

# 康复科住院患者低血糖事件的急诊护理干预分析

魏 晓

邯郸市永年区中医院 河北 邯郸 057150

**摘要：**目的：探究康复科住院患者低血糖事件的急诊护理干预效果。方法：选取于2021年1月-2023年1月本院康复科收治的80例低血糖患者，随机分为观察组（急诊护理干预）、对照组（常规护理）各40人。结果：相比对照组，观察组护理满意度较高、并发症发生率较低（ $P < 0.05$ ）。结论：康复科住院患者低血糖事件的急诊护理干预效果十分显著，可以获得更高的护理满意度，减少并发症的发生。

**关键词：**康复科；住院患者；低血糖事件；急诊护理干预

康复科住院患者在治疗过程中可能会出现低血糖事件，这是一种严重的并发症，需要及时而有效的急诊护理干预来处理<sup>[1]</sup>。低血糖可能导致患者意识障碍、神经功能异常等严重后果，因此急诊护理干预对于预防并处理低血糖事件至关重要<sup>[2]</sup>。本文旨在探究康复科住院患者低血糖事件的急诊护理干预效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于2021年1月-2023年1月本院康复科收治的80例低血糖患者，随机分为观察组男26例、女14例，平均年龄（ $67.65 \pm 3.25$ ）岁；对照组男23例、女17例，平均年龄（ $67.48 \pm 2.96$ ）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。纳入标准：（1）康复科住院患者：主要是指正在接受康复治疗的患者，如中风、骨折等康复患者；（2）低血糖事件：患者出现低血糖（血糖水平低于正常范围）的症状或体征，如头晕、出汗、心慌、意识改变等。排除标准：（1）合并严重心、肝、肾等脏器功能衰竭；（2）合并恶性肿瘤等严重疾病；（3）精神障碍或认知障碍，无法配合研究者。

### 1.2 方法

给予观察组急诊护理干预：（1）迅速评估患者状况：护理人员应迅速观察患者的症状和体征，包括但不限于出汗、心悸、颤抖、头晕、恶心、意识状态改变等。这些症状和体征可能是低血糖的表现，有助于判断患者的状况。低血糖可能导致患者意识状态改变，从轻度混乱到昏迷等不同程度。护理人员需要评估患者的意识状态，并密切关注任何异常。护理人员应了解患者的病史、用药情况和其他相关信息，包括是否有糖尿病、是否使用胰岛素或口服降糖药物等，以帮助评估低血糖事件的原因和风险。在评估过程中，护理人员还需要监测患者的生命体征，如血压、心率、呼吸频率等。这些

指标可以提供关于患者整体状况的重要信息。（2）紧急处理：对于能够吞咽并清醒的患者，可以给予口服葡萄糖片或含糖饮料，以快速提高血糖水平。这可以迅速改善患者的症状和避免低血糖的进一步恶化。对于意识状态改变或不能口服的患者，需要立即进行静脉输液治疗，给予葡萄糖溶液以提高血糖水平。在进行紧急处理的同时，需要密切监测患者的血糖水平、生命体征和意识状态的变化，以确保病情得到有效控制。护理人员在紧急处理后应及时通知医生，并向医生汇报患者的状况和所采取的护理措施，以便医生进一步评估并制定后续治疗方案。对于意识状态改变的患者，需要采取安全护理措施，防止患者受伤或发生意外，例如防止摔倒或其他意外伤害。（3）监测血糖水平：当发现患者出现低血糖症状时，护理人员应立即进行血糖监测，迅速获取患者的血糖水平数值。根据患者的情况，可以选择指尖血糖监测或静脉血糖监测。对于严重症状的患者，优先选择静脉血糖监测以获得更准确的结果。在急诊护理过程中，需要频繁监测血糖水平，以了解患者的血糖变化趋势。特别是在进行葡萄糖补充治疗后，需要密切监测血糖水平，确保血糖恢复到安全范围内。护理人员应当准确记录患者的血糖监测结果，包括监测时间、血糖数值、监测部位等信息，为医疗团队提供及时的参考依据。对于一些长期需要进行血糖监测的患者，护理人员可以进行相关的自我监测指导，帮助患者学会正确使用血糖监测仪器，并且理解监测结果的意义。（4）病因分析：对低血糖事件的原因进行分析，例如药物误用、饮食问题、胰岛素注射等。通过了解病因，可以针对性地采取相应的干预措施，如调整药物剂量、饮食安排或胃肠道处理等，以避免低血糖的再次发生并保护患者的安全。（5）宣教患者及家属：向患者及家属解释低血糖是血糖水平过低的情况，并说明可能导致低血糖的原

因,如长时间未进食、过量使用胰岛素或口服降糖药物等。详细说明低血糖的常见症状,例如出汗、心悸、颤抖、头晕、恶心等。让患者及家属了解这些症状,以便及时察觉低血糖的发生。教育患者及家属如何正确监测血糖水平,包括使用血糖仪器的方法、选择适当的测试时间和频率,以及记录和解读血糖数值等。提供饮食指导,建议患者与家属采取规律的饮食,包括限制简单糖和高糖食品的摄入,增加蛋白质和复杂碳水化合物的摄入,以保持血糖稳定。如果患者正在使用胰岛素或口服降糖药物,向患者及家属详细解释正确的用药方法、剂量和时机,并强调不可随意更改药物使用方案。强调患者及家属预防低血糖的重要性,如按时进食、遵医嘱用药、合理锻炼等。提示避免过度运动、长时间空腹、饮酒等可能导致低血糖的情况。详细介绍低血糖紧急处理的步骤,包括口服葡萄糖或含糖饮料、静脉输液等,让患者及家属了解在低血糖发生时应该如何快速应对。向患者及家属提供医院内寻求帮助的方式和紧急联系电话,确保他们了解在低血糖紧急情况下该如何寻求专业医务人员的帮助。(6) 并发症预防和护理:对低血糖患者进行频繁的血糖监测,以便及时发现低血糖情况的变化,并采取相应的措施。定时安排患者进食,确保他们按时获得足够的营养和能量。避免长时间空腹,以减少低血糖的发生。严格按照医嘱给予胰岛素或口服降糖药物,避免药物过量或错时使用。定期检查血糖控制情况,必要时调整药物剂量。对低血糖患者进行密切观察,特别注意可能出现的并发症,如意识状态改变、抽搐、心律失常等。一旦出现异常情况,立即采取相应的急救措施,并及时报告医生。紧急情况下,确保在短时间内提供适当的急救措施,如口服葡萄糖或含糖饮料、静脉输液等,以迅速提高血糖水平。此外,对于低血糖患者,需要定期复查血糖,并安排随访。通过持续监测和调整治疗方案,确保血糖水平得到有效控制,减少低血糖的再次发生。而为对照组提供基础指导等常规护理措施<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

护理满意度、并发症发生率。

### 1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据, ( $\bar{x} \pm s$ ) 与 (%) 表示计量与计数资料, 分别行  $t$  与  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 护理满意度: 观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表1。

表1 护理满意度[n(%)]

分组	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	20	18	2	38 (95)
对照组	40	15	13	12	28 (70)
$\chi^2$					8.625
P					< 0.05

2.2 并发症发生率: 观察组低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

表2 并发症发生率[n(%)]

分组	n	昏迷	意识障碍	抽搐	发生率
观察组	40	1	2	1	4 (10)
对照组	40	2	3	3	10 (25)
$\chi^2$					9.025
P					< 0.05

## 3 讨论

在康复科住院患者中,低血糖事件通常指血糖水平低于正常值,并可能出现相应的临床症状(如头晕、出汗、心悸等)。低血糖事件可能由于药物(如胰岛素、口服降糖药)、饮食、运动或疾病等因素引发<sup>[4]</sup>。在康复科常见的低血糖诱因包括:(1) 药物治疗:康复科住院患者可能接受药物治疗,如胰岛素、磺脲类药物等,以控制血糖水平。若药物剂量过大或用药时间不正确,可能导致低血糖事件。(2) 饮食不规律:康复科患者可能需要调整饮食以配合治疗和康复进程<sup>[5]</sup>。若患者未按照规定的饮食计划进食,可能导致血糖下降,引发低血糖事件。(3) 运动:适量的运动有助于康复进程,但过度运动或未及时调整药物剂量可能增加低血糖风险。(4) 疾病因素:部分康复科患者可能患有其他疾病(如肝肾功能不全、内分泌系统疾病等),这些疾病可能影响血糖水平,导致低血糖事件的发生。低血糖事件可能对康复进程产生不利影响<sup>[6]</sup>。轻度低血糖事件可引起头晕、头痛、心悸等不适,严重低血糖可能导致意识模糊、昏迷,甚至危及生命。因此,康复科临床医生和护士需要密切监测患者的血糖水平,及时识别和应对低血糖事件,确保患者安全,促进康复进程<sup>[7]</sup>。

急诊护理干预是指在急诊医疗环境下,针对患者急需的护理干预措施。其目标是迅速评估和处理患者的急性病情,以保证患者的生命安全和健康。本文通过探究康复科住院患者低血糖事件的急诊护理干预效果,结果显示,观察组护理满意度较高、并发症较低( $P < 0.05$ )。原因为:急诊护理团队能够迅速响应低血糖事件,通过监测患者血糖水平、评估症状和体征等,及时进行干预,例如快速补充葡萄糖,以提高血糖水平,避免严重后果的发生。急诊护理干预可以迅速缓解患者出

现的低血糖症状,如头晕、乏力、出汗、心慌等,从而改善患者的不适感,并防止低血糖继续恶化<sup>[8]</sup>。并且,急诊护理团队会对患者进行密切监测,包括血糖、生命体征、意识状态等,以便及时发现低血糖的变化并采取相应措施,确保患者安全。通过急诊护理干预,可以有效地预防低血糖引起的严重并发症,如昏迷、抽搐等,保障患者的身体健康和生命安全<sup>[9]</sup>。此外,急诊护理团队还可以向患者及其家属提供关于低血糖预防的教育指导,帮助他们了解低血糖的危害,掌握自我监测和应对低血糖的方法,降低低血糖再次发生的风险。总之,康复科住院患者低血糖事件应用急诊护理干预能够迅速有效地处理低血糖情况,避免严重后果的发生,保障患者的安全和健康<sup>[10]</sup>。同时,通过及时干预和教育指导,还可以减少低血糖再次发生的风险,提高患者的生活质量。

综上所述,康复科住院患者低血糖事件的急诊护理干预效果非常显著,能够提高护理满意度,减少并发症的发生。

#### 参考文献

[1]殷梅英,陈小英,苏梦.快速康复对降低妊娠期糖尿病择期剖宫产分娩后新生儿低血糖几率的影响[J].黑龙江中医药,2022,51(1):321-322.  
[2]张瑞婷,刘宇,韩爱庆,等.基于随机森林算法的老年2型糖尿病患者低血糖预测模型构建[J].中国实用护理杂志,2023,39(23):1829-1835.

[3]俞晓慧,章新琼,范敏,等.胰岛素治疗糖尿病患者低血糖感知受损现状及心理因素分析[J].中华护理杂志,2023,58(19):2380-2386.

[4]姚珍珠,于爱真,冯雪.母产前类固醇暴露与晚期早产新生儿低血糖相关性的Meta分析[J].中华儿科杂志,2023,61(6):520-526.

[5]潘磊,陶伏莹,汤燕,等.剖宫产新生儿出生6h内发生低血糖的风险预测模型的构建[J].军事护理,2023,40(10):43-46.

[6]王笑华,戴玉凤,谢凯旋,等.医护一体化管理对糖尿病肾病患者血液透析中无症状低血糖发生的影响研究[J].重庆医学,2023,52(13):2068-2071.

[7]韩雨,曲志杰,封文媛,等.维持性血液透析患者透析中血糖变化及低血糖发生情况分析[J].中国血液净化,2023,22(6):421-425.

[8]何首谊,李敏.1型糖尿病儿童/青少年父母低血糖恐惧感影响因素及干预措施研究进展[J].中华现代护理杂志,2023,29(15):1981-1985.

[9]曾晓琴,李想,甘文莉,等.妊娠期糖尿病产妇新生儿早期发生低血糖风险预测模型构建与验证[J].中国计划生育和妇产科,2023,15(8):79-83.

[10]张文妍,顾晓英,郑文婷,等.妊娠期糖尿病风险评分表在妊娠期糖尿病产妇分娩的新生儿低血糖监测中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2023,29(15):2077-2081.