

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作用分析

张亚洲, 李婷婷, 闫凤华*

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中开展无缝衔接标准化急救护理模式的临床作用。**方法** 随机选取我院急诊科接收的糖尿病酮症酸中毒患者 56 例, 通过随机数字表法分成两组开展护理研究, 组别为观察组与对照组, 每组各有患者 28 例, 对照组接受急诊常规护理, 观察组则开展无缝衔接标准化急救护理模式, 对比并分析两组取得的急救护理效果。**结果** 护理后, 观察组患者的血糖达标时间、酸中毒纠正时间、症状缓解时间和住院时间与对照组相比均明显缩短, 血糖水平改善效果优于对照组, 并发症发生率明显低于对照组, ($P<0.05$)。**结论** 在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中开展无缝衔接标准化急救护理模式, 能够进一步提高急诊急救护理效率, 短时间内改善患者临床症状, 减少并发症发生, 降低疾病危害性。

【关键词】 急诊糖尿病酮症酸中毒; 无缝衔接标准化急救护理模式; 作用分析

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260234

Analysis of the role of seamless standardized emergency care model in emergency diabetic ketoacidosis patients

Yazhou Zhang, Tingting Li, Fenghua Yan*

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To analyze the clinical role of implementing a seamless and standardized emergency care model in emergency patients with diabetic ketoacidosis. **Methods** Fifty-six patients with diabetic ketoacidosis admitted to the emergency department of our hospital were randomly selected and divided into two groups for nursing research by random number table method. The groups were the observation group and the control group, with 28 patients in each group. The control group received routine emergency care, while the observation group carried out the seamless connection standardized emergency care model. The emergency care effects achieved by the two groups were compared and analyzed. **Results** After the nursing care, the time to reach the target blood glucose level, the time to correct acidosis, the time to relieve symptoms and the length of hospital stay in the observation group were significantly shorter than those in the control group. The improvement effect of blood glucose level was better than that in the control group, and the incidence of complications was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing a seamless and standardized emergency care model in emergency diabetic ketoacidosis patients can further enhance the efficiency of emergency care, improve the clinical symptoms of patients in a short period of time, reduce the occurrence of complications, and lower the harmfulness of the disease.

【Keywords】 Emergency diabetic ketoacidosis; Seamless connection with standardized emergency care models; Effect analysis

急诊糖尿病酮症酸中毒 (DKA) 是一种危及生命的代谢性急症, 其护理管理现状反映了临床护理的多重挑战。一方面, 护理人员的专业素养存在差异, 部分人员对 DKA 的护理知识掌握不足, 导致护理实践缺乏深度和广度; 另一方面, 护理流程缺乏标准化, 缺乏统一操作规范, 导致护理质量难以保证^[1]。此外, 护理沟

通能力不足, 患者及其家属对护理服务的满意度不高, 影响了整体护理效果。同时, 护理资源的分配存在不平衡现象, 部分医院和科室在人力、设备等方面存在短缺, 进一步制约了护理工作的开展。这些问题的存在, 对 DKA 患者的康复和生命安全构成了严峻挑战^[2]。为了提升 DKA 的急诊救治效率, 我科开展了无缝衔接标准

*通讯作者: 闫凤华

化急救护理模式, 并将最终获得的急救护理效果在文中进行了总结分析:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本项临床研究中, 对 2023 年 10 月至 2025 年 10 月期间于本医疗机构急诊科收治的 56 例糖尿病酮症酸中毒 (DKA) 患者进行了分析。采用随机数字表法将这些患者随机分为两组: 观察组和对照组, 每组各包含 28 例病例。在对照组中, 男性患者占比为 16 例, 女性患者占比为 12 例, 患者的年龄范围在 50 至 78 岁之间, 平均年龄为 (64.00±2.40) 岁。而在观察组中, 男性患者为 15 例, 女性患者为 13 例, 年龄分布介于 50 至 79 岁之间, 平均年龄为 (64.50±2.50) 岁。通过对两组患者的临床基线特征进行统计学分析, 结果显示两组间的差异不具有统计学意义 ($P>0.05$), 从而证实两组患者在临床基线特征上具有可比性。

