intervention, there was no significant difference in FPG, 2hPG, and HbA_{1c} levels between the two groups ($P>0.05$). After the intervention, the levels of all blood glucose indicators in both groups were significantly lower than before, and pairwise comparisons between the groups showed that the levels of each indicator in the observation group were lower ($P<0.05$); Before the intervention, there was no significant difference in APACHE II score and SF-36 score between the two groups ($P>0.05$). After the intervention, the APACHE II score of the observation group was lower and the SF-36 score was higher ($P<0.05$); The incidence of complications between the two groups was compared, and the incidence of the observation group was 4.44% lower ($P<0.05$). **Conclusion** For patients with DM and critical illness admitted to the EICU, applying comprehensive nursing guided by the goal theory can not only control the blood glucose levels of patients, but also improve prognosis and quality of life, reduce the risk of complications, and has high application value.

【Keywords】Diabetes; Emergency intensive care unit; Critical illness; Goal theory; Comprehensive nursing

糖尿病(DM)为临床常见的慢性代谢性疾病,临床主要表现为血糖持续异常升高,目前暂无治愈手段,患者长时间处于高血糖或控糖效果欠佳可引发一系列并发症^[1]。急诊重症监护室(EICU)为临床抢救危急重症患者的主要场所,DM及其并发症可能导致患者出现一系列危重情况,对合并DM的危重疾病患者来说,血糖剧烈波动可加重病情,延长EICU住院时间,影响病情预后,故配合适当的护理干预十分重要^[2]。以目标为理论的全面护理将患者作为护理中心,通过设定并完成预期护理目标对患者开展全方位护理干预,以提高护理效果^[3]。基于此,本文将以目标为理论的全面护理用于本院EICU收治的糖尿病合并危重疾病患者中,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选取2024年11月-2025年11月本院EICU收治的90例DM合并危重疾病患者临床资料进行分析,根据护理方案进行分组,各组45例。本研究已经过伦理委员会审批(伦理编号:20240102)。

对照组资料:男女各24例/21例,年龄43~85岁,平均 (61.02 ± 2.45) 岁,病程1~12年,平均 (6.35 ± 1.17) 年,危重疾病类型:严重肺炎6例,酮症酸中毒11例,脑梗死13例,脓毒血症9例,其他6例。

观察组资料:男女各23例/22例,年龄44~87岁,平均 (61.24 ± 2.63) 岁,病程1.5~13年,平均 (6.42 ± 1.29) 年,危重疾病类型:严重肺炎8例,酮症酸中毒12例,脑梗死14例,脓毒血症6例,其他5例。两组资料比较,不具显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理,密切监测患者心率、瞳孔等生命体征变化,对其24h出入量详细记录,宣教疾病知识、注意事项,做好患者口腔、皮肤等护理,定期对病房通风消毒,每间隔2h翻身叩背1次,做好呼吸机清洁。观察组行以目标为理论的全面护理,方法如下:

(1)构建全面护理小组:包括护士长、主治医师、经验丰富的护士,护士长为小组长,定期组织成员进行关于目标理论、EICU护理技能等方面的培训学习,确保考核合格方能上岗。

(2)目标制定:小组对患者病情进行全面评估,对潜在风险及后续发展进行综合评估,并于数据库检索“糖尿病”、“危重疾病”、“全面护理”等关键词

收集循证资料,根据评估结果结合资料设定血糖控制、并发症预防等目标。

(3)全面护理:①血糖控制:对患者血糖水平进行动态化监测,据波动调整控糖方案、胰岛素剂量等,当患者血糖 $<3.9\text{mmol/L}$ 时增加检测频次,1次/15min,患者进入EICU 12h内持续检测3次血糖,若血糖均 $>10\text{mmol/L}$ 或 $<4\text{mmol/L}$ 则每小时检测1次,若在上述范围内则每4h检测1次,当血糖稳定 $>48\text{h}$ 后则每间隔1天检测1次。②并发症预防:定时协助患者翻身,保持皮肤干燥清洁,对受压皮肤进行按摩、协助四肢进行被动运动,或于骨突处、受压处贴泡沫敷贴,积极预防压疮。加强对患者的口腔清洁护理,以无菌棉球蘸生理盐水对口腔黏膜进行湿润清洁,每日2次,做好会阴清洁消毒,维持导尿管通畅,及时更换引流袋,定期采集标本行细菌培养及药敏试验,遵医嘱予以抗菌药抗感染治疗,积极预防肺部及泌尿感染。③健康宣教及心理支持:于患者清醒时主动与其沟通,耐心讲解疾病发生原因、治疗方案、预期目标、注意事项等,一一回答相关问题消除患者疑惑及顾虑,保持语言温和、态度和蔼,使其感受到医护人员的人文关怀。通过播放舒缓或患者感兴趣的音乐使其身心放松,讲解成功案例增强患者康复信心,还可通过与家人视频语音提供情感支持及鼓励。

1.3 观察指标

(1)于干预前后对两组血糖指标进行记录,包括空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖(2hPG)、糖化血红蛋白(HbA_{1c})。

(2)于干预前后用急性生理或慢性健康状况评分II(APACHE II)、生活质量量表(SF-36)对两组评价,APACHE II总分71分,得分越高提示患者预后越差。SF-36总分100分,得分越高表明患者生活质量越好。

(3)记录两组泌尿感染、压疮、肺部感染并发症发生情况。

1.4 统计学方法

研究分析软件为SPSS23.0,计数和计量资料用 χ^2 和 t 检验,以%和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,若($P<0.05$)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血糖指标比较

干预前,两组FPG、2hPG、HbA_{1c}水平比较,不具显著差异($P>0.05$),干预后,两组各项血糖指标水

平均较前明显降低,且组间两两对比,观察组各指标水平更低($P<0.05$),见表1。

2.2 两组 APACHE II、SF-36 评分比较

干预前,观察组的 APACHE II 评分为(28.15 ± 3.69)分、SF-36 评分为(56.95 ± 2.49)分,与对照组评分(28.26 ± 3.78)分、(57.12 ± 2.68)分比较,不具显著

差异($t=0.140、0.312, P=0.889、0.756, P>0.05$)。干预后,观察组 APACHE II 评分为(6.98 ± 1.19)分,明显较对照组(9.25 ± 1.86)分低($t=6.896, P=0.000, P<0.05$),观察组 SF-36 评分为(82.67 ± 4.91)分,明显较对照组(73.15 ± 3.49)分高($t=10.601, P=0.000, P<0.05$)。

表 1 两组血糖指标比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	FPG (mmol/L)		2hPG (mmol/L)		HbA _{1c} (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	45	10.31±1.72	7.16±0.95*	14.02±2.69	9.03±1.46*	9.36±1.29	6.08±0.72*
对照组	45	10.36±1.75	8.56±1.37*	14.07±2.83	11.72±2.23*	9.42±1.36	7.46±0.93*
<i>t</i>	-	0.137	5.633	0.086	6.770	0.215	7.871
<i>P</i>	-	0.892	<0.001	0.932	<0.001	0.831	<0.001

注: *表示与同组干预前比较, $P<0.05$ 。

2.3 两组并发症比较

观察组并发症发生率为 4.44%[(2/45), 泌尿感染 1 例(2.22%)、压疮 0 例(0)、肺部感染 1 例(2.22%)], 明显较对照组 15.56%[(7/45), 依次 3 例(6.67%)、2 例(4.44%)、2 例(4.44%)]低($\chi^2=6.870, P=0.009, P<0.05$)。

3 讨论

受饮食、遗传、环境、老龄化进程等多种因素影响,近年来我国 DM 患病率不断上升,而合并 DM 的危重疾病人数也逐步增多。对该类患者来说,具有病情复杂、进展快速等特点,可使患者各器官组织处于应激状态,出现并发症、死亡的风险相比普通 DM 患者更高^[4]。目前临床对糖尿病合并危重疾病患者多收治于 EICU 中,常见治疗手段包括机械通气、抗菌药、激素药等,治疗期间配合适当的护理干预对提高治疗效果、改善临床结局有积极作用。

常规护理缺乏系统性、全面性,护理内容简单、效果有限,难以满足患者康复需求。以目标理论为指导的全面护理为一种创新的护理模式,其通过设置可行的预期目标,并围绕目标收集循证依据、制定一系列针对性的护理措施,可确保目标有效实现,对改善患者护理结局、提高临床治疗效果有积极作用^[5-6]。本文结果显示,观察组干预后血糖指标水平均较对照组低,提示上述护理可有效控制患者血糖水平。究其原因为通过以控制目标为导向进行针对性护理干预,加强对患者血糖的动态化监测,可根据血糖波动随时调整治疗方案及药物用量,确保治疗效果更加精准有效,从而较好控

制血糖水平^[7-8]。观察组干预后 APACHE II、SF-36 评分与对照组有显著差异,并发症发生率较对照组低,究其原因为以目标理论为指导的全面护理通过对患者病情进行综合评估,针对治疗期间的目标收集循证依据制定科学的护理干预,从疾病认知、心理支持、并发症预防等多种角度入手,制定个体化、全面化的护理方案,可积极预防并发症发生,有效改善患者预后,促进疾病尽快康复,提高生活质量^[9-10]。

综上所述,对 EICU 收治的糖尿病合并危重疾病患者来说,应用以目标理论为指导的全面护理既能控制患者血糖水平,还可改善预后及生活质量,降低并发症发生风险,具有较高应用价值。

参考文献

[1] 李洪平. 护理干预对胰岛素泵强化治疗糖尿病危重症患者的应用效果[J]. 糖尿病天地,2022,19(6):254-255.

[2] 苏广生,陈焕辉,黄少华. 肠内营养护理在合并糖尿病危重症患者中的应用效果分析[J]. 当代医药论丛,2022,20(23):187-190.

[3] 李思青,李好正. 目标设定理论下动态健康教育对脑梗死合并 2 型糖尿病患者医嘱依从性、血糖控制及认知功能的影响[J]. 黑龙江医药科学,2024,47(6):174-175,178.

[4] 成晶晶,秦悌芳,王瑶君. 循证护理改善合并糖尿病的危重症患者血糖水平的价值探讨[J]. 糖尿病新世界,2025,28(4):146-149.

[5] 叶变良,陈丽云. 基于目标设定理论的低血糖生成指数

- 膳食对 2 型糖尿病患者干预效果的观察[J]. 糖尿病天地,2021,18(2):133-134.
- [6] 尉晓琳. 基于 Omaha 理论的阶段目标性干预在糖尿病合并脑卒中后遗症患者中的应用分析[J]. 山西医药杂志, 2022,51(1):107-111.
- [7] 刘佩佩,程浩然,许姣姣. 糖尿病危重症患者实施肠内营养护理的效果[J]. 智慧健康,2024,10(35):174-176.
- [8] 陈晓希,江焯桥,胡国华. 以目标理论为指导的全面护理在急诊重症监护室糖尿病合并危重疾病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2024,36(21):166-168,172.
- [9] 阎成娟. 整体护理联合个体化营养支持对危重症合并糖尿病患者的护理效果[J]. 现代诊断与治疗,2024,35(5): 777-779.
- [10] 仲晨馨. 循证护理对合并糖尿病的危重症患者血糖水平及压疮的改善作用研究[J]. 医学食疗与健康,2021, 19(28):179-180.
- 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**