

4-5 单元

围手术期处理

概述	糖尿病患者因有时需要进行外科手术或其他疗程而干扰了正常的自我管理。糖尿病教育者必须协助患者调整进餐和用药安排，包括降糖药或胰岛素，以继续维持血糖控制水平。
目的	了解和预见糖尿病患者经历外科手术或其他医疗过程代谢需求的改变
目标	<p>完成本单元以后，学员可以：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 阐述手术期间的代谢变化 • 阐述血糖和伤口愈合的关系 • 解释压力荷尔蒙的反映机制，以及对血糖的影响 • 讨论处理经历禁食或手术的1型和2型糖尿病患者的不同原则 • 阐述针对使用降糖药和/或胰岛素患者的不同治疗方案 • 讨论小型手术和大型手术的不同治疗方法 • 解释如何治疗禁食引起的低血糖 • 解释如何处理胰岛素输液 • 阐述有效的术后处理方法，包括血糖管理、出院计划、康复和预约复诊
教学策略	授课及案例分析
建议学时	1 小时
负责本单元教学的人员	糖尿病教育者、内分泌科医生
学习评价	针对不同类型的手术制定围手术期处理方案
参考文献	<p>Anderson RE, Klerdal K, Ivert T, et al. Are even impaired fasting blood glucose levels preoperatively associated with increased mortality after CABG surgery? <i>Eur Heart J</i> 2005; 26: 1513-8.</p> <p>Bucerius J, Gummert JF, Walther T, et al. Diabetes in patients undergoing coronary artery bypass grafting. Impact on perioperative outcome. <i>Z Kardiol</i> 2005; 94: 575-82.</p> <p>Bucerius J, Gummert JF, Walther T, et al. Impact of diabetes on cardiac surgery outcomes. <i>Thorac Cardiovasc Surg</i> 2003; 51: 11-6.</p>

Christiansen CL, Schurizek BA, Mallig B, et al. Insulin treatment of the insulin dependent diabetic patient undergoing minor surgery. Continuous intravenous infusions compared with subcutaneous administration. *Anaesthesia* 1998; 44: 533-7.

Golden SH, Peart-Vigilance C, Kao WH, Brancati FL. Perioperative glycemic control and the risk of infectious complications in a cohort of adults with diabetes. *Diabetes Care* 1999; 22: 1408-14.

Juul AB, Wetterslev J, Kofoel-Enevoldsen A. long-term post-operative mortality in diabetic patients undergoing major non cardiac surgery. *Eur J Anaesthesiol* 2004; 21: 523-9.

Kirschner R. Diabetes in paediatric ambulatory surgical patients. *J Post Anaesth Nurs* 1993; 8: 322-6.

Pomposelli JJ, Baxter JK 3rd, Babineau TJ, et al. Early postoperative glucose control predicts nosocomial infection rate in diabetic patients. *J Parenter Enteral Nutr* 1998; 22: 77-81.

Raucoules-Aime M, Lugin D, Boussofara M, et al. Intraoperative glycemic control in non-insulin dependent and insulin dependent diabetes. *Br J Anaesth* 1994; 73: 443-9.