

# 针对性急诊护理对老年糖尿病伴低血糖昏迷患者血糖控制的作用研究

徐敬贤

定兴县医院

DOI:10.32629/carnc.v3i10.18816

**[摘要]** 目的: 分析老年糖尿病伴低血糖昏迷患者采取针对性急诊护理的效果。方法: 本次研究对象为 66 例老年糖尿病伴低血糖昏迷患者, 抽取自本院 2023 年 2 月—2024 年 1 月期间。运用随机数字表法将上述患者分为常规组和实验组, 每组 33 例。比较两组护理效果。结果: 与常规组比较, 实验组血糖指标控制效果显优 ( $P<0.05$ ), 护理满意度显高 ( $P<0.05$ )。结论: 老年糖尿病伴低血糖昏迷患者护理中采取针对性急诊护理, 能有效提升血糖控制效果, 提高护理满意度, 具有临床应用价值。

**[关键词]** 针对性急诊护理; 老年糖尿病; 低血糖昏迷; 血糖控制; 护理满意度  
中图分类号: R473.5 文献标识码: A

## Study on the Effect of Targeted Emergency Nursing on Blood Glucose Control in Elderly diabetes Patients with Hypoglycemic Coma

Jingxian Xu

Dingxing County Hospital

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of targeted emergency care for elderly diabetes patients with hypoglycemic coma. Methods: 66 elderly diabetes patients with hypoglycemic coma were selected from our hospital from February 2023 to January 2024. The above patients were divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 33 cases in each group. Compare the nursing effects of two groups. Result: Compared with the conventional group, the experimental group showed significant improvement in blood glucose control ( $P<0.05$ ) and higher nursing satisfaction ( $P<0.05$ ). Conclusion: Targeted emergency nursing for elderly patients with diabetes and hypoglycemia coma can effectively improve the effect of blood sugar control and nursing satisfaction, which has clinical application value.

**Keywords:** Targeted emergency nursing; Senile diabetes; Hypoglycemic coma; Blood glucose control; nursing satisfaction

### 引言

伴随人口老龄化进程持续加快, 老年糖尿病发病率呈现为逐年攀升趋势, 成为威胁老年人身心健康的重大慢性疾病<sup>[1]</sup>。糖尿病患者需长期经饮食控制、运动干预或药物治疗维持血糖稳定, 但老年患者因生理机能衰退、肝肾功能下降、认知能力减退及用药依从性差等因素, 极易发生低血糖事件。低血糖昏迷是糖尿病患者较为严重的急性并发症之一, 其发病急骤、病情凶险, 若未能及时救治和科学护理, 可造成不可逆的脑损伤, 甚至危及生命。急诊护理是老年糖尿病伴低血糖昏迷患者救治过程中的关键环节, 可直接影响患者的预后效果。常规急诊护理多以对症处理为主, 缺乏对老年患者个体差异的考量, 护理针对性不足, 难以满足患者的个性化护理需求。近年来, 针对性护理模式在临床护理领域得到广

泛应用, 其核心在于根据患者的具体病情、生理特点及护理需求制定个性化护理方案, 旨在提升护理质量和临床效果<sup>[2]</sup>。为此, 本研究以本院收治的 66 例老年糖尿病伴低血糖昏迷患者为研究对象, 探讨针对性急诊护理对患者血糖控制的作用, 同时分析其对护理满意度的影响, 结果详见下文。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次研究对象为 66 例老年糖尿病伴低血糖昏迷患者, 抽取自本院 2023 年 2 月—2024 年 1 月期间。纳入标准: (1) 符合糖尿病诊断标准; (2) 出现低血糖昏迷症状, 血糖检测值  $\leq 3.9\text{mmol/L}$ ; (3) 患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准: (1) 存在严重心、肝、肾等脏器功能障碍者; (2) 存在恶性肿瘤、神经系统疾病及精神疾病者;

## Clinical Application Research of Nursing Care

(3) 临床资料不完整或中途退出研究者。运用随机数字表将上述患者分为常规组及实验组，每组33例。常规组男18例，女15例；年龄60-82岁，平均(68.52±5.36)岁；病程5—20年，平均(12.35±3.18)年；低血糖昏迷诱因：药物使用不当15例，饮食不规律10例，运动过量5例，其他3例。实验组男19例，女14例；年龄61-83岁，平均(69.15±5.42)岁；病程6—21年，平均(12.87±3.25)年；低血糖昏迷诱因：药物使用不当14例，饮食不规律11例，运动过量6例，其他2例。两组一般资料比较差异小(P>0.05)，具有可比性。

## 1.2 方法

## 1.2.1 常规组

此组行常规急诊护理，在患者入院后立即开通绿色通道，快速评估病情，监测生命体征及血糖水平；建立静脉通路，遵医嘱给予50%葡萄糖注射液静脉推注以纠正低血糖，待血糖回升后根据病情调整为10%葡萄糖注射液静脉滴注维持；保持呼吸道通畅，给予吸氧护理，氧流量2—3L/min；密切观察患者意识状态、瞳孔变化及病情进展，及时记录护理过程；待患者意识清醒后，进行简单的糖尿病饮食、用药及运动等相关健康指导。

## 1.2.2 实验组

本组采取针对性急诊护理，方法如下：

(1) 病情评估及护理方案制定：患者入院后，急诊护士组成护理小组，在快速急救的同时，详细采集患者病史，包括糖尿病病程、用药史、饮食情况、运动习惯、既往低血糖发作史及基础疾病情况；结合实验室检查及影像学检查结果，全面评估患者病情严重程度、低血糖昏迷诱因及个体护理需求，制定个性化针对性护理方案，并根据患者病情变化动态调整。

(2) 血糖监测及干预：入院前2h每15—30min监测1次血糖，待血糖回升至3.9mmol/L以上且意识逐渐清醒后，改为每1h监测1次，持续6h；之后根据血糖稳定情况调整为每2—4h监测1次，直至血糖稳定在正常范围。根据血糖监测结果精准调整葡萄糖输注速度和剂量，避免血糖波动过大：当血糖≤3.9mmol/L时，遵医嘱立即给予50%葡萄糖注射液20—40ml静脉推注；血糖回升至3.9—6.1mmol/L时，调整为10%葡萄糖注射液50—100ml/h静脉滴注；血糖稳定在6.1—11.1mmol/L时，逐渐降低葡萄糖输注速度，必要时遵医嘱给予胰岛素微量泵泵入，确保血糖平稳过渡至正常水平。同时，密切观察患者有无低血糖反跳现象，若出现心慌、出汗、意识模糊等症状，立即再次监测血糖并及时处理。

(3) 呼吸道及循环系统护理：老年患者气道保护能力较差，低血糖昏迷时易发生舌后坠、呕吐物误吸等情况，需

加强呼吸道护理。患者取去枕平卧位，头偏向一侧，及时清除口腔分泌物及呕吐物，必要时使用口咽通气管保持气道通畅；给予高流量吸氧，氧流量3—5L/min，定期监测血氧饱和度，维持血氧饱和度≥95%；若患者出现呼吸浅慢、血氧饱和度下降等情况，立即报告医生并配合进行气管插管、机械通气等抢救措施。加强循环系统护理，密切监测血压、心率变化，观察皮肤色泽、温度及末梢循环情况，确保静脉通路通畅，根据血压情况调整输液速度，避免发生低血压或心力衰竭。

(4) 并发症预防及护理：老年患者免疫力低下，低血糖昏迷后易发生感染、压疮、深静脉血栓等并发症，需针对性采取预防措施。严格执行无菌操作技术，加强口腔护理、皮肤护理及尿道口护理，保持皮肤清洁干燥；定期更换输液部位，观察穿刺点有无红肿、渗液；若患者伴有发热、白细胞升高等感染迹象，及时报告医生并遵医嘱给予抗感染治疗。每2h协助患者翻身1次，使用气垫床或减压垫减轻局部皮肤压力；保持床单位整洁、干燥、平整，避免摩擦刺激皮肤；对于消瘦或营养不良患者，加强营养支持，促进皮肤修复。在患者病情允许的情况下，早期协助进行肢体被动活动，如踝关节屈伸、膝关节屈伸等，每次15—20min，每日3—4次；指导患者进行主动活动，如抬臀、下肢肌肉收缩等，促进下肢血液循环。

(5) 健康指导及心理护理：待患者意识清醒后，根据其文化水平、认知能力及低血糖昏迷诱因，开展个性化健康指导。针对药物使用不当患者，详细讲解降糖药物的种类、作用机制、用法用量、注意事项及不良反应，强调遵医嘱用药的重要性，避免自行增减剂量或更换药物；针对饮食不规律患者，结合其病情制定个性化饮食方案，指导患者合理分配三餐热量，定时定量进餐，避免暴饮暴食或过度节食，告知患者随身携带糖果、饼干等食物，以备低血糖发作时食用；针对运动过量患者，指导患者选择合适的运动方式，控制运动强度和运动时间，避免在空腹或降糖药物作用高峰期运动。老年患者低血糖昏迷后易出现焦虑、恐惧等负面情绪，护理人员需加强心理护理，主动与患者及家属沟通交流，耐心讲解疾病相关知识、治疗过程及预后情况，缓解患者负面情绪，增强患者治疗信心；鼓励家属给予患者情感支持，营造良好的治疗氛围。

