

辅理善瞬感扫描式血糖仪在临床应用中的护理体会

吕晴颜^① 沈春花^①

【摘要】目的: 总结辅理善瞬感扫描式血糖仪在临床应用中的护理体会。**方法:** 将64例2型糖尿病患者分为观察组(32例)和对照组(32例),观察组采用辅理善瞬感扫描式血糖监测仪监测血糖,对照组采用传统的血糖监测仪监测血糖,比较两组患者监测血糖的依从性、舒适度、满意度及低血糖的发生率。**结果:** 观察组患者的依从性、舒适度、满意度均显著高于对照组($P<0.05$),而低血糖发生率低于对照组($P<0.05$)。**结论:** 用辅理善瞬感扫描式血糖仪监测血糖能提高患者的依从性,增加患者的舒适度及满意度,提高患者的生活质量,同时能降低患者发生低血糖的风险。

【关键词】 瞬感扫描式血糖仪; 监测血糖; 护理体会

doi: 10.14033/j.cnki.cfmr.2018.28.055

文献标识码 B

文章编号 1674-6805(2018)28-0113-02

监测血糖在糖尿病患者治疗中是一项非常重要的工作,选择监测的时间一般选择在七个时间段,分别是三餐前、三餐后2h、睡前及夜间^[1]。以往扎指血监测血糖的方式最为普遍,但是该方式不但增加患者的疼痛,使患者心理产生抵触情绪,而且还局限于只能检测到某一时间点的血糖值,而不能反映24h血糖的波动情况,对于患者的血糖真实情况的帮助有限^[2]。辅理善瞬感扫描式血糖仪不仅让患者告别指尖采血的疼痛,消除心理抵触情绪,想测血糖轻松一扫,1s就能看到当前的血糖值,而且携带方便,易于监测^[3]。瞬感扫描式血糖仪除了显示当前血糖数值外,还会预测接下来15min内血糖的变化趋势:如果是“↗”图标,预示血糖水平还可能继续上升;如果是“↘”图标,则预示血糖水平还可能继续下降^[4]。瞬感的“预测功能”,可以帮助糖尿病患者进行提前干预,有效预防血糖过高或过低^[5],减少低血糖的发生率,值得临床上推广。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取笔者所在科室2017年6月-2017年12月住院的2型糖尿病患者64例,随机分为两组,观察组32例,男17例,女15例,年龄28~78岁,平均(52.8±10.5)岁;病程8个月~12年,平均(5.6±1.7)年;对照组32例,男18例,女14例,年龄30~76岁,平均(52.3±11.2)岁;病程10个月~11年,平均(5.8±1.6)年。患者符合1999年世界卫生组织(WHO)糖尿病诊断标准,均接受胰岛素治疗。排除对本研究的治疗方法有禁忌;无法配合本次研究;肝、肾功能异常;合并其他严重疾病。两组患者年龄、病程等一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本次研究是在笔者所在医院伦理委员会的批准之下实施的,组内64例患者及其家属均知晓本次研究内容,并同意参与。

①厦门市海沧医院 福建 厦门 361026

1.2 护理方法

对照组采用传统的电子血糖仪监测血糖。观察组采用辅理善瞬感扫描式血糖仪监测血糖。

1.2.1 操作步骤 选择上臂背侧,用75%酒精消毒待干。从传感器组件包完全撕开包装膜,拧开传感器敷贴器的盖子(传感器代码必须与传感器组件包和传感器敷贴器上的代码一致,如有破损或已打开,则不能使用)。将传感器组件包和传感器敷贴器上的黑色标记对齐,用力按下传感器敷贴器,直到按不动,将传感器敷贴器从传感器组件包中提起,此时,传感器敷贴器上含有一根细小的柔性探头,不能触摸传感器敷贴器内侧或将其放回传感器组件包中。将传感器敷贴器放在准备好的上臂背侧,用力按下以敷贴传感器,一根细小的柔性探头即植入皮下,轻轻移开传感器敷贴器,确保传感器粘帖牢固。

1.2.2 血糖监测 植入后先监测指血血糖一次,8h后,开始用扫描仪监测血糖。只需使用扫描监测仪轻轻一扫传感器,1s即可获得血糖值,无需采血针和试纸,随时随地准确测糖,告别指尖采血的疼痛。

1.3 观察指标及评价标准

评价两组患者住院期间监测血糖的依从性、患者的舒适度、满意率、发生低血糖反应等情况^[6]。

监测血糖的依从性标准:良好为每天能按医嘱监测7次血糖;一般为每天监测3~4次血糖;差为每天只监测1~2次血糖。

以监测血糖时有疼痛感为不舒适;没有产生疼痛感为舒适;满意率专指监测血糖项目。

1.4 统计学处理

用SPSS 13.0软件包处理数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

[8] 韩书环,马巧灵,李三华,等.膝关节镜下前交叉韧带重建术后功能恢复的护理干预效果观察[J].中国继续医学教育,2016,8(10):235-236.

[9] 于泓,袁晓燕,谯进.循证护理在关节镜下前交叉韧带重建术患者康复锻炼中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2017,2(2):170-171.

[10] 王欣,王宏,陈秀云,等.膝关节前交叉韧带重建术后患者功能康

复的相关因素分析[J].护理管理杂志,2014,14(3):197-199.

[11] 刘田虹,史福东,左金增,等.健康教育对关节镜下膝前交叉韧带重建患者康复的影响[J].医学临床研究,2016,33(2):400-402.

[12] 左霞,陈玉芳,周利,等.综合护理干预对前交叉韧带重建术后患者膝关节功能康复的影响[J].国际护理学杂志,2015,22(1):77-80.

(收稿日期:2018-05-02)

2 结果

2.1 两组患者监测血糖的依从性比较

观察组的监测血糖依从性优于对照组, 对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表1 两组患者监测血糖的依从性比较 例(%)

组别	差	一般	良好
对照组 (n=32)	12(37.5)	10(31.25)	10(31.25)
观察组 (n=32)	0	0	32(100)
χ^2 值	13.69	9.61	25.47
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者的舒适度、满意率比较

观察组的舒适度和满意率均高于对照组, 对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表2 两组患者的舒适度、满意率比较

组别	舒适度 (例)		满意率 (%)
	舒适	不舒适	
对照组 (n=32)	8	24	25(8/32)
观察组 (n=32)	32	0	100(32/32)
χ^2 值	38.40		24.84
P 值	<0.05		<0.05

2.3 两组患者住院期间低血糖发生率比较

观察组的低血糖发生率低于对照组, 对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表3 两组患者住院期间低血糖发生率比较

组别	上午 (例次)	下午 (例次)	夜间 (例次)	发生率 (%)
对照组 (n=32)	3	2	4	28.12(9/32)
观察组 (n=32)	0	0	2	6.25(2/32)
χ^2 值				8.67
P 值				<0.05

3 讨论

随着社会经济的发展, 人民生活水平的提高和不健康生活方式, 我国糖尿病发病率呈快速增长的趋势; 据世界卫生组织 (WHO) 的统计, 中国目前有 1.1 亿糖尿病患者, 且这一数字仍呈上升趋势^[7]。为此, 我国在 2016 年发布的《“健康中国 2030”规划纲要》中对慢病管理提出了明确目标, 并将糖尿病防控作为实现该目标的重要环节^[8]。持续而准确的血糖监测是所有糖尿病管理方案的基础, 但对许多患者来说这并非易事—根据雅培与中国医师协会 (CMDA) 近期发起的一项调研显示, 我国至少有 74% 的糖尿病患者无法遵照医师建议监测血糖, 指尖采血的疼痛、工作、学习、出差的不便, 以及患者对血糖监测重要性的认识不足是造成这一现状的主要原因^[9]。

辅理善瞬感扫描式血糖仪恰好克服了这些缺点, 糖尿病患者只需扫描置于手臂上部背侧的传感器, 1 s 便可获取血糖值、最近 8 h 葡萄糖数据和一个预测葡萄糖变化趋势的箭头, 显示 1 min 内血糖是升高、下降或正在缓慢变化。方便、快捷, 系统还会每 15 min 自动测量并记录一个血糖值, 从而生成全天 24 h 血糖图谱, 及时发现高血糖和低血糖。为医生提供完整的血糖图谱, 更好地制定患者的治疗方案^[10]。

辅理善瞬感扫描式血糖仪可以轻松掌握在睡眠中、工作学

习中、外出游玩中的血糖情况, 让血糖监测不再有盲区, 从而降低低血糖反应的风险, 帮助患者更加有效、舒适地管理血糖^[11]。且隐蔽性好, 还能防水, 佩戴期间不影响洗澡、游泳和运动, 使患者的生活变得轻松、自在^[12]。

本研究结果以看出, 两组患者监测血糖的依从性相差很大, 对照组采用传统的电子血糖仪采指血给患者带来的疼痛, 使患者产生心理焦虑, 是其依从性不高的主要原因; 观察组采用辅理善瞬感扫描式血糖仪检测监测血糖, 只需轻轻一扫, 即使隔着衣服, 1 s 即可获得血糖值, 无疼痛, 随时随地想测就测, 快捷、方便, 是其依从性高的主要原因。

本研究结果还可以看出两组患者监测血糖时的舒适度和满意度也是相差很大, 至于有 8 例患者没有感觉不舒适, 是因为这 8 例患者病程都在 7 年以上, 周围末梢神经受损, 肢端麻木, 感觉迟钝, 监测指血时对疼痛不敏感。

本研究发现, 两组患者低血糖发生率差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组发生 2 例次低血糖反应均在夜间, 这主要是夜间患者入睡后未再监测血糖而不能及时预警即将发生低血糖; 而白天没有发生低血糖反应, 这主要是借助于辅理善瞬感扫描式血糖仪有一个预测葡萄糖变化趋势的箭头, 可以显示 15 min 内血糖是升高、下降或正在缓慢变化, 从而有效地防止低血糖的发生。对照组有 9 例次发生低血糖反应, 总例次明显高于观察组, 且白天、夜间均有发生, 这跟扎指血患者依从性差, 电子血糖仪没有葡萄糖变化趋势的箭头有关。总之, 辅理善瞬感扫描式血糖仪能使患者更好地管理好自己的血糖, 减少低血糖的发生率。

参考文献

- [1] 陈越. 糖尿病患者血糖自我监测的健康教育 [J]. 中外健康文摘, 2013(21): 402-403.
- [2] 张晓梅, 纪立农. IDF 非胰岛素治疗的 2 型糖尿病患者血糖自我监测指南 [J]. 中国糖尿病杂志, 2010, 18(1): 4-11.
- [3] 尹逸丛. 糖化清蛋白的诊断优势及其检测现状 [J]. 国际检验医学杂志, 2016(24): 3456-3458.
- [4] 张美萍, 李绕琼. 护理干预对 2 型糖尿病患者自我血糖监测依从性的影响 [J]. 现代医药卫生, 2013, 29(1): 117-118.
- [5] 周丽. 个体化护理干预对门诊糖尿病患者血糖仪使用的影响 [J]. 中国社区医师, 2015(27): 135-136, 138.
- [6] 夏伟珍, 陈雪珍. 影响 2 型糖尿病患者自我血糖监测的因素及护理干预 [J]. 护理实践与研究, 2012, 9(24): 4-6.
- [7] 冯永志. 便携式血糖检测仪使用中的注意事项 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(7): 134.
- [8] 孙琳, 侯英, 栾迪, 等. 健康教育对糖尿病患者自我血糖监测的影响 [J]. 中国校医, 2014, 28(1): 15-16.
- [9] 刘国环. 使用血糖仪进行血糖自我检测的护理指导 [J]. 中国社区医师, 2014(14): 123-124.
- [10] 刘学超. 糖尿病患者自我血糖监测常见问题分析及护理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016(5): 229, 232.
- [11] 鹿丙荣. 护理干预对 2 型糖尿病患者自我血糖监测依从性的影响 [J]. 中国医药科学, 2016, 6(16): 130-133.
- [12] 谢菊芬. 快速血糖仪临床应用的护理体会 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(5): 155-156.

(收稿日期: 2018-04-28)