

胰腺癌合并糖尿病患者术后化疗中的血糖控制护理

王欣薇

南京医科大学附属逸夫医院 江苏南京

【摘要】目的 探讨胰腺癌合并糖尿病患者术后化疗中的血糖控制护理措施及效果。**方法** 收集 2024 年 8 月-2024 年 12 月期间,在本院接受化疗的 40 例胰腺癌合并糖尿病患者资料,此期间采用常规护理,作为对照组($n=40$ 例)。再收集 2025 年 1 月-2025 年 5 月期间的 40 例同类型患者资料,此期间实施血糖控制护理,作为观察组($n=40$ 例)。对比两组患者的血糖控制情况、并发症发生情况、护理满意度。**结果** 观察组的各项血糖指标、护理满意度,均明显优于对照组,且并发症发生率明显更低,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在胰腺癌合并糖尿病患者术后化疗中实施血糖控制护理,可有效改善患者血糖水平、降低并发症风险,并提高护理满意度。

【关键词】 胰腺癌; 糖尿病; 化疗; 血糖控制护理

【收稿日期】 2025 年 12 月 18 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260012

Postoperative chemotherapy blood glucose control nursing for patients with pancreatic cancer and diabetes

Xinwei Wang

Yifu Hospital, Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective Exploring the nursing measures and effects of blood glucose control in postoperative chemotherapy for patients with pancreatic cancer and diabetes. **Methods** Data from 40 patients with pancreatic cancer and diabetes who underwent chemotherapy at our hospital between August 2024 and December 2024 were collected, during which conventional nursing was administered as the control group ($n=40$). Additionally, data from 40 similar patients between January 2025 and May 2025 were collected, during which blood glucose control nursing was implemented as the observation group ($n=40$). The blood glucose control status, complication incidence, and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The observation group showed significantly better blood glucose indicators and nursing satisfaction compared to the control group, with a significantly lower complication rate, all differences being statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing blood glucose control nursing in postoperative chemotherapy for patients with pancreatic cancer and diabetes can effectively improve blood glucose levels, reduce complication risks, and enhance nursing satisfaction.

【Keywords】 Pancreatic cancer; Diabetes; Chemotherapy; Blood glucose control nursing

胰腺癌是临床较为常见的一种恶性肿瘤,具有极强的侵袭性。糖尿病则是一种慢性疾病,主要由胰岛功能失调引起。临床认为胰腺癌与糖尿病之间存在一定联系,部分胰腺癌患者的首发症状即为糖尿病,且随着胰腺癌病情的逐步控制,血糖也会逐渐恢复正常。目前,临床治疗胰腺癌的主要方式为手术治疗,且术后需长期接受化疗^[1,2]。化疗药物易对患者胰腺组织造成较大伤害,影响胰腺功能,进一步加重糖尿病病情,并增加多种并发症风险^[3]。因此,为降低并发症风险、促进患者康复,应对胰腺癌合并糖尿病术后化疗患者实施科学、有效的护理措施。本研究即对胰腺癌合并糖尿病患

者术后化疗中的血糖控制护理措施及效果展开分析与讨论。

1 对象和方法

1.1 对象

收集 2024 年 8 月-2024 年 12 月期间,在本院接受化疗的 40 例胰腺癌合并糖尿病患者资料,此期间采用常规护理,作为对照组($n=40$ 例,平均年龄为 57.84 ± 5.63 岁)。再收集 2025 年 1 月-2025 年 5 月期间的 40 例同类型患者资料,此期间实施血糖控制护理,作为观察组($n=40$ 例,平均年龄为 57.42 ± 5.79 岁)。所有患者均符合胰腺癌、糖尿病的临床诊断标准,并均

已进行手术治疗,并计划接受化疗。两组患者的一般资料无统计学意义($P>0.05$)。我院伦理委员会对本研究完全知情并批准,所有患者均为自愿参与。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

向患者进行常规健康宣教,讲解胰腺癌、糖尿病相关疾病知识,介绍化疗的相关流程及注意事项等;给予用药指导,确保患者按时服药,并关注患者化疗期间有无出现不良反应,若有异常应立即告知医生处理;结合患者个体情况,给予适当的饮食、运动、生活指导,并定期检测患者血糖水平等。

1.2.2 血糖控制护理

(1) 对患者的病情、基本情况等进行全面评估,分析患者在化疗期间可能出现的风险,并制定针对性的护理措施;结合患者理解能力,采用适当方式(如一对一讲解、播放科普视频等)开展健康宣教,向患者详细讲解糖尿病、胰腺癌等相关疾病知识,以及化疗可能对血糖造成的影响,有效控制血糖的重要性等,提高患者认知能力,培养其自我管理意识及能力;

(2) 由于一些类别的药物易诱发血糖水平升高(如:紫杉类、环磷酰胺等),因此在患者化疗过程中,应对其血糖水平进行实时监测,若出现血糖升高,应遵照医嘱及时使用胰岛素进行降糖;对于糖尿病病程较长,已对周围神经造成损害的患者,应对其皮肤、肢体等采取相应保护措施;注意观察患者的足部情况,避免出现糖尿病足;

(3) 化疗易对患者的胃肠道功能造成伤害,进而影响正常饮食与营养摄入,为避免血糖因营养摄入变

化而产生波动,应结合患者个体情况及营养需求,为其制定个性化的饮食方案,确保患者营养摄入充足且均衡;

(4) 受疾病与化疗期间的不适等因素影响,患者易出现焦虑、抑郁等负性情绪,亦可能对血糖波动造成影响。护理人员应关注患者心理状态与情绪变化,主动患者沟通,及时开展心理疏导,帮助患者缓解心理压力,以积极的心态面对治疗。

1.3 观察指标

本研究需对比两组患者的:

(1) 血糖控制情况:分别检测两组患者的空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白水平;

(2) 并发症发生情况;

(3) 护理满意度:采用医院自制的护理满意度调查表,包括非常满意、一般满意、不满意,护理满意度=非常满意度+一般满意度。

1.4 统计学分析

本次研究的数据使用 SPSS24.0 软件进行统计学分析,用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料,使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P<0.05$ 为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖控制情况对比

结果显示,观察组的空腹血糖、餐后 2h 血糖、以及糖化血红蛋白水平,均明显低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 并发症发生情况对比

结果显示,观察组的并发症发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 1 血糖控制情况对比 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
观察组	40	6.23 ± 2.24	7.03 ± 2.36	5.42 ± 1.33
对照组	40	8.65 ± 2.45	9.33 ± 2.51	7.61 ± 1.86
t	-	4.611	4.222	6.057
P	-	0.001	<0.001	0.001

表 2 并发症发生情况对比 ($n=40, \%$)

组别	低血糖	感染	静脉炎	非酮症酸中毒	高渗性酮症酸中毒	并发症发生率
观察组	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)
对照组	2 (5.00%)	1 (2.50%)	2 (5.00%)	1 (2.50%)	1 (2.50%)	7 (17.50%)
χ^2	2.051	1.013	0.346	1.013	1.013	5.000
P	0.153	0.314	0.556	0.314	0.314	0.025

2.3 护理满意度对比

结果显示,观察组中护理满意度为非常满意、一般满意、不满意的人数分别为 18 人(45.00%)、21 人(52.50%)、1 人(2.50%),对照组分别为 13 人(32.50%) ($\chi^2=1.317$, $P=0.251$)、19 人(47.50%) ($\chi^2=0.200$, $P=0.655$)、8 人(20.00%) ($\chi^2=6.135$, $P=0.013$),可见,观察组的护理满意度为 39 人(97.50%),明显高于对照组的 32 人(80.00%) ($\chi^2=6.135$, $P=0.013$),差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

胰腺癌是一种常见的恶性肿瘤,其病情发展迅速,致死率较高,临床多采用手术及化疗方式进行治疗。而对于胰腺癌合并糖尿病患者,两种病症相互影响,治疗难度更大,严重威胁了患者的生命健康^[4,5]。因此,为保证治疗效果、减少并发症风险,应对胰腺癌合并糖尿病患者采取科学、有效的护理措施。

在常规的护理模式中,通常以减少并发症、顺利开展治疗为主,对患者的血糖控制重视程度相对不足,往往导致整体护理效果并不理想。本次研究中实施的血糖控制护理模式,以控制患者血糖波动为重点,综合评估患者在化疗过程中的多种潜在风险,并采取相应措施,可有效控制患者血糖水平。本次研究结果显示,观察组患者的各项血糖指标、护理满意度,均明显优于对照组患者,且观察组患者的并发症发生率明显比对照组患者更低。分析其原因为,通过对患者开展多元化的健康教育,使患者深入理解血糖控制对病情发展的影响及重要性,进而培养患者的自我管理意识与能力,增强其治疗及血糖管理的配合度与依从性,进而提升血糖管理效果。患者长期接受化疗,药物可能对身体各器官均造成损害。化疗药物作用于胰腺组织,导致胰腺功能受损,进一步影响胰岛素的正常分泌,加之部分药物可能会诱发血糖升高。在多种因素影响下,糖尿病患者的病情极易加重,导致糖代谢紊乱,进而引发酮症酸中毒等多种并发症^[6,7]。对此,通过对患者的病情、个体情况进行全面评估,分析其在化疗过程中的潜在风险,并采取针对性的预防措施,如:密切监测患者血糖水平,按需使用胰岛素进行降糖处理等,可有效减少多种并发症风险。此外,结合患者的身体情况与营养需求,为其制定个性化的饮食方案,保证患者每日营养摄入

合理,以减少化疗对营养摄入、血糖水平的影响。同时,关注患者心理状态,在患者出现焦虑、抑郁等负性情绪时,通过及时开展心理疏导,帮助患者缓解心理压力,减少负性情绪,防止因反复情绪波动而导致血糖出现变化^[8]。在此前提下,患者的血糖水平得到有效控制,并发症的发生风险也得以降低,因而患者对护理服务的满意度也随之提高。

综上所述,在胰腺癌合并糖尿病患者术后化疗中实施血糖控制护理,可有效改善患者血糖水平、降低并发症风险,并提高护理满意度,取得了较好的应用效果。

参考文献

- [1] 周积晓,江月萍. 胰腺癌合并糖尿病的临床特征及相关性分析[J]. 临床医学进展,2023,13(4):5646-5655.
- [2] 郭庆云.胰腺癌合并糖尿病患者术后控制血糖护理的效果分析[J].当代医药论丛,2025,23(9):183-185.
- [3] 陈丽萍,王秀铝,柯香梅. 个性化护理在糖尿病并发恶性肿瘤化疗中的应用效果[J]. 糖尿病新世界,2023,26(12):137-140.
- [4] 黄昭华.术后护理措施在胰腺癌合并 2 型糖尿病患者中的应用[J].临床普外科电子杂志,2022,10(2):115-118.
- [5] 杨燕芳,黄妍婷,杨华清.风险防范式护理在糖尿病合并恶性肿瘤化疗患者中的应用效果研究[J].糖尿病新世界,2023,26(17):134-137.
- [6] 王梅萍,陈雅君,黄丽玲. 恶性肿瘤并发糖尿病患者化疗的个性化护理措施分析[J]. 糖尿病新世界,2022,25(18):154-157.
- [7] 李琼华. 恶性肿瘤合并糖尿病的化疗期血糖水平控制分析[J]. 糖尿病新世界,2021,24(6):33-35.
- [8] 邓飞,刘要先,常红娟. 综合性健康管理对胰腺癌合并糖尿病患者血糖控制效果及负性情绪的影响[J]. 癌症进展,2021,19(15):1606-1608,1617.

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