1.2 方法

对照组接受急诊常规护理, 护理内容包括: (1) 生命体征监测: 包括血压、心率、呼吸、体温等; (2) 血糖监测: 及时调整胰岛素剂量, 维持血糖在正常范围内; (3) 液体复苏: 迅速建立静脉通路, 给予晶体液和胶体液, 维持血容量; (4) 酸碱平衡调节: 给予碳酸氢钠等药物, 纠正酸中毒; (5) 营养支持: 给予肠外营养, 维持患者营养需求; (6) 感染预防: 严格执行无菌操作, 预防感染。

观察组开展无缝衔接标准化急救护理模式, (1) 快速评估与初步处理: 立即对患者进行生命体征监测, 包括血压、心率、呼吸频率和体温。迅速评估患者的意识水平, 进行血糖和血酮体的测定, 同时准备必要的急救设备, 如血糖仪、胰岛素和电解质补充液。(2) 静脉通道建立: 迅速为患者建立至少两条静脉通道, 确保快速补液和药物输入。(3) 液体复苏: 根据患者的失水程度和酸中毒严重程度, 制定个体化的补液方案, 优先使用生理盐水进行快速扩容。(4) 血糖控制: 通过静脉注射短效胰岛素来降低血糖, 密切监测血糖水平, 防止血糖下降过快引起脑水肿。(5) 电解质平衡调整: 监测血清电解质水平, 根据需要补充钾离子和钠离子,

以恢复电解质平衡。(6) 酸碱平衡纠正: 在治疗过程中, 通过精确计算患者的酸碱失衡程度, 谨慎地补充碳酸氢钠, 确保补充量既足以中和酸中毒, 避免过量导致碱中毒。同时, 调整补液方案, 优先使用平衡电解质的液体, 以维持体液的酸碱平衡和渗透压稳定。(7) 营养支持: 一旦患者意识清醒并能安全地吞咽, 医护人员会开始实施营养支持计划。这可能包括通过静脉途径输注营养液, 如氨基酸和脂肪乳剂, 以提供必需的营养成分。随着患者消化功能的恢复, 逐渐过渡到口服营养补充剂。(8) 血糖监测与管理: 采用动态血糖监测系统, 密切监测血糖变化, 调整胰岛素剂量, 防止血糖波动。(9) 监测酮体水平: 持续监测血酮体水平, 根据酮体水平调整治疗方案。(10) 预防感染: 加强患者皮肤和黏膜的护理, 预防皮肤感染。同时, 根据患者情况, 合理使用抗生素预防感染。(11) 心理支持与健康教育: 为患者提供心理支持, 减轻其焦虑和恐惧, 同时进行健康教育, 提高患者对糖尿病酮症酸中毒的认识和自我管理能力。(12) 多学科合作: 与内分泌科、营养科、康复科等多学科团队紧密合作, 确保患者得到全面的护理和治疗。

1.3 观察标准

将两组患者的(血糖控制、酸中毒纠正、症状缓解、住院)时间、并发症发生率以及血糖控制情况进行详细记录对比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计软件处理两组数据。计量数据运用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 采取 t 检验。计数指标运用 (n) 和 (%) 表示, 采取 χ^2 检验。当两组结果对比后有统计学意义用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

干预前, 两组患者血糖水平对比无显著差异 ($P>0.05$); 干预后与对照组结果相比, 观察组的患者血糖水平控制效果占据优势, 血糖达标、酸中毒纠正、症状缓解以及住院所用时间均显著缩短, 且发生的并发症也较少, 组间数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$), 具体数据详见表 1。

表 1 组间数据结果对比情况 ($\bar{x}\pm s$, %)

分组	n	空腹血糖/mmol/L		血糖达标时间/h	酸中毒纠正时间/h	症状改善时间/h	住院时间/d	并发症/%
		干预前	干预后	干预后	干预后	干预后	干预后	干预后
观察组	28	18.5±2.2	9.5±1.5	65.6±2.9	16.6±1.2	8.4±1.0	6.0±0.5	1 (3.6)
对照组	28	18.6±2.3	10.6±1.9	78.8±3.2	28.6±1.8	10.3±1.2	8.7±0.7	6 (21.4)
t/ χ^2 值		0.1663	2.4045	16.1738	29.3519	6.4363	16.6083	4.0816
P 值		0.8686	0.0197	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001	0.0433

