

分析新生儿糖尿病的针对性护理措施

张乐乐*

襄城县人民医院 河南 许昌 461700

摘要:目的:分析新生儿糖尿病的针对性护理措施。方法:回顾性选取我院收治的新生儿糖尿病患儿共80例进行实验,选取时间为2018年3月-2019年3月,根据护理方法不同为2组,各40例。参照组患者采取一般护理的方法,观察组采用针对性护理的方法,观察两组患儿护理后的血糖值以及护理满意度。结果:两组患者在血糖值、护理满意度的对比上存在差异,观察组优于参照组,差异显著($P < 0.05$)。结论:给予新生儿糖尿病患儿针对性护理的方法,可以强化对血糖水平的控制,提高家属的护理满意度,值得临床推广应用。

关键词: 新生儿糖尿病;针对性护理;临床价值

DOI: <https://doi.org/10.37155/2661-4766-0305-9>

新生儿糖尿病在临床上并不多见,此病是诸多因素共同作用而导致的一种内分泌紊乱、代谢障碍综合征,存在新生儿糖尿病的患儿很容易出现血糖升高、电解质紊乱的情况。按照临床划分,新生儿糖尿病可界定为暂时性新生儿糖尿病、永久性新生儿糖尿病两种类型,多数罹患此病的患儿为暂时性新生儿糖尿病^[1]。其中,暂时性新生儿糖尿病患儿经治疗后实现缓解,可一旦复发便需要接受长期的胰岛素治疗。就临床实际而言,罹患此病的患儿年龄较小,故应在其接受治疗的过程中,应用科学的护理干预措施,以确保护理的质量^[2]。基于此,本次实验将围绕着新生儿糖尿病的针对性护理措施进行考量分析,具体分析报告如下。

1 资料方法

1.1 研究资料

回顾性选取我院收治的新生儿糖尿病患儿共80例进行实验,选取时间为2018年3月—2019年3月,根据护理方法不同为2组,各40例。其中,参照组男24例,女16例,患儿年龄10-47d,平均年龄(24.66 ± 4.62)d;观察组男22例,女18例,患儿年龄10-49d,患者平均年龄(25.12 ± 4.09);通过比对发现,两组患者的研究资料无显著差异,无统计学意义($P > 0.05$),存在可比性。纳入标准:参与此次研究的患儿均符合新生儿糖尿病的诊断标准;家属对此次研究知情且同意。排除标准:拒绝参与研究者;临床资料不齐全者。此次实验经我院伦理委员会研究批准,准予开展。

1.2 方法

1.2.1 参照组

两组患儿均接受胰岛素治疗。参照组采用一般护理的方法,包括常规监测、环境护理等。

1.2.2 观察组

观察组采用针对性护理的方法,具体如下:(1)动态检测。患儿受代谢因素硬性容易出现代谢紊乱的情况,所以要对患儿进行动态监测,并对血糖值进行测定。其中需采集患儿肢体末梢血,采集前要轻按患儿的肢体末梢,并遵守无菌原则。(2)用药指导。患儿需要接受漫长的胰岛素治疗,医护人员需要对剂量进行有效控制,避免超过1U。另外医护人员需要注意注射位置的更换,观察患儿的皮下脂肪是否存在萎缩的情况,同时要注意患儿用药后会否会出现反应,告知患儿家长用药半小时方可喂食。(3)低血糖预防。观察患儿是否存在低血糖的情况,并加强对患儿的巡视,避免低血糖的发生。(4)喂养指导。患儿主要食物是母乳、奶粉,应告知家长记录患儿的进食量,并帮助患儿家长选择营养物质丰富的奶粉,以满足患儿的营养需求。同时嘱咐患儿家长控制好喂养频率、间隔期等。

1.3 观察指标

观察两组糖尿病患者护理后的血糖水平以及护理满意度,血糖水平具体包括空腹血糖(FPG)、餐后2小时血糖

*通讯作者:张乐乐,女,1989年02月,汉,河南省许昌市,襄城县人民医院,新生儿重症监护室,主管护师,本科,研究方向:新生儿疾病。

(2h-PG)水平,应用采取末梢血的方式测量血糖。满意度采用我院自制的护理满意度调查问卷进行调查,包括满意、不满意以及十分满意,满意度=(十分满意+满意)/例数×100%^[3]。

