

# 糖尿病患者骨科围手术期若干问题探讨

刘晓婷

(陕西省人民医院 710000)

**摘要:**随着社会经济的快速发展,人们的生活水平不断的提高,我国糖尿病的患病率也在连年的增加,目前我国的糖尿病的患病率已经从 0.6% 上升到了目前的 3.2%。糖尿病是一种代谢疾病群,其特征就是血糖增高。高血糖不仅会造成全身性的代谢紊乱,还会对身体的多器官组织结构以及功能造成障碍,尤其是眼睛、肾、神经以及心血管等方面。糖尿病患者会出现供血不足以及感觉障碍的症状,同时常常还会导致踝关节以下部位出现溃疡、感染等方面的问题。

**关键词:**糖尿病;手术期间;腿损伤/外科手术

**前言:**糖尿病目前已经成为我国的主要疾病之一。通过大量的研究数据可以知道,在 36-74 岁的人群当中,一些骨科患者合并有糖尿病。这一状况就会导致患者在进行手术的过程当中可能会有并发症等方面的问题出现。笔者通过对糖尿病患者骨科围手术期的若干问题进行了研究,提出了以下观点,仅供参考。

## 一、一般资料

对该院 2016 年 12 月-2017 年 12 月收治的 40 例骨科手术合并糖尿病患者的围手术期处理进行了全面的分析。在 40 例患者当中有男性患者 25 例,女性患者 15 例,年龄都在 38-85 岁之间。在进行手术前进行患者的空腹血糖的测量,都在 8.5-20.6mmol/L 之间。在 40 例患者当中患有腰间盘突出的为 8 例,股骨粗隆间骨折为 8 例,股骨颈骨折为 7 例,颈椎病为 6 例,股骨骨折为 5 例,骨性关节炎为 4 例,脊柱结核为 2 例。

## 二、方法

### (一)术前评估与治疗

在进行临床的治疗过程当中,为了有效的使患者降糖,就必须对患者的手术创伤以及麻醉的耐受程度进行全面的掌握,同时还要全面的分析麻醉方式可能会对患者血糖水平造成的影响之后在内分泌科医生的指导下用药。同时为了使患者的血糖可以快速的降低,就必须使患者可以尽快的接受手术治疗。同时还可以在掌握患者的血糖水平的基础上使用静脉滴注的方式进行胰岛素的使用,降低患者的血糖。但是在使用这一方法的过程中必须要使用血糖仪对患者的血糖状况进行密切的检测,然后进行中长效胰岛素的皮下注射。通过 5-10 天的治疗后,将患者的空腹血糖有效的控制在 6.5-9.2mmol/L 之间,才可以使患者进行手术治疗。在进行实际的手术时,最好将患者的空腹血糖控制在 8.1-8.6mmol/L 之间,避免由于血糖下降幅度过大导致低血糖的问题出现。由于高血糖患者自身的免疫力较低,没办法有效的抵抗病菌的侵害,因此,为了保证手术的顺利进行,降低患者在手术过程中的感染或者并发症出现的概率,就必须要在手术前三天还要对患者使用抗生素,避免手术感染以及并发症等问题的出现,使手术顺利的进行。

### (二)术中处理与监测

在进行手术治疗时,必须要使用符合患者血糖状况,对患者血糖影响较小的麻醉方式进行,避免由于全身麻醉导致患者出现高血糖昏迷以及低血糖休克的情况。因此,在进行手术的过程当中,必须要对患者的血压、心电图、血糖变化等方面进行密切的检测,使手术过程中患者的血糖可以保持在 7.4-13.7mmol/L 之间,使手术可以顺利的进行。由于高血糖问题会危及到患者的生命,因此在进行手术的过程当中必须要对患者的血糖时刻的严密关注,在发现血糖出现问题时,及时的采取手段进行患者的血糖干预,使患者在手术过程中的血糖可以一直保持在正常的数值当中。

在术后则是要进行感染预防、血糖控制等方面的处理工作,糖尿病患者由于血糖高等问题会导致自身的抵抗能力较差,无法有效的抵抗外界的细菌,因此在术后极容易出现感染症状,因此在术后必须要

继续进行抗生素的治疗。目前的血糖控制治疗主要以使用皮下注射中长效胰岛素为主,并且通过血糖仪对患者进行定期的血糖检测,使术后患者空腹的血糖可以有有效的控制在 6.5-9.2mmol/L 之间。在术后的 7-10 天后,患者的切口会基本愈合,在这一阶段则采用口服降糖药的方式进行糖尿病的治疗。同时还要对患者进行糖代谢、脂肪代谢等方面的平衡工作,避免由于不平衡导致患者出现脑并发症等问题。同时还要对责任护士的工作进行强化,要求责任护士必须要进行有效的知识宣教工作,加强对患者的术后护理工作,不仅要进行心理的护理还要重视对患者的饮食、皮肤等方面的护理,避免并发症的出现,使患者的生活质量得到改善。因此相关的责任护士必须要正确的树立自身的思想意识,为患者提供良好的护理工作,为患者术后的恢复提供帮助,使患者可以更加快速的恢复健康。

## 三、结果

在四十例的患者当中仅有两名患者切口愈合不良,其余患者都恢复良好,并且其术后空腹血糖均得到了有效的控制,都在 6.5-9.2mmol/L 之间,同时没有出现严重的并发症问题。

## 四、讨论

目前的骨科手术并不需要太长的准备时间,是一项限期手术。通过大量的研究数据表明,高血糖的状态严重影响着患者的生存记录,即便是较轻程度的高血糖,也会使患者的病死率提高。因此,人们对于患者围手术使其的血糖控制越来越重视,也越来越关注这一问题。根据大量的实验报道可以明确的知道,手术结束后进入 ICU 的患者如果使用胰岛素静脉滴注,对血糖进行有效控制,可以大大的提高患者的生存几率,使患者的病死率降低。因此,这就要求相关的医护人员必须要重视在术后对患者的护理工作,对患者的血糖状况进行密切的关注,必须要使用血糖监测仪器,进行长期的血糖监测。同时还要采取有效的手段对患者的血糖进行合理的控制,确保患者的血糖状态符合其身体需求,避免出现高血糖或者低血糖等问题,影响患者的身体恢复。

**结语:**总而言之,通过对骨科手术合并糖尿病患者的手术治疗后,这类患者的血糖都得到了良好的控制,其血糖均保持在 6.5-9.2mmol/L 之间。通过对骨科手术合并糖尿病患者的血糖治疗,可以使患者能够进行一些复杂的或者大型的手术,为患者的安全提供一定的保障,促进了患者的早日康复。

## 参考文献:

[1]盛正妍.k 型糖尿病的分期治疗及临床处理评价[J]实用糖尿病学杂志, 1998,2:10.

[2]童南伟.糖尿病与无痛性心肌缺血[J]心血管病学进展, 1996 17(4); 232.

[3]徐南征.北京市海淀区 1992-1996 年居民糖尿病死亡分析[J]中国慢性病预防与控制,1999,7(4):182.

姓名: 刘晓婷 出生年月: 1989, 1 性别: 女 籍贯: 陕西省渭南市 民族: 汉族 学历: 本科 职称: 护师 研究方向: 糖尿病患者骨科围手术期若干问题探讨 单位: 陕西省人民医院, 邮编: 710000