

## 肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因分析及护理对策

钟园

陕西省人民医院消化内一科 陕西西安

**【摘要】目的** 对肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因进行分析，并研究针对性护理策略。**方法** 本次实验对象为接受肠镜检查治疗的患者，本次实验在2019年7月初开始实施，正式结束时间为2020年12月，实验对象共计95例。研究人员在实验过程中对所选患者进行肠镜检查治疗，对所选患者出现低血糖的情况进行统计，并分析导致低血糖出现的具体原因，以期能够为改进后续工作带来一些帮助。**结果** 对本次实验进行系统的分析，本次实验所选95例患者中共计12例患者出现低血糖，占比为12.63%；对本次实验进行细致的分析，导致肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因主要包括患者自身存在糖尿病及低血糖、饮食管控水平低、患者心理紧张、肠道过度牵拉、等待及检查时间过长等。**结论** 导致肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因是较为复杂的，检查人员在实际工作中应充分考虑到各个方面因素的影响，并采取针对性护理手段加以应对。

**【关键词】** 肠镜检查；低血糖；护理对策；原因分析

### Analysis of the causes of hypoglycemia in patients undergoing colonoscopy and nursing countermeasures

Yuan Zhong

Department of Gastroenterology, Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective:** To analyze the causes of hypoglycemia in patients undergoing colonoscopy and to study targeted nursing strategies. **Methods:** The subjects of this experiment were patients undergoing colonoscopy treatment. The experiment started in early July 2019 and officially ended in December 2020. There were 95 subjects in total. In the course of the experiment, the researchers performed colonoscopy treatment on selected patients, collected statistics on the occurrence of hypoglycemia in the selected patients, and analyzed the specific reasons leading to the occurrence of hypoglycemia, hoping to bring some help to improve the follow-up work. **Results:** A systematic analysis of this experiment showed that 12 of the 95 patients selected for this experiment had hypoglycemia, accounting for 12.63%; a detailed analysis of this experiment led to the emergence of patients undergoing colonoscopy treatment. The main causes of hypoglycemia include the patient's own diabetes and hypoglycemia, low level of dietary control, psychological tension of the patient, excessive intestinal traction, and long waiting and examination time. **Conclusion:** The causes of hypoglycemia in patients undergoing colonoscopy treatment are more complicated. In actual work, examiners should fully consider the influence of various factors and adopt targeted nursing methods to deal with it.

**【Keywords】** Colonoscopy; Hypoglycemia; Nursing Countermeasures; Cause Analysis

#### 前言

随着医疗技术的进步及民众思想观念的转变，肠镜检查在临床上得到了越来越广泛的应用。肠镜检查能够帮助医护人员对患者肠内情况进行探查，

进而为医护人员诊断和治疗患者的病情提供可靠的依据，提高医护工作的针对性，更加的控制和治疗患者的病情。但是值得注意的是，由于多方面因素的影响，肠镜检查治疗中部分患者会出现低血糖、

作者简介：钟园，女，汉族，陕西渭南，护师，研究方向：肠内营养。

心慌等不良反应,对患者的身体健康有着一定的威胁。在民众健康意识及维权意识大幅提升的背景下,如何规避肠镜检查不良反应成为当前医护人员急需解决的突出问题,因此,对肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因进行分析,并研究针对性护理策略是十分有必要的。参与 2019 年 7 月至 2020 年 12 月期间实验的接受肠镜检查治疗的患者人数为 95 例,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验将 2019 年 7 月至 2020 年 12 月期间本院就诊的 95 例接受肠镜检查治疗的患者作为实验对象,所选患者年龄集中在 20 岁至 68 岁之间,(46.2±5.7)岁为中位年龄,男性人数为 50 人,共计 45 例女性患者。研究人员应将自愿参与原则作为本次实验开展的基础条件和必要前提。研究人员将中途退出的患者排除在外<sup>[1]</sup>。

### 1.2 方法

研究人员在实验过程中对所选患者进行肠镜检查治疗,对所选患者出现低血糖的情况进行统计,并分析导致低血糖出现的具体原因。在进行肠镜检查前,医护人员应要求患者服用复方聚乙二醇电解质散。复方聚乙二醇电解质散服用方法如下:首先,医护人员应利用温开水溶解复方聚乙二醇电解质散,温开水剂量为 1500 毫升;之后,应要求患者按照每 20 分钟 150 毫升的速度服用复方聚乙二醇电解质散溶液;在第二天清晨,患者应按照同样的方法再次服用复方聚乙二醇电解质散。在检查前一天,患者在晚餐时应进食无渣流质饮食。在检查当天,医护人员应在早晨 5 点要求患者口服硫酸镁(5%),剂量为 500 毫升,在 5 点半口服葡萄糖氯化钠溶液(15%),剂量为 2000 毫升。患者应在 90 分钟内喝完。之后,医护人员应要求患者对排便情况进行观察,直至患者排出清水样大便。导致肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因主要包括患者自身存在糖尿病及低血糖、饮食管控水平低、患者心理紧张、肠道过度牵拉、等待及检查时间过长等。部分医护人员在进行肠镜检查前为询问患者的既往病史,不能依据患者的实际情况对准备工作进行调整,导致患者会出现低血糖情况。还有部分医护人员没有向患者讲解饮食管控的意义及作用,导致患者在检查