3 讨论

糖尿病酮症酸中毒(DKA)的发生与多种因素密切相关,包括1型糖尿病患者胰岛素治疗的间断或不规范,2型糖尿病患者胰岛素抵抗的增加,以及感染、创伤、手术等应激状况,以及饮食失调、过度劳累等^[3]。这种代谢紊乱不仅对患者造成严重的生理损害,如生命体征的剧烈波动,休克,甚至昏迷,还可能导致多器官功能障碍,如急性肾损伤、急性肝衰竭,严重时甚至威胁生命。在急诊护理实践中,常规护理模式存在显著缺陷,如护理措施缺乏对个体差异的充分考虑,导致针对性不足;护理流程不规范,缺乏统一的标准和操作指南^[4];护理人员专业培训不足,对DKA的护理知识掌握不够深入;此外,护理人力资源的短缺也使得满足患者全面护理需求变得困难。这些问题共同构成了急诊护理中应对DKA时的挑战^[5]。为进一步提高急诊急救效果,我院急诊科对DKA患者开展了无缝衔接标准化急救护理模式,且最终取得了良好的急救护理效果。无缝衔接标准化急救护理模式核心理念是“以患者为中心”,旨在通过优化护理流程、提升护理质量以及强化团队协作,实现患者从入院至出院的全程无缝服务。该模式坚守的原则包括标准化操作以保障护理质量的一致性,个性化护理以满足患者的独特需求,全程化管理以实现护理的无缝对接,以及跨专业团队协作以确保患者生命安全的全方位保障^[6]。在这种模式下,急诊糖尿病酮症酸中毒患者的护理质量得到显著提升,不仅通过标准化操作减少护理差错,保障患者安全,而且优化后的护理流程缩短了患者的住院时间,提高了工作效率。同时,个性化的护理服务增强了患者的信任和满意度,有效降低了医疗成本^[7]。此外,这种模式还促进了护理学科的规范化、专业化发展,提升了护理人员的职业素养,为患者提供了更加全面、高效的护理服务。同时,通过对患者的精细评估和持续监测病情,有效预防和控制并发症的发生,而心理关怀和支持则缓解了患者的焦虑和恐惧,增强了患者战胜疾病的信心,进一步体现了护理的人文关怀精神,并提升了医疗服务的整体水平和社会影响力^[8]。

综上所述,实施无缝衔接标准化急救护理模式于急诊糖尿病酮症酸中毒患者群体,显著增强了急诊急救护理的效率,迅速缓解了患者的临床症状,有效遏制了并发症的风险,减轻了疾病的潜在危害。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 宋姗姗,陈雪妹,刘建.根因分析模式用于急诊糖尿病酮症酸中毒患者护理效果[J].现代护理医学杂志,2024,3(8):78-79.
- [3] 李智海,温晓慧,郑菲菲.急救护理干预对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的应用效果评价[J].糖尿病新世界,2025,28(5):128-131.
- [4] 胡婷婷,邱玉真,蔡美月,等.急救护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果[J].糖尿病新世界,2025,28(11):132-135.
- [5] 张同,朱丽萍,赵瑜佳.探讨基于JCI标准的急诊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(10):161-164.
- [6] 丁小俊,贾必菲,李姝.一体化急救护理措施对急诊糖尿病酮症酸中毒患者的干预分析[J].糖尿病新世界,2025,28(6):161-164.
- [7] 胡晶,张芹,孙容容.急救护理在急诊糖尿病酮症酸中毒患者中的应用[J].糖尿病新世界,2024,27(9):120-122,126.
- [8] 王占华,金霞,姜雪.急诊糖尿病酮症酸中毒患者应用危急值护理模式的价值分析[J].糖尿病新世界,2024,27(11):151-154.

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