

- [2] 张丽,刘东艳,甘莉,等. 颊部磷状细胞癌切除术的护理[J]. 邵阳医学院学报,2010,29(2):185.
- [3] 罗姜. 口腔颌面部游离皮瓣移植术 90 例围手术期观察和护理[J]. 中国保健营养杂志,2012,22(5):909-910.
- [4] 袁旭君,周巧玲. 13 例颊粘膜癌患者的围手术期护理[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2011,32(17):2894-2895.

- [5] 杨悦,尚少梅,彭歆. 口腔癌患者术前生活质量及其相关因素的调查分析[J]. 中国实用护理杂志,2007,23(12):43-44.
- [6] 黄文,赵芳萍,马梁红,等. 颌面恶性肿瘤患者术后抑郁焦虑状态干预策略的探讨[J]. 口腔医学研究,2008,24(1):72-74.

(本文编辑 周洋)

[文章编号] 1000-2200(2015)02-0265-02

· 护理学 ·

门诊糖尿病 326 例末梢血糖监测分析

蒙清婷,黄艳玲

[摘要] **目的:**探讨门诊糖尿病患者末梢血糖监测存在的问题并提出对策。**方法:**采用自主设计的调查表对 326 例糖尿病患者进行末梢血糖监测,并进行相关知识调查。**结果:**掌握采血部位的人数最多,占 31.90%;掌握及基本掌握操作方法的人数最多,占 84.97%;不掌握糖尿病基本知识的人数最多,占 44.17%。**结论:**患者在末梢血糖监测中应注意在操作步骤、采血方法、采血部位等相关知识,门诊护士应重视门诊糖尿病患者血糖监测健康教育普及。

[关键词] 糖尿病;末梢血糖监测;健康教育

[中图分类号] R 587.1

[文献标志码] A

DOI:10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2015.02.045

随着糖尿病患者日益增多,血糖监测已经成为糖尿病患者自我管理不可缺少的重要组成部分,为早期防治并发症提供重要依据和帮助。患者应积极参与到血糖监测中,了解自身的血糖变化情况,可提高糖尿病控制和治疗效果。我们对 326 例使用血糖仪进行末梢血糖自我监测的糖尿病患者,采用问卷形式调查其对末梢血糖监测的认知情况,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010 年 8 月至 2012 年 12 月于我院门诊就诊并使用血糖仪进行末梢血糖自我监测的糖尿病患者 326 例,其中男 156 例,女 170 例;年龄 17~85 岁;病程 5 个月至 32 年,病程 3 年以下 123 例,3~10 年 169 例,11~32 年 34 例。

1.2 方法 自主设计问卷调查表,采用口头交谈方式,调查患者对末梢血糖监测操作方法、采血部位、采血量、糖尿病相关基础知识和血糖仪及试剂的存贮和保养等的认知情况,并进行评级和记录。能正确回答记为掌握,部分正确记为基本掌握,不知道或错误记为不掌握(见表 1)。

2 结果

对于所调查问题,大部分患者能掌握或基本掌

握。其中,掌握采血部位的人数最多,占 31.90%;掌握及基本掌握操作方法的人数最多,占 84.97%;不掌握糖尿病基本知识的人数最多,占 44.17%(见表 2)。

3 讨论

糖尿病患者以中老年人为主,文化程度参差不齐,本研究采用交谈方式进行问卷调查,通过与患者沟通交流,了解患者对血糖监测和糖尿病知识的认知程度及存在问题。结果发现,部分老年痴呆或瘫痪患者无法掌握,主要由家属代为监测,大部分患者基本掌握血糖仪的使用方法,并专人专用,但操作常不规范。部分患者检测时未进行皮肤消毒,或采用聚维酮碘消毒,或消毒后未待干燥即检查;部分患者自觉血量少而反复挤压指端。

关于末梢血糖测定前采用哪种消毒方式对血糖的影响最小,目前尚不统一。美国糖尿病协会推荐用肥皂、流水洗手作为指测血糖前的皮肤消毒,不建议用碘酊等有色的消毒液以免影响测定结果^[2]。我国临床上常用 75% 乙醇或 0.1% 洗必泰消毒。周雷等^[3]分别以 75% 乙醇与 0.1% 洗必泰对手指消毒,发现两者消毒皮肤效果相当,而洗必泰对皮肤刺激性小,对结果影响较小,作为皮肤消毒剂更安全。闫丽杰^[4]认为采用复合碘消毒棉签按正规操作进行皮肤消毒,既可节约反复消毒的时间,又不会影响微量血糖值的准确性。李东静^[5]在采用不同浓度梯度的消毒剂对血糖影响程度的研究中也发

[收稿日期] 2013-11-28

[作者单位] 广西壮族自治区百色市人民医院 内分泌门诊,533000

[作者简介] 蒙清婷(1964-),女,副主任护师。

现,消毒剂残留量越大对血糖的影响越大,但5%聚维酮碘对快速血糖仪检测值的影响小于75%乙醇。

关于采血部位的选择,以指尖两侧最佳。指尖两侧血流丰富,便于采集足量血液,而且神经分布少,疼痛程度较轻。本次调查发现,患者对于采血量具有较大随意性。部分患者认为只要有血溢出,蘸

湿试纸即可,而部分患者随意加滴第2滴血。末梢血糖监测采血量应以完全覆盖试纸条的黄色测试区为宜,采血量不足或试剂吸血区域不满可导致血糖值偏低或读数失败。如果第1滴血覆盖不全测试区,应更换试纸条,而不能加滴第2滴血。采血时,采血针应垂直并贴紧皮肤,刺破皮肤使血液自然

表1 患者对末梢血糖检测认知情况问卷调查表

项目	掌握	基本掌握	不掌握
操作方法	消毒方法正确,采血时 针垂直并贴紧皮肤,血液自然流出	会使用,但消毒方法不正确 或有挤血现象	不知道如何使用 或无法独立完成操作
采血部位	中指或无名指 指尖两侧最佳	仅知道是中指 和无名指	不知道 或随意
采血量	知道需要完全覆盖测试区, 和不加滴血	仅知道需要完全覆盖 测试区或不加滴血	不知道或随意
糖尿病知识	答对3个	答对2个	答对1个或以下
血糖仪、试剂的 存贮和保养	定期消毒、质量比对、 更换电池,贮藏方法正确	偶尔期清洁、 质量比对、更换电池	不进行保养

表2 末梢血糖检测认知调查结果[n(%)]

项目	掌握	基本掌握	不掌握
操作方法	98(30.06)	179(54.91)	49(15.03)
采血部位	104(31.90)	143(43.87)	78(23.93)
采血量	91(27.91)	147(45.09)	88(26.99)
糖尿病知识	52(15.95)	123(37.73)	144(44.17)
血糖仪、试剂的存贮和保养	39(11.96)	205(62.88)	68(20.86)

流出,忌用力挤血。用力挤血可能使血液混入组织液,甚至红细胞被破坏导致溶血而造成结果偏差^[6-7]。此外,有部分患者错误地认为不吃任何药测出来的餐后血糖才真正反映实际的血糖,还有部分患者测血糖前过度控制饮食或擅自加大药量,这些情况与管秀红等^[8]的调查结果相似。

血糖仪如果电量过低可能会使血糖值偏低。此外血糖仪应贮藏在阴凉干燥处,温度10~38℃,相对湿度85%以下,切忌暴露于强电磁场中,以免影响仪器主读数。试纸存放在阴凉、干燥处,不与易挥发的物品如茶叶、中药、乙醇、碘酒、香水、肥皂等混放,避免阳光直射,温度不超过30℃为宜,试纸不宜在空气中暴露时间过长,否则会影响结果的准确性,同时应注意试纸的有效期^[9]。

总之,本调查发现大部分患者能掌握或基本掌握末梢血糖的检测方法,但认知不够全面和准确,操作中仍有许多不规范之处,有可能影响患者对自我

血糖情况的判断,因此,作为医护人员应首先自己要掌握规范的操作方法,并耐心细致、详细认真、反复多次对患者进行指导,使其掌握更多的糖尿病知识,提高其血糖监测的准确性和依从性,从而提高患者自我管理水平^[10]。

[参 考 文 献]

- [1] 檀平,董建群.糖尿病患者自我管理研究进展[J].中国慢性病预防与控制,2011,19(4):435-439.
- [2] Martha MF, Cheryl H, Karmeen K, et al. A core curriculum for diabetes education[M]. Chicago: Illinois, 1994:388-363.
- [3] 周雷,周玲丽,孙文瑞.2种消毒剂对末梢血糖检测结果的影响[J].护理研究,2002,16(5):260-261.
- [4] 闫丽杰.两种消毒棉签消毒后检测微量血糖结果的临床比较[J].中国现代药物应用,2008,2(13):105-106.
- [5] 李东静.不同消毒剂对快速血糖仪检测血糖影响程度研究[J].中国医学创新,2013,10(5):143-145.
- [6] 李新武,德吉卓嘎,杨丽辉.重视护理人员在末梢血糖监测中存在的问题[J].药品评价,2008,5(1):38.
- [7] 刘桂玲.不同采血方法对快速血糖测定仪血糖测量值的影响[J].新乡医学院学报,2009,26(3):294-295.
- [8] 管秀红,周佩如,黄洁微,等.门诊患者血糖监测存在的问题分析[J].护士进修杂志,2010,25(2):166-167.
- [9] 严丽华,翁卫群.快速血糖监测的研究进展[J].现代中西医结合杂志,2012,21(21):2387-2390.
- [10] 张美彪,杨水冰,刘春梅,等.自我血糖监测对2型糖尿病患者口服药物治疗依从性的影响[J].当代医学,2010,16(21):29-30.

(本文编辑 刘畅)