1.4 统计学方法

此次实验采用SPSS23.0软件对数据进行分析、处理,计量资料应用均数±平方差($\bar{x} \pm s$),*t*值行检验,计数资料用例数百分比表示, χ^2 检验,若 $P < 0.05$,说明差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿的血糖水平比较

统计结果表明,两组患儿在血糖水平比较的比较上存在显著差异,观察组优于参照组,有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组糖尿病患者的血糖水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FPG (mmol/L)	2h-PG (mmol/L)
参照组	40	9.84 ± 1.31	12.44 ± 1.34
观察组	40	7.13 ± 1.02	9.25 ± 1.14
χ^2		10.323	11.468
<i>P</i>		0.000	0.000

2.2 两组的护理满意度比较

统计结果表明,两组在满意度的比较上存在差异,实验组满意度为95.00%,优于参照组77.50%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组的护理满意度比较(*n*, %)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
实验组	40	30	8	2	95.00%
参照组	40	24	7	9	77.50%
χ^2					5.165
<i>P</i> 值					0.023

3 讨论

随着近年来我国二孩政策的开放,新生儿糖尿病的发病率也呈现出增加的态势。现代医学研究指出,新生儿糖尿病往往病起于仓促之间,此病患儿会出现进食量骤减、酸中毒、多尿、恶心呕吐以及脱水等症状,上述症状的存在则会对新生儿的发育、成长,造成极为不利的影响^[4]。截至目前,临床在对新生儿糖尿病患儿进行治疗的过程中,主要应用的便是胰岛素治疗的方法,但受患儿年龄较小、依从性较差等因素的影响,治疗效果则会受到一定程度上的制约。因此,应加强对新生儿糖尿病患儿的临床干预,以确保临床治疗的效果。此前在对患儿进行护理的过程中,主要应用的便是一般护理的方法,但整体效果并不理想^[5]。因此,在对新生儿糖尿病患儿进行护理的过程中,适时地采用针对性护理的措施,便成为一条切实可行的路径。针对性护理方法的优势在于,一切以新生儿糖尿病患儿的实际情况为出发点,使患儿可以得到全面、科学的护理。首先,此种护理方法强调了对患儿的动态监测以及用药指导,这则有助于对患儿血糖水平的有效控制。其次此种护理方法还注重对患儿的低血糖进行预防,同时通过喂养指导的方式,使家长掌握良好的喂养方法,继而提高患儿护理的质量。这对于新生儿糖尿病患儿的生长发育而言,有着重要的意义^[6]。

在本次研究结果表明,两组患儿在血糖水平比较的比较上存在显著差异,观察组优于参照组,有统计学意义($P < 0.05$)。两组在满意度的比较上存在差异,实验组满意度为95.00%,优于参照组77.50%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,在对新生儿糖尿病患儿进行护理的过程中,采用针对性护理的方法,可以有效控制患儿的血糖水平,同时能提高患儿家属的护理满意度。此次研究的结果同过往报道一致,说明科学、有效的护理方法有助于新生儿糖尿病患儿血糖水平的控制,这主要同此种护理方法的针对性、全面性有关,所以在对此类患儿进行护理的过程中,可以优先采用此种护理方法,以确保患儿临床护理的质量。

综上所述,给予新生儿糖尿病患儿针对性护理的方法,可以强化对血糖水平的控制,提高家属的护理满意度,值得临床推广应用。

参考文献:

[1]吴静,孟歌,窦冰华,等.一例伴发多脏器畸形的新生儿糖尿病患者的临床及基因变异分析[J].中华医学遗传学杂志,2020,37(12):1371-1375.

[2]付俊玲,王彤,邓明群,等.胰岛素基因突变致永久性新生儿糖尿病一例及文献复习[J].中华糖尿病杂志,2019,11(11):730-735.

[3]梁如佳,刘芳,赵晴.ABCC8基因突变致新生儿糖尿病一例[J].中华医学遗传学杂志,2019,36(5):531-531.

[4]赵雪.新生儿糖尿病基因突变相关研究进展[J].国际儿科学杂志,2019,46(12):869-873.

[5]赵雪,顾威.21例新生儿糖尿病临床特点及随访分析[J].海南医学院学报,2020,26(11):856-860.

[6]王晓晶,肖建中.研究单基因糖尿病有助于发现2型糖尿病发病机制及治疗靶点[J].中华糖尿病杂志,2019,11(11):713-715.