

肺肿瘤合并糖尿病发生急性呼吸衰竭的急救护理措施及效果

朱晶晶

山东省济南市公共卫生临床中心 山东济南

【摘要】目的 研究肺肿瘤合并糖尿病发生急性呼吸衰竭的急救护理措施及效果。**方法** 选择2020年10月至2023年3月在我院治疗的400例肺肿瘤合并糖尿病患者，分为2组。常规组应用常规急救措施，观察组应用针对性的急救护理措施。对比两组护理效果。**结果** 观察组患者在血糖指标改善效果上优于对照组，对比差异显著($P<0.05$)。此外，观察组患者在血气指标上优于对照组，对比差异显著($P<0.05$)。**结论** 对肺肿瘤合并糖尿病发生急性呼吸衰竭的患者采用针对性的急救措施可以有效缓解患者不适症状，改善患者的血糖和血气指标，建议推广应用。

【关键词】 肺肿瘤；糖尿病；急性呼吸衰竭；急救措施

【收稿日期】 2024年1月15日

【出刊日期】 2024年2月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240068

Emergency nursing measures and effects of acute respiratory failure caused by lung tumor complicated with diabetes mellitus

Jingjing Zhu

Jinan Public Health Clinical Center, Jinan, Shandong

【Abstract】 Objective To study the emergency nursing measures and effects of acute respiratory failure caused by lung tumor complicated with diabetes. **Methods** 400 patients with lung tumor complicated with diabetes treated in our hospital from October 2020 to March 2023 were divided into 2 groups. The routine group applied the routine first aid measures, and the observation group applied the targeted first aid nursing measures. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** The improvement of blood glucose index in the observation group was better than that in the control group, and the difference was significant ($P<0.05$). In addition, the blood gas index of the observation group was better than that of the control group, and the difference was significant ($P<0.05$). **Conclusion** For patients with acute respiratory failure caused by lung tumor combined with diabetes mellitus, targeted emergency measures can effectively relieve the discomfort symptoms of patients, improve the blood sugar and blood gas indexes of patients, and it is recommended to popularize the application.

【Keywords】 Lung tumor; Diabetes mellitus; Acute respiratory failure; First aid measure

肺肿瘤是一种严重的恶性疾病，如果同时合并发生糖尿病，就可能导致严重的呼吸系统问题。肺肿瘤合并糖尿病患者发生急性呼吸衰竭的风险较大。当肺肿瘤合并糖尿病患者出现急性呼吸衰竭时，会导致病情非常严重，甚至有生命危险。该病情的出现通常是指肺功能失常，导致肺泡能量产生不足，血氧水平下降，随后就可能引起肺部积液或肺源性心脏衰竭等问题，从而导致呼吸系统崩溃。

肺肿瘤合并糖尿病患者呼吸衰竭的常见原因是肺肿瘤的扩散，或是糖尿病导致患者容易发生肺部感染，因此，糖尿病患者容易遭受肺炎等呼吸系统感染。同

时，长期的高血糖状态也可以影响肺功能，使患者更容易出现呼吸问题。肺肿瘤合并糖尿病患者发生急性呼吸衰竭后，需要立即进行适当治疗。医院要为患者提供合适的氧疗和应急呼吸支持，以保证呼吸和氧气供给。在此基础上，需要对高血糖、感染和其他出现的并发症及时进行治疗，以加速患者的康复。总之，肺肿瘤合并糖尿病患者发生急性呼吸衰竭是一种严重的医学问题，医护人员需要非常重视这类病情的出现，并给予适当的急救护理和治疗^[1]。本文研究了急救措施对于肺肿瘤合并糖尿病患者发生急性呼吸衰竭的作用效果。具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 10 月至 2023 年 3 月在我院治疗的 400 例肺肿瘤合并糖尿病患者，分为常规组和观察组。常规组 200 例患者，男性 121 例，女性 79 例，年龄 31~59 岁，平均年龄为 (45.34±4.37) 岁；观察组 200 例患者，男性 106 例，女性 94 例，年龄 34~60 岁，平均年龄为 (46.46±4.73) 岁。两组患者基本资料相比，无明显差异 (P>0.05)。

纳入标准：(1) 患者符合糖尿病和肺肿瘤诊断标准，并伴随急性呼吸衰竭。(2) 患者自愿参与本研究。

排除标准：(1) 无法正常交流者。(2) 自行退出本次调研者。

1.2 方法

1.2.1 常规组采用常规急救护理措施，实时监测患者血压、血糖等生命体征变化，及时做出应对措施，以及呼吸道护理。

1.2.2 观察组采取针对性的急救护理措施。具体如下：第一，给予氧疗。当肺肿瘤合并糖尿病患者出现急性呼吸衰竭时，应该首先将患者移至空气清新的区域，给予氧疗。通过这种方法，能够维持氧气供应，尽可能缓解病人的呼吸困难。可以使用面罩、鼻导管等方法给患者提供纯氧，并监测血氧饱和度，保持在正常范围内。气管插管或呼吸机辅助呼吸如果患者无法自主呼吸，需要进行气管插管或呼吸机辅助呼吸。这可以确保患者获得足够的氧气，并避免二氧化碳积聚导致更加严重的问题。第二，给予呼吸支持。当患者呼吸衰竭时，

必须及时给予支持，使他们的肺功能得到补救。通常情况下，应立即给患者接上呼吸机或使用呼吸器等器械，保证他们获得充足的氧气供应，以确保他们的生命安全。第三，给予血糖控制。

在急性呼吸衰竭的护理过程中，需要及时给予患者血糖控制，以避免高血糖或者低血糖状态的出现。此外，在控制血糖方面应该充分考虑到病人的肺功能和呼吸道状况，以保证病人的健康安全。第四，给予支持性治疗。给予患者适当的支持性治疗，如营养支持、抗感染治疗等，以提高病人的免疫力，并降低并发症的风险。

1.3 疗效观察

(1) 比较两组患者血糖水平变化。主要包括餐后 2 小时血糖和空腹血糖。

(2) 比较两组患者血气指标改善情况。主要包括 PaO₂、PaCO₂ 以及 pH。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 对研究数据进行计算处理，计量资料用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示，计数资料用率 (%) 表示，采用 t 和 χ^2 检验，以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者的 FPG 为 (6.38±1.37)、2h PG 为 (7.42±1.46) 均低于常规组 FPG (8.84±2.05)、2h PG (13.26±2.24)，差异具有统计学意义 (P<0.05)。观察组的 PaO₂、PaCO₂ 以及 pH 均优于常规组，差异具有统计学意义 (P<0.05)。如表 1 所示。

表 1 两组患者血气指标改善情况的比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	PaO ₂ (mm Hg)		PaCO ₂ (mm Hg)		pH 值	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	200	63.21±3.46	74.89±4.37	56.62±7.75	43.01±8.23	6.53±0.43	7.98±0.32
常规组	200	63.46±3.53	63.44±4.02	56.37±7.42	51.13±7.52	6.22±0.53	6.89±0.43
t 值	-	0.342	10.633	0.234	5.245	0.316	11.364
P 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

肺肿瘤是一种较为常见的恶性肿瘤，其发病率在全球范围内均逐年上升。肺癌患者只有及早发现、诊断和治疗，才可以获得更好的治疗效果和生存质量。肺癌分为非小细胞肺癌和小细胞肺癌两大类。其中，非小细胞肺癌在 80% 以上的肺癌病例中占据主要位置。肺癌的分期分为 I-IV 期，I 期和 II 期的患者可通过手术、

切除等方式进行治疗，扫除癌细胞提供治疗前提。早期肺癌通常没有明显症状，常在体检或因其他问题而进行检查时被发现。晚期肺癌则可能出现疼痛、咳嗽、喉咙痛、呼吸困难、胸痛、咯血、体重减轻、疲劳、骨痛、胸骨后压迫感等症状，并且会摧毁患者的心理和情感。肺肿瘤是一种具有较高发病率和难度的肿瘤。要做好肺癌的预防，首要对策是减少烟草的使用和二手烟的

暴露。同时,医疗机构应加强对肺癌的宣传、预防和筛查,让更多的患者能及早发现肺癌并获得及时的治疗和康复。最终希望通过科学治疗,增强人们对抗这种疾病的信心,并提高人们的生存质量和生命价值^[2]。

糖尿病是一种慢性代谢疾病,它会对人体的胰脏、肝脏、肾脏、眼睛、神经和循环系统等均产生影响。它会导致高血糖、血脂异常、免疫功能障碍等问题,进而导致一系列并发症。糖尿病主要分为1型和2型,前者由免疫系统损伤导致胰岛素分泌不足,而后者则源于肥胖等环境因素所致的身体耐受性下降所致。主要成因包括基因遗传和环境因素。饮食、肥胖、缺乏锻炼、吸烟等因素增加了患病风险。此外,部分病人也因胰岛素分泌机能受损及环境因素双重影响所导致。糖尿病的典型症状包括口渴、多尿、饥饿等,但通常是在临床检查之后才被发现。其他症状可能会因人而异,但在患病时不应被忽略。糖尿病是一种常见的慢性代谢疾病,而严格管控血糖水平是防治糖尿病的首要措施。同时,多种因素包括遗传和生活习惯等都会对糖尿病的发展产生影响。预防糖尿病,需要采取一系列综合措施,以便尽早发现并控制病情,并降低患上糖尿病的风险,因此定期的体检和生活控制无疑是防护糖尿病的有效方法之一^[3]。

肺肿瘤和糖尿病都是现代医学中较常见的疾病,而二者的合并治疗更为复杂。肺癌是一种具有较强侵袭性的肿瘤,常需要外科手术、放疗和化疗等治疗方式,而糖尿病是一种慢性代谢性疾病,需要长期的血糖控制和额外的治疗。糖尿病合并肺癌患者在接受治疗时要密切合作。医生和患者应共同制定适合患者的治疗方案,遵循科学的饮食和锻炼原则,规范管理糖尿病的治疗和控制,积极预防新发疾病的风险,以提前预防和控制合并症并发症的发生,是糖尿病合并肺癌患者治疗的重要措施^[4]。肺肿瘤合并糖尿病的情况可能导致严重的急性呼吸衰竭。当糖尿病合并肺癌患者出现急性呼吸衰竭时,要做好抢救工作。及时进行氧疗、抽痰、气管插管等救治措施,同时对糖尿病患者进行血糖控制和对病情进行防治。有效的抢救措施和科学的康复措施可以帮助患者度过危险期,增加康复机会,提高治疗效果。同时,对于肺肿瘤合并糖尿病的患者来说,

也需要定期进行检查和治疗,以控制疾病的进展,预防并发症的发生^[5]。通过上述急救护理措施的实施,患者能够迅速恢复正常的呼吸功能,血糖水平得到有效地控制。有学者提出,通过及时的干预和急救护理,还可以减少患者出现并发症的风险,缩短住院时间,降低治疗成本,以帮助肺肿瘤合并糖尿病患者尽快恢复健康状况^[6-7]。

综上所述,对于肺肿瘤合并糖尿病的患者来说,急性呼吸衰竭是一种可能的危险情况,及时采取急救护理措施可以有效地控制急性呼吸衰竭的症状,具有推广价值。

参考文献

- [1] 王艳红,虞意华.精细化护理在慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并2型呼吸衰竭患者中的应用[J].中华全科医学,2019,17:160-163.
- [2] 吴美景.危重症专科护理模式应用于慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的效果评价[J].中国实用护理杂志,2019,35:1046-1050.
- [3] 牛丹丹.肺癌合并糖尿病发生急性呼吸衰竭的急救护理措施及效果分析[J].糖尿病天地·教育(上旬),2018,15:221-223.
- [4] 中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南(2017年版)[J].中国实用内科杂志,2018,38:292-344.
- [5] 赫捷,李霓,陈万青,等.中国肺癌筛查与早诊早治指南(2021,北京)[J].中华肿瘤杂志,2021,43:243-268.
- [6] 杨艳霞,杨艳.延续性护理在肺癌合并肺结核患者治疗中的应用价值[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27:115-118.
- [7] 沈丽.老年COPD患者呼吸衰竭合并肺部感染的原因及护理干预效果评价[J].饮食保健,2018,5:181-182.

版权声明: ©2024 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