前不能按照要求进食。而且部分患者对肠镜检查的了解较少,在检查中过于紧张,会导致检查难度大、检查时间长,这种情况下,患者可能出现低血糖情况。另外,部分检查人员操作不熟练,会过度牵拉肠道,患者迷走神经过度兴奋,会导致患者出现低血糖。为规避相关因素的影响,在进行肠镜检查前,医院应加强对医护人员的培训,向医护人员详细讲解肠镜检查相关知识,并对人员进行考核评估,切实提高医护人员的工作能力、责任意识及服务意识,确保医护人员能够高质量完成自身工作,为患者提供优质的护理服务。医护人员应询问患者是否患有糖尿病、低血糖等疾病,对准备工作进行适当的变动,为后续工作做好准备,避免患者过于紧张。而且医护人员应向患者详细讲解肠镜检查的流程及作用,帮助患者正确看待肠镜检查,并监督患者的饮食,加强对患者的心理干预,赢得患者的信任,为肠镜检查打下良好的基础,确保病患者能够积极配合工作的开展,保证肠镜检查的顺利进行,缩短肠镜检查的时间,规避低血糖情况的出现。此外,检查人员在肠镜检查中应注意避免过度牵拉肠道,避免肠镜检查对患者身体带来的负面影响。在肠镜检查过程中,医护人员应注意监测患者的血糖,与患者保持良好的沟通,询问患者的感受,当患者出现心慌、血糖指标水平下降时立即进行葡萄糖补充,直至患者血糖恢复正常。

### 1.3 判断标准

对两组患者并发症出现情况、生活质量评分进行分析及对比。

### 1.4 统计学处理

在研究过程中涉及的相关数据较多,主要以计数资料和计量资料为主,为了便于分析和对比,将所有数据纳入计算机中,并使用计算机软件 SPSS23.0 进行数据整理,借助百分比及标准差(±)完成计数资料及计量资料的表达,借助  $X^2$  及  $t$  完成数据检验。如果数据比较时存在明显差异,就说明( $P < 0.05$ ),有统计学意义<sup>[2]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 所选患者低血糖出现情况

对本次实验进行系统的分析,本次实验所选 95 例患者中共计 12 例患者出现低血糖,占比为 12.63%。见表 1。

表 1 所选患者低血糖出现情况

组别	人数 (n)	低血糖出现人数 (n)	低血糖出现概率 (%)
男性	50	6	12.00
女性	45	6	13.33
共计	95	12	12.63

## 2.2 导致肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因

对本次实验进行细致的分析, 导致肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因主要包括患者自身存在糖尿病及低血糖、饮食管控水平低、患者心理紧张、肠道过度牵拉、等待及检查时间过长等。

## 3 讨论

共计 95 例接受肠镜检查治疗的患者参与 2019 年 7 月至 2020 年 12 月期间的实验, 目的是对肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因进行分析, 并研究针对性护理策略<sup>[3]</sup>。对本次实验进行系统的分析, 本次实验所选 95 例患者中共计 12 例患者出现低血糖, 占比为 12.63%, 其中男性患者中出现低血糖的患者共计 6 人, 占比为 12.00%, 女性患者中出现低血糖的患者共计 6 人, 占比为 13.33%; 对本次实验进行细致的分析, 导致肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因主要包括患者自身存在糖尿病及低血糖、饮食管控水平低、患者心理紧张、肠道过度牵拉、等待及检查时间过长等。实验结果显示, 导致肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因是较为复杂的。

本次实验表明, 检查人员在实际工作中应充分考虑到患者自身存在糖尿病及低血糖、饮食管控水平低、患者心理紧张、肠道过度牵拉、等待及检查时间过长等因素的影响, 在对患者进行肠镜检查前询问患者的既往病史, 并对患者进行知识宣讲和心理干预, 帮助患者正确看待肠镜检查, 以此降低肠

镜检查的难度, 缩短等待和检查时间。另外, 医院应加强对检查人员的培训及管理, 提高检查人员的操作水平, 避免出现过度牵拉肠道的情况, 以此避免低血糖情况的出现。在肠镜检查中, 医护人员应密切监测患者的血糖指标及临床表现, 确保能够及时发现并采取有效措施应对低血糖情况的出现, 保证患者血糖的稳定。

## 参考文献

- [1] 程淑琴. 无痛胃镜联合肠镜检查并发症原因分析及护理体会[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(07): 188-189.
- [2] 黎映韶. 医护合作降低注射胰岛素的糖尿病患者肠镜检查前低血糖发生率[J]. 黑龙江医药, 2019, 32(02): 498-499.
- [3] 许建红. 集束化护理对降低老年糖尿病患者结肠镜检查低血糖发生率的效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(86): 151.

收稿日期: 2021 年 6 月 25 日

出刊日期: 2021 年 7 月 30 日

引用本文: 钟园, 肠镜检查治疗患者出现低血糖的原因分析及护理对策[J]. 当代护理, 2021, 2(3): 78-80.

DOI: 10.12208/j.cn.20210081

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS