

运用加味三黄汤会阴冲洗护理降低 ICU 酮症酸中毒患者尿路感染临床研究

任永春

遂宁市中医院 四川遂宁

【摘要】目的 在 ICU 酮症酸中毒患者护理中运用加味三黄汤会阴冲洗, 观察该护理方式在降低患者尿路感染发生率中的效果。**方法** 选取遂宁市中医院重症医学科糖尿病酮症酸中毒患者 50 例为研究对象, 收治时间 2021 年 6 月-2022 年 4 月, 采用随机原则分组, 每组各 25 例, 两组均给予常规护理, 对照组采用稀释碘伏进行尿道冲洗, 观察组采用加味三黄汤剂进行尿道口冲洗, 疗程为 5-7d, 每日 2 次。比较两组酸中毒纠正时间、血糖控制时间及 ICU 住院时间; 比较两组血常规、尿常规及尿路感染发生情况。**结果** 观察组酸中毒纠正时间、血糖控制时间以及 ICU 住院时间均短于对照组 ($P<0.05$)。观察组 hs-CRP、白细胞计数及尿液 WBC 各项指标均优于对照组 ($P<0.05$)。观察组尿路感染发生率 6.00% (3/50), 对照组发生率 26.00% (13/50), 两组间差异有显著性 ($P<0.05$)。**结论** 在 ICU 酮症酸中毒患者护理中运用加味三黄汤会阴冲洗, 可显著改善患者的尿道生理环境, 降低尿路感染发生率, 对促进其血糖控制及病情改善也有积极价值, 值得临床应用推广。

【关键词】 酮症酸中毒; ICU; 三黄汤; 会阴冲洗; 尿路感染

Clinical study on reducing urinary tract infection in ICU patients with ketoacidosis by using modified Sanhuang Decoction perineal rinse nursing

Yongchun Ren

Suining Hospital of Traditional Chinese Medicine, Suining, Sichuan

【Abstract】 Objective To observe the effect of modified Sanhuang Decoction perineal flushing in ICU patients with ketoacidosis in reducing the incidence of urinary tract infection. **Methods** Selection of suining city hospital intensive medicine 50 patients with diabetic ketoacidosis as the research object, and treating time on June 6, 2021-April 2022, adopt the principle of random grouping, each group of 25 patients, two groups were given conventional nursing, the control group using dilute iodine volts to urethral flushing, observation group with three yellow medicinal broth flavored urethral mouth rinse, The course of treatment was 5-7 days, twice a day. The acidosis correction time, blood glucose control time and ICU stay time were compared between the two groups. Blood routine, urine routine and urinary tract infection were compared between the two groups. **Results** The time of acidosis correction, blood glucose control and ICU stay in the observation group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). Hs-crp, white blood cell count and urine WBC in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of urinary tract infection was 6.00% (3/50) in the observation group and 26.00% (13/50) in the control group, and there was significant difference between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** Perineal irrigation with modified Sanhuang Decoction in ICU patients with ketoacidosis can significantly improve the urethral physiological environment of patients, reduce the incidence of urinary tract infection, and has positive value in promoting blood glucose control and improving the condition of patients, which is worthy of clinical application and promotion.

【Keywords】 Ketoacidosis; ICU; Sanhuang Soup; Perineal irrigation; Urinary tract infection

近年来, 我国的糖尿病发病率及发病人数均呈上升趋势发展, 此病病程长、并发症多, 严重影响患者

的生活质量及身体健康^[1]。在糖尿病的并发症中, 其中最为严重的一种疾病即糖尿病酮症酸中毒, 此病起病

急、病情发展迅速,属于急性重症并发症,是 ICU 收治的病患中占比较大的一类病人^[2]。研究显示,酮症酸中毒是由于胰岛素缺乏以及升糖激素浓度升高引起的一种疾病,治疗难度大、病死率高^[3]。临床研究提示,酮症酸中毒患者发病后其自身免疫功能严重下降,全身各系统的感染风险增加^[4],如尿路感染,一旦发生感染,则势必进一步加重病情,甚至引起死亡。因此,加强 ICU 酮症酸中毒患者的抗感染预防护理,降低尿路感染发生率至关重要。本文选取 2021 年 6 月-2022 年 4 月 ICU 收治的 50 例酮症酸中毒患者的临床资料,在会阴护理中分别采用稀释碘伏与加味三黄汤进行会阴冲洗,分析患者尿路感染发生情况,详见下文。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取遂宁市中医院重症医学科糖尿病酮症酸中毒患者 50 例为研究对象,收治时间 2021 年 6 月-2022 年 4 月,采用随机原则分组,每组各 25 例。对照组男 13 例,女 12 例,年龄 45-79 岁,年龄均值(60.31±4.12)岁。观察组男 14 例,女 11 例,年龄 47-80 岁,年龄均值(62.01±4.33)岁。两组基线资料比较差异无显著性(P>0.05)。

纳入标准:(1)入组患者均符合糖尿病酮症酸中毒诊断标准;(2)患者及家属对本研究知情,并在自愿原则下接受相关护理操作,治疗护理依从性较高。

排除标准:(1)合并精神异常、意识障碍患者;(2)存在心、肝、肾、肺脏器功能障碍或功能衰竭者;(3)入组时已有尿路感染或其他感染疾病者。

1.2 方法

所有患者均给予 ICU 常规护理,包括严密观察病情变化、监测各项生命体征、遵医嘱补液用药、及时清理呕吐物及分泌物、监测血糖、病房环境护理及健康教育等。对照组在常规护理基础上每日用稀释碘伏进行会阴部的冲洗,每日早晚各 1 次,同时每次大小便后应用棉质纱布蘸取稀释碘伏溶液后擦洗会阴部及

尿道口。

观察组患者采用加味三黄汤剂冲洗尿道口,加味三黄汤剂方剂组成:黄连 20g,黄柏 20g,黄芩 10g,苦参 30g,酒大黄 15g,蒲公英 30g,野菊花 30g,白土苓 30g,炒苍术 20g,石菖蒲 15g,地肤子 15g,白花蛇舌草 20g,密百部 20g,盐黄柏 30g。将上述药物加入 2000ml 清水中煎煮 1h,待药液温度降至 40℃左右时进行会阴部冲洗,每日早晚各冲洗 1 次,每次大小便后采用棉质纱布蘸取中药液进行会阴部及尿道口擦拭。

1.3 观察指标

(1)临床指标:统计两组患者酸中毒纠正时间、血糖控制时间及 ICU 住院时间。(2)感染指标:护理后抽取患者的 5ml 清晨空腹静脉血,抗凝并高速离心处理后静置 15min,置入-80℃冰箱中待检,检测高敏 C 反应蛋白(hs-CRP)水平及白细胞计数;护理后取患者晨起中段尿液,进行尿液白细胞计数(WBC);护理后进行尿培养,统计尿路感染情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计分析软件,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料用%表示,组间进行 χ^2 检验。P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床指标情况

观察组酸中毒纠正时间、血糖控制时间以及 ICU 住院时间均短于对照组,详见表 1,两组间的差异有显著性(P<0.05)。

2.2 两组感染相关指标情况

观察组 hs-CRP、白细胞计数及尿液 WBC 各项指标均优于对照组,比较差异有显著性(P<0.05),见表 2。观察组尿培养阳性 3 例,尿路感染发生率 6.00%(3/50),对照组阳性 13 例,尿路感染发生率 26.00%(13/50),两组间差异有显著性($\chi^2=7.44$, P=0.006)。

表 1 两组患者临床指标情况比较

| 组别 | n | 酸中毒纠正时间 (h) | 血糖控制时间 (h) | ICU 住院时间 (d) |
|-----|----|-------------|------------|--------------|
| 观察组 | 25 | 5.34±2.15 | 7.02±1.13 | 6.35±1.14 |
| 对照组 | 25 | 7.92±2.37 | 9.03±1.52 | 9.56±2.54 |
| t | | 5.701 | 3.051 | 8.153 |
| P | | 0.000 | 0.004 | 0.000 |

表 2 两组感染相关指标比较

| 组别 | n | hs-CRP (mg/ml) | 白细胞计数×10 ⁹ | 尿液 WBC (10 ⁹ /L) |
|-----|----|----------------|-----------------------|-----------------------------|
| 观察组 | 25 | 8.31±2.52 | 11.21±0.62 | 10.32±3.61 |
| 对照组 | 25 | 13.67±3.05 | 14.30±0.81 | 14.52±3.72 |
| t | | 9.580 | 21.420 | 5.729 |
| P | | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

研究资料显示^[5-6],多数 ICU 糖尿病酮症酸中毒患者的血糖水平长期控制不佳,患者尿路内的高糖尿环境及其残留尿液影响了尿道的正常生理环境,易出现尿道局部潮湿,这为细菌的繁殖和生长提供了条件。研究资料显示,尿路感染是糖尿病患者最为常见的并发症之一,而一旦此病不能及时治疗,则可最终引起糖尿病肾病,进一步加重病情^[7]。因此,在 ICU 糖尿病酮症酸中毒患者的护理中,加强会阴护理是预防患者发生尿路感染的关键。

在本研究中,护理人员采用加味三黄汤对患者进行会阴部护理,旨在探索中医药外治方法在中医药护理方面的运用及其优势,从而探索中医药在重症患者感染性疾病预防中的临床价值。结果显示,观察组酸中毒纠正时间、血糖控制时间以及 ICU 住院时间均比对照组短,且观察组的 hs-CRP、白细胞计数及尿液 WBC 各项指标优于对照组,尿路感染发生率明显低于对照组,提示加味三黄汤在降低 ICU 糖尿病酮症酸中毒患者尿路感染风险方面发挥了重要作用,而且有益于患者血糖水平控制及症状改善,促进病情改善,缩短住院时间。加味三黄汤中所含的中药成分均有不同程度的抑菌及杀菌作用,黄连及其提取物有抗菌作用,且抗菌谱较广,也有抗皮肤溃疡作用;黄柏中的小檗碱对真菌有明显的抑制作用,并且有一定镇静、镇痛作用;黄芩提取物有清热解毒功能;苦参不但有清热解毒、杀虫止痒功效,而且具有抗菌消炎的作用;蒲公英,消肿止痛、利尿通淋;野菊花不但可清热解毒、清肝明目,而且也具有抗菌消炎的功效;地肤子有杀虫止痒、利尿消肿功能;白花蛇舌草可清热解毒、利尿除湿;炒苍术具有燥湿止痒功能,上述药物共用可发挥其抗菌消炎、利尿消肿的协同作用,加强抑菌杀菌功效,从而预防糖尿病酮症酸中毒患者发生尿路感染。

综上所述,加味三黄汤会阴冲洗应用于 ICU 糖尿病酮症酸中毒患者护理中,可显著降低患者发生尿路感染的几率,提高临床治疗效果,且此护理方法价格

低廉,应用方便、无毒副作用,患者依从性较好,具有较高的社会效益及经济效益,建议推广应用。

参考文献

- [1] 马莹.糖尿病酮症酸中毒患儿 ICU 的抢救与护理配合[J].实用糖尿病杂志,2018,14(3):47-48.
- [2] 柳绘.ICU 糖尿病酮症酸中毒患者的临床护理探讨[J].健康之友,2019,17(16):19.
- [3] 吴竹娟,陈晓春,钱佳,等.糖尿病酮症酸中毒伴会阴部皮肤糜烂患儿 10 例的护理体会[J].护理与康复,2022,21(4):59-60.
- [4] 刁婕.1 例糖尿病酮症酸中毒合并抽搐、尿路感染患儿的护理[J].当代护士(下旬刊),2017(2):154-156.
- [5] 王景.基于护理程序的整体护理干预在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用[J].实用中西医结合临床,2021,21(10):140-141.
- [6] 杜爱国.血浆降钙素原对糖尿病酮症酸中毒患者发生感染的预测效果分析[J].实用医技杂志,2018,25(2):179-180.
- [7] 杨海燕,秦月华,徐莹莹.ICU 糖尿病酮症酸中毒的护理方法与效果观察探究[J].实用糖尿病杂志,2020,17(1):162.

收稿日期: 2022 年 7 月 5 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 任永春, 运用加味三黄汤会阴冲洗护理降低 ICU 酮症酸中毒患者尿路感染临床研究[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 157-159
DOI: 10.12208/j.jacn.20220090

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS