

老年冠心病合并2型糖尿病患者的社区护理效果的综合研究

张裴裴, 范海燕

山东省聊城市茌平区肖家庄镇卫生院山东聊城

【摘要】目的分析社区护理用于老年冠心病合并2型糖尿病的价值。方法对2021年1月-2022年1月本科接诊老年冠心病合并2型糖尿病病人(n=151)进行随机分组, 试验组76人采取社区护理, 对照组75人行常规护理。对比依从性等指标。结果关于依从性, 试验组数据98.68%, 和对照组数据88.0%相比更高(P<0.05)。关于空腹血糖和餐后2h血糖: 干预结束时, 试验组数据分别是(5.36±0.47) mmol/L、(7.52±1.07) mmol/L, 和对照组数据(6.25±0.63) mmol/L、(8.94±1.45) mmol/L相比更低(P<0.05)。关于满意度: 试验组数据97.37%, 和对照组数据82.67%相比更高(P<0.05)。结论老年冠心病合并2型糖尿病用社区护理, 依从性提升更加明显, 血糖指标改善更为迅速, 满意度也更高。

【关键词】2型糖尿病; 依从性; 冠心病; 社区护理

【收稿日期】2023年1月10日 **【出刊日期】**2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300061

Comprehensive study on community nursing effect of elderly patients with coronary heart disease complicated with type 2 diabetes mellitus

Peipei Zhang, Haiyan Fan

Xiaojiazhuang Town Health Center, Chiping District, Liaocheng City, Shandong Province

【Abstract】 Objective To analyze the value of community nursing for elderly coronary heart disease complicated with type 2 diabetes. **Methods** Elderly patients with coronary heart disease complicated with type 2 diabetes mellitus (n=151) who received undergraduate treatment from January 2021 to January 2022 were randomly divided into three groups, with 76 patients in the experimental group receiving community nursing and 75 patients in the control group receiving routine nursing. Compare compliance and other measures. **Results** As for the compliance, the data of the experimental group was 98.68%, which was higher than that of the control group 88.0% (P < 0.05). Regarding fasting blood glucose and 2h postprandial blood glucose: at the end of intervention, the experimental group data were (5.36±0.47) mmol/L and (7.52±1.07) mmol/L, respectively, which were lower than the control group data (6.25±0.63) mmol/L and (8.94±1.45) mmol/L (P < 0.05). About satisfaction: the data of experimental group was 97.37%, which was higher than that of control group (82.67%, P < 0.05). **Conclusions** Community nursing for elderly patients with coronary heart disease complicated with type 2 diabetes can improve the compliance more obviously, improve the blood glucose index more rapidly, and have higher satisfaction.

【Key words】 Type 2 diabetes mellitus; Compliance; Coronary heart disease; Community Care

医院慢性病中,2型糖尿病十分常见,具有难治愈、并发症多与病程长等特点,并以消瘦与多食等为主症,可损害病人身体健康,降低生活质量^[1]。而冠心病则是心血管疾病中比较常见的一种病理类型,通常是由冠脉闭塞或冠脉管腔狭窄等因素所致,可引起胸闷与胸痛等症状,若不积极干预,将会导致病人的死亡^[2]。尽管,通过对症治疗能够抑制冠心病合并2型糖尿病的

进展,但对于多数病人来说,其对自身疾病的认知度都比较低,加之长期受到疾病的折磨,使得其更易出现焦虑和恐惧等负面情绪,进而导致其依从性降低,影响了疗效^[3]。本文选取151名老年冠心病合并2型糖尿病病人(2021年1月-2022年1月),着重分析老年冠心病合并2型糖尿病用社区护理的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 1 月-2022 年 1 月本科接诊老年冠心病合并 2 型糖尿病患者 151 名, 随机分 2 组。试验组 76 人中: 女性 35 人, 男性 41 人, 年纪范围 60-84 岁, 均值达到 (69.54±5.27) 岁; 病程范围 0.5-9 年, 均值达到 (4.21±0.58) 年; 体重范围 39-79kg, 均值达到 (55.14±7.36) kg。对照组 75 人中: 女性 33 人, 男性 42 人, 年纪范围 60-85 岁, 均值达到 (69.42±5.03) 岁; 病程范围 0.5-8 年, 均值达到 (4.03±0.64) 年; 体重范围 39-80kg, 均值达到 (55.37±7.19) kg。纳入标准:

(1) 病人对研究知情; (2) 病人认知与沟通能力正常; (3) 病人对研究知情; (5) 病人无精神或心理疾病。排除标准: (1) 传染病; (2) 恶性肿瘤; (3) 意识障碍; (4) 严重脑血管疾病; (5) 肝肾功能不全; (6) 中途退出研究。2 组体重等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 用药指导、血糖监测与病情观察等。试验组配合社区护理: (1) 根据病人个体差异, 同时结合疾病治疗的原则, 对病人的饮食结构作出调整。要求病人饮食清淡, 食用高纤维、低脂、高蛋白、低胆固醇与高维生素的食物, 禁食甜腻与辛辣的食物。严格控制病人对糖分与钠盐的摄入量, 嘱病人少吃高糖与腌制类的食物, 如: 蛋糕、腊肉、糖果与腌菜等。严格控制病人对糖分与钠盐的摄入量, 嘱病人少吃高糖与腌制类的食物, 如: 蛋糕、腊肉、糖果与腌菜等。建议病人多吃一些含糖量较低的水果, 适当补充微量元素。告诉病人尽量采取蒸煮、凉拌或炖的方式烹饪菜肴, 避免油炸。(2) 帮助病人养成良好的行为习惯, 向病人介绍吸烟和饮酒对身体的危害, 以引起病人的重视, 让病人能够自觉戒烟酒。嘱病人规律作息, 不熬夜, 也不过度劳累。告诉病人一定要保持愉悦的心情, 不能过度担忧, 也不要大悲大喜。(3) 根据病人实际情况, 指导其做适量的有氧运动, 如: 骑自行车、散步、打太极、快走与慢跑等, 20-30min/次, 每周 4-5 次即可。建议病人每周进行 1-2 次户外活动, 如: 爬山等, 以锻炼其心肺功能。(4) 用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述冠心病与 2 型糖尿病的知识, 介绍治疗流程与目的。定期组织病人开展健康讲

座, 以加深其对自身疾病的认知程度, 促使病人形成良好的自我保健意识。积极解答病人提问, 打消其顾虑。(5) 告诉病人药物的名称、禁忌、用法和作用, 嘱病人一定要规律用药, 千万不能擅自停药, 也不能随意调整用药量。对于使用胰岛素者, 需教会其胰岛素正确注射的方法, 并告诉病人不要在同一个部位多次注射。(6) 主动和病人交谈, 期间, 可酌情运用肢体语言, 如: 拍肩膀或握手。正向引导病人宣泄出心中的情绪, 同时用语言、手势或眼神等鼓励病人。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。教会病人如何稳定心态, 包括冥想与倾诉。

1.3 评价指标

1.3.1 参考下述标准评估 2 组依从性: (1) 不依从, 病人不能规律用药, 科学运动, 及合理饮食。(2) 部分依从, 病人基本能规律用药, 科学运动, 及合理饮食。(3) 完全依从, 病人完全能规律用药, 科学运动, 及合理饮食。对依从性的计算以 (部分依从+完全依从) / $n \times 100\%$ 为准。

1.3.2 检测 2 组干预前/后空腹血糖与餐后 2h 血糖。

1.3.3 调查 2 组满意度: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意) / $n \times 100\%$ 为准。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。 $P<0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 依从性分析

至于依从性这个指标: 试验组数据 98.68%, 和对照组数据 88.0% 相比更高 ($P<0.05$)。如表 1。

2.2 血糖分析

至于空腹血糖与餐后 2h 血糖: 尚未干预时, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($P>0.05$); 干预结束时: 试验组的血糖水平更低 ($P<0.05$)。如表 2。

2.3 满意度分析

至于满意度: 试验组数据 97.37%, 和对照组数据 82.67% 相比更高 ($P<0.05$)。如表 3。

表 1 依从性评估结果表 [n , (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	76	1 (1.32)	17 (22.37)	58 (76.32)	98.68
对照组	75	9 (12.0)	24 (32.0)	42 (56.0)	88.0
χ^2					6.9428
P					0.0302

表 2 依从性评估结果表 (mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	76	7.62±1.97	5.36±0.47	13.59±3.21	7.52±1.07
对照组	75	7.48±2.01	6.25±0.63	13.26±3.49	8.94±1.45
t		0.2914	3.6928	0.3052	3.9214
P		0.1837	0.0062	0.1716	0.0021

表 3 满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	76	2 (2.63)	18 (23.68)	46 (60.53)	97.37
对照组	75	13 (17.33)	26 (34.67)	36 (48.0)	82.67
χ^2					7.1325
P					0.0264

3 讨论

饮食结构的变化, 生活方式的转变, 人口老龄化进程的加剧, 导致我国老年冠心病合并 2 型糖尿病的患病率有所提升^[4-6]。当中, 冠心病作为心血管内科中比较常见的一种疾病, 其发病和血脂异常、压力大、年纪、糖尿病、缺乏体力活动、饮酒、遗传、高血压、肥胖与吸烟等因素都有着较为密切的关系, 可引起呼吸短促、胸痛与胸部压迫等症状, 部分伴头晕、牙疼与冒冷汗等症状, 情况严重时, 也可导致卒中、心律失常与心衰等并发症, 危及生命^[7]。而糖尿病则是一种慢性病, 可通过使用胰岛素或降糖药的方式来对病人进行干预, 但若病人在治疗期间不能得到精心的护理, 将会对其疗效造成直接性的影响^[8]。

社区护理乃专科护理方式, 涵盖了“以人为本”这种新理念, 可从饮食、生活、心理、运动、认知与用药等方面出发, 予以病人更加专业化的护理, 以消除其负性心理, 提高血糖控制效果, 减少并发症发生几率, 改善预后。做好病人的宣教与心理辅导工作, 可加深病人对疾病的认知程度, 并能减轻病人的心理负担, 增强病人的自信, 让病人能够以一种更好的状态接受治疗, 从而有助于提升其依从性。帮助病人养成良好的运动、生活与饮食习惯, 可有效规避导致冠心病与 2 型糖尿病的一些高危因素, 以提高疾病控制的效果, 改善病人预后。本研究, 至于依从性: 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$); 至于空腹血糖与餐后 2h 血糖这两个指标: 干预结束时, 试验组数据比对照组低 ($P < 0.05$); 至于满意度: 试验组调查结果比对照组好 ($P < 0.05$)。社区护理后, 病人的血糖得到了有效的控制, 且其依从性也显著提升, 满意度明显改善。

为此, 护士可将社区护理作为老年冠心病合并 2 型糖尿病的一种首选辅助护理方式。

综上, 老年冠心病合并 2 型糖尿病用社区护理, 血糖降低更加明显, 依从性提升更为迅速, 满意度也更高, 值得推广。

参考文献

- [1] 潘晓露. 社区护理用于糖尿病并发冠心病患者中的临床效果[J]. 健康必读, 2019(20):48-49.
- [2] 何婷婷. 老年冠心病合并 2 型糖尿病患者的社区护理效果的综合研究[J]. 健康之友, 2021(4):1.
- [3] 袁婷婷. 老年冠心病合并 2 型糖尿病患者的社区护理效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(91):241.
- [4] 于艳梅. 社区护理对 2 型糖尿病老年患者治疗效果及治疗相关行为的影响. 糖尿病天地, 2020 (2) :207
- [5] 罗秀芬. 实施循证护理对 2 型糖尿病合并冠心病患者产生的影响分析[J]. 2020, (14).
- [6] 王丽丽, 吴祎祎. 延续性护理对冠心病合并 2 型糖尿病患者 PCI 术后预后的影响研究[J]. 2020, (15).
- [7] 佟来荣. 社区护理对 2 型糖尿病老年患者自我管理意识的影响分析. 中华养生保健, 2020, 38 (7) :143-144
- [8] 张桂娟, 陈焯然, 颜显欣. 社区护理干预 2 型糖尿病合并冠心病患者的临床疗效观察与分析[J]. 2019, (12).

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS