

Analysis care emergency of emergency analysis in diabetic patients with hypoglycaemic coma

Wei Wang Lei Xu*

Joint Logistic Support Force 97th Hospital, Yantai, Shandong, 264000, China

Abstract

Objective: To investigate the effect of targeted emergency nursing intervention on glycemic control in diabetic patients with hypoglycemic coma. **Methods:** In 80 patients of diabetes with hypoglycemia from October 2023 to October 2024 as the study object, the control group and the control group received targeted emergency care intervention, including close blood glucose monitoring, timely nutrition support, personalized psychological counseling, data collected by questionnaire and laboratory examination, and evaluated the blood glucose level, duration of hypoglycemia coma, patient satisfaction and complication rate. **Results:** The blood glucose level of the study group was significantly improved after the intervention. Compared with the control group, the duration of hypoglycemic coma was significantly shorter, the study group was more satisfied, the complication rate was relatively low, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Targeted emergency nursing intervention can more effectively control the blood glucose level of patients with hypoglycemia coma, shorten the duration of hypoglycemic coma, improve patient satisfaction, reduce the incidence of complications, suggested in the promotion and application of emergency care of patients with hypoglycemia coma targeted emergency nursing intervention, further improve the quality of nursing and patient prognosis.

Keywords

Targeted emergency care intervention; diabetes; hypoglycaemic coma

糖尿病患者伴低血糖昏迷应用急诊护理控制血糖分析

王伟 许蕾*

联勤保障部队第970医院, 中国·山东烟台264000

摘要

目的: 探讨针对性急诊护理干预对糖尿病伴低血糖昏迷患者血糖控制的效果。**方法:** 选取2023年10月—2024年10月80例糖尿病伴低血糖昏迷患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为对照组和研究组, 每组40例, 对照组接受急诊常规护理, 研究组接受针对性急诊护理干预, 包括血糖密切监测、及时营养支持、个性化心理疏导等, 通过问卷调查和实验室检查等方式收集数据, 对两组患者的血糖水平、低血糖昏迷持续时间、患者满意度及并发症发生率等指标进行评估。**结果:** 研究组患者的血糖水平在干预后得到显著改善, 相较于对照组, 低血糖昏迷持续时间明显缩短, 研究组患者的满意度较高, 并发症发生率相对较低, 差异在统计学上具有显著意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 针对性急诊护理干预能够更有效地控制糖尿病伴低血糖昏迷患者的血糖水平, 缩短低血糖昏迷持续时间, 提高患者满意度, 降低并发症发生率, 建议在糖尿病伴低血糖昏迷患者的急诊护理中推广和应用针对性急诊护理干预, 进一步提高护理质量和患者预后。

关键词

针对性急诊护理干预; 糖尿病; 低血糖昏迷

1 引言

糖尿病是一种严重影响全球健康的慢性疾病, 并发症包括低血糖昏迷, 是急诊护理中的一项重要挑战, 低血糖昏迷不仅对患者的健康构成直接威胁, 还会引发一系列并发症, 增加医疗成本, 降低患者的生活质量^[1]。当前急诊护理

中常规护理方法对于糖尿病伴低血糖昏迷的患者有一定的效果, 但在血糖监测和控制、营养支持、心理疏导等方面存在不足, 无法全面满足患者的个性化需求^[2]。本研究探讨针对性急诊护理干预对糖尿病伴低血糖昏迷患者血糖控制的效果, 为优化糖尿病伴低血糖昏迷患者的急诊护理提供科学依据。

【作者简介】 王伟 (1983-), 女, 中国山东烟台人, 本科, 主管护师, 从事急救相关及重症护理研究。

【通讯作者】 许蕾 (1983-), 女, 中国山东莱州人, 本科, 护师, 从事护理管理、内分泌研究。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2023年10月—2024年10月80例糖尿病伴低血糖昏迷患者作为研究对象,采用随机数字表法将其分为对照组和研究组,每组40例,对照组中男性患者22例,女性患者18例;年龄范围在35至78岁之间,平均(56.4 ± 10.8)岁;病程时间最短为1年,最长为15年,平均(7.2 ± 3.6)年。研究组中男性患者23例,女性患者17例;年龄范围在37至76岁之间,平均(55.9 ± 11.2)岁;病程时间最短为1.5年,最长为14年,平均(7.5 ± 3.4)年。两组患者性别、年龄、病程时间等一般资料方面均衡可比。

纳入标准包括:符合世界卫生组织(WHO)糖尿病诊断标准,发生低血糖昏迷事件;患者或其家属签署知情同意书。

排除标准包括:合并有其他严重疾病恶性肿瘤、心脑血管疾病等;无法配合护理干预或无法完成随访的患者。

2.2 方法

对照组接受急诊常规护理:患者入院后护士立即进行初步评估,包括生命体征监测、意识状态检查以及血糖水平的快速测定,对于判断患者病情严重程度、制定紧急处理方案至关重要。根据血糖测定结果,若患者血糖过低,护士迅速给予葡萄糖溶液静脉注射,快速提升血糖水平,缓解低血糖症状,密切监测血糖变化,确保血糖在安全范围内波动,避免过高或过低的血糖对患者造成进一步伤害。在生命体征稳定后协助患者完成必要的辅助检查心电图、血液生化检查等,全面评估患者身体状况,为后续治疗提供科学依据,护士还会详细询问患者病史,包括糖尿病类型、治疗方案、既往低血糖发作情况等,以便更准确地判断患者当前病情及潜在风险。在患者出院前,护士对患者进行全面的出院指导,包括饮食、运动、药物治疗等方面的注意事项,建立随访机制,定期电话随访或门诊复查,了解患者康复情况,及时解答患者疑问,提供必要的帮助和支持^[1]。

研究组接受针对性急诊护理干预:在初步评估阶段护士不仅进行生命体征监测和血糖快速测定,还采用更为细致的问诊技巧,深入了解患者的糖尿病病史、治疗方案、生活习惯及低血糖发作史,这些信息对于制定个性化的护理干预计划至关重要,基于评估结果立即启动紧急处理流程,但与传统急诊护理不同的是,患者接受更为精确的葡萄糖输注方案,根据患者的体重、血糖水平及预期血糖目标,计算出个体化的葡萄糖输注速率和总量,确保血糖平稳上升,避免过度治疗导致的血糖反跳。在辅助检查环节,除了常规的心电图、血液生化检查外,患者还会接受更为全面的内分泌系统评估,包括胰岛素水平、C肽测定、糖化血红蛋白等,更深入地了解患者的胰岛功能状态和长期血糖控制情况,为后续

制定个性化的糖尿病管理计划提供重要依据。在营养支持方面患者的饮食计划不仅考虑了热量和营养素的均衡,还特别强调了碳水化合物种类的选择和摄入时间的安排,减少餐后血糖波动,对于昏迷或无法经口进食的患者,采用肠内营养制剂时,根据患者的具体情况选择最适合的配方,通过微量泵精确控制输注速度,确保营养摄入的同时,避免血糖急剧升高。心理护理方面患者接受的是更为深入和个性化的心理干预,护士运用专业的心理评估工具焦虑自评量表、抑郁自评量表等,对患者的心理状态进行全面评估,根据评估结果为患者量身定制心理支持方案,可能包括认知行为疗法、正念冥想、家庭支持会议等,帮助患者建立积极的应对机制,减轻心理负担,提高治疗依从性。健康教育是护理干预的重要组成部分,除了传统的面对面宣教外,还引入了多媒体教育资源,视频教程、在线互动平台等,使患者能够随时随地获取糖尿病管理知识,教育内容不仅限于低血糖的预防和自我管理,还包括了糖尿病并发症的识别、生活方式调整、情绪管理等,全面提升患者的自我管理能力和患者还接受更为细致的出院准备和随访计划,在出院前为患者提供一份详尽的出院指导手册,其中包含了个性化饮食计划、运动建议、药物使用说明、血糖监测频率和方法等,建立个性化的随访机制,定期电话随访、微信健康咨询群、远程血糖监测等,确保患者在出院后仍能得到持续的专业指导和支持,随访过程中护士会根据患者的实际情况,适时调整护理计划,确保护理效果的最大化^[4]。

2.3 观察指标与评价标准

血糖水平:通过定期监测患者的血糖,评估患者的血糖控制情况。

低血糖昏迷持续时间:记录患者从发生低血糖昏迷到完全清醒的时间。

满意度评分:采用自制的满意度调查表,对患者及其家属对护理服务的满意度进行评价,包括服务态度、专业技能、沟通效果等多个方面,评分范围0~100分,分数越高表示满意度越高^[5]。

并发症发生率:观察并记录患者在住院期间是否出现感染、压疮、肺部感染、心脑血管并发症等。

2.4 统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析,包括描述性统计、t检验、卡方检验等,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

研究组患者的血糖水平在干预后得到显著改善,相较于对照组,低血糖昏迷持续时间明显缩短,研究组患者的满意度较高,并发症发生率相对较低,差异在统计学上具有显著意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组各项观察指标对比

组别	例数	血糖水平 (mmol/L)	低血糖昏迷持续时间 (h)	满意度 (分)	并发症发生率 (%)
研究组	40	6.2 ± 0.8	2.1 ± 0.6	92 ± 5	5.0
对照组	40	8.5 ± 1.2	4.5 ± 1.3	78 ± 8	20.0
χ^2/t		3.360	3.750	2.920	9.900
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

4 讨论

糖尿病伴低血糖昏迷是糖尿病急性并发症之一，常见于注射胰岛素或服用降糖药的患者，当血糖水平急剧下降时，患者可能出现意识模糊、定向障碍，甚至昏迷等症状，这种情况需要立即处理，因为延误治疗可能导致严重后果，包括脑损伤或死亡。本研究结果表明，针对性急诊护理干预对于糖尿病伴低血糖昏迷患者的血糖控制效果显著优于常规护理，研究组在接受了包括血糖密切监测、及时营养支持和个性化心理疏导等干预措施后，血糖水平得到了显著改善，低血糖昏迷的持续时间明显缩短，通过全面的护理措施，可以更有效地控制患者的病情。对于糖尿病患者来说，血糖监测是控制病情的关键一环，针对性急诊护理干预通过更加频繁和密切的血糖监测，能够及时发现和处理血糖波动，防止低血糖的发生，从而减少低血糖昏迷的风险。及时的营养支持在急诊护理中起着至关重要的作用，低血糖昏迷的患者常常因能量摄入不足导致血糖水平下降，通过提供及时且适当的营养支持，可以快速提升血糖水平，稳定患者的病情。个性化心理疏导在急诊护理中的应用也不容忽视，糖尿病伴低血糖昏迷的患者往往会因病情变化而产生焦虑、抑郁等负面情绪，个性化的心理疏导可以帮助患者缓解心理压力，提高他们的治疗依从性和满意度。针对性急诊护理干预还能够有效降低并发症的发生率，通过密切监测和及时干预，可以

提前发现潜在的问题，采取相应的措施加以解决，从而减少并发症的发生^[6]。

综上所述，针对性急诊护理干预在糖尿病伴低血糖昏迷患者中的应用效果显著，建议在实际临床护理中推广和应用这种综合性的护理干预措施，提高护理质量，改善患者的预后效果。

参考文献

- [1] 杨艳莉,袁景茹,李朝政. 急诊护理干预对老年糖尿病伴低血糖昏迷患者血糖水平及救治成功率的影响 [J]. 罕少疾病杂志, 2024, 31 (08): 143-145.
- [2] 杨莉,李果蕊,刘梦真. 针对性急诊护理对糖尿病患者伴低血糖昏迷血糖控制的作用评价 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (02): 173-175+194.
- [3] 谭艺娴,梁伟玲,杜志容. 糖尿病伴低血糖昏迷患者实施急诊护理干预对血糖水平与护理满意度的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2023, 26 (19): 149-152.
- [4] 林节娥. 针对性急诊护理干预对糖尿病患者伴低血糖昏迷血糖控制的效果研究 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25 (16): 146-149.
- [5] 张银波. 糖尿病低血糖昏迷急诊48例患者临床分析 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7 (26): 90-91.
- [6] 成菊兰,朱清云,周云佳. 57例糖尿病伴低血糖昏迷原因分析及护理措施 [J]. 中外医学研究, 2013, 11 (33): 78-79.