## 1.3 观察指标

## 1.3.1 血糖指标控制效果

在患者干预24h后，采用全自动生化分析仪检测两组患者空腹血糖、餐后2h血糖水平，并计算血糖波动幅度(血糖波动幅度=当日最高血糖值-当日最低血糖值)。

## 1.3.2 护理满意度

## Clinical Application Research of Nursing Care

在患者出院前 1d, 采用本院自行设计的护理满意度调查问卷对两组患者进行调查, 该问卷表总分 50 分。按照总分将护理满意度分为非常满意 (41—50 分)、一般满意 (31—40 分)、不满意 ( $\leq 30$  分)。护理满意度 = (非常满意 + 一般满意) / 总例数  $\times 100\%$ 。

## 1.4 统计学方法

使用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采取 t 检验; 计数资料以例数 (n)、百分比 (%) 表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 血糖指标控制效果比较

表 1 显示, 与常规组比较, 实验组血糖指标控制效果显优 ( $P < 0.05$ )。

表 1 血糖指标控制效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	血糖波动幅度 (mmol/L)
实验组	33	5.21 $\pm$ 0.85	6.83 $\pm$ 1.21	1.42 $\pm$ 0.45
常规组	33	6.52 $\pm$ 1.03	7.89 $\pm$ 1.43	2.56 $\pm$ 0.62
t	-	5.872	5.536	9.853
P	-	0.001	0.001	0.001

## 2.2 护理满意度对比

表 2 显示, 与常规组比较, 实验组护理满意度显高 ( $P < 0.05$ )。

表 2 护理满意度对比 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度
实验组	33	20 (60.61)	12 (36.36)	1 (3.03)	32 (96.97)
常规组	33	12 (36.36)	14 (42.43)	7 (21.21)	26 (78.79)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.121
P	-	-	-	-	0.024

## 3 讨论

老年糖尿病患者由于生理机能特殊性, 低血糖昏迷发生率较高, 且预后较差, 因此采取科学有效的急诊护理措施至关重要<sup>[1]</sup>。常规急诊护理虽能满足基本急救需求, 但缺乏对老年患者个体差异的关注, 导致血糖控制效果不佳、护理满意度偏低及并发症发生率较高等问题<sup>[4]</sup>。针对性急诊护理以患者为中心, 结合患者具体病情及护理需求制定个性化护理方案, 可有效弥补常规护理的不足, 提升护理质量和临床效果<sup>[5]</sup>。

本研究结果显示, 实验组空腹血糖、餐后 2h 血糖及血糖波动幅度均显著低于常规组 ( $P < 0.05$ ), 提示针对性急诊

护理可有效提升老年糖尿病伴低血糖昏迷患者的血糖控制效果。分析原因认为, 针对性急诊护理建立精细化血糖监测机制, 根据患者病情动态调整监测频率, 能够及时掌握血糖变化情况; 结合血糖监测结果精准调整葡萄糖输注速度和剂量, 避免血糖过高或过低, 实现血糖的平稳控制<sup>[6]</sup>。此外, 针对性急诊护理通过个性化健康指导, 帮助患者明确低血糖昏迷诱因, 掌握科学的饮食、用药及运动知识, 有助于减少后续低血糖事件发生, 进一步提升长期血糖控制效果。本次研究结果显示, 实验组护理满意度高于常规组 ( $P < 0.05$ )。分析认为, 针对性急诊护理中, 护理人员通过建立护理小组, 为患者提供全程、专业的护理服务, 在病情评估、血糖干预、并发症预防等各个环节均体现了对患者个体需求的关注<sup>[7]</sup>。此外, 针对性急诊护理中, 护理人员注重与家属的沟通协作, 鼓励家属参与患者护理过程, 营造了良好的治疗氛围, 进一步提升患者及家属的护理满意度<sup>[8]</sup>。

综上所述, 老年糖尿病伴低血糖昏迷患者护理中采取针对性急诊护理, 能有效提升血糖控制效果, 提高护理满意度, 具有临床应用价值。

## [参考文献]

- [1] 耿小蕾, 王燕妮, 赵美红. 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情况的影响[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(1): 117-119+123.
- [2] 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]. 罕见病杂志, 2024, 31(8): 143-145.
- [3] 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(2): 173-175+194.
- [4] 张凌. 急诊糖尿病患者低血糖昏迷原因分析及程序化护理的效果观察[J]. 中国社区医师, 2023, 39(25): 104-106.
- [5] 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.
- [6] 俞尾秀. 急诊综合护理在糖尿病酮症酸中毒患者中的效果及低血糖发生率影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(3): 158-161.
- [7] 陈海芬. 分析全面急诊护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用效果[J]. 名医, 2020(20): 135-136.
- [8] 唐志均, 李新柱, 林树敬, 等. 糖尿病患者低血糖昏迷的急诊护理对策探讨[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(8): 112-114.

## 作者简介:

徐敬贤 (1989.01-), 女, 汉族, 河北保定人, 本科, 主管护师, 研究方向为急诊护理。