

## 实施人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用分析

贾燕霞

金昌市人民医院北院区 甘肃金昌

**【摘要】目的** 分析在糖尿病并发高血压患者护理中应用人性化护理的临床实施效果。**方法** 随机抽取 2020 年 2 月至 2022 年 2 月来我院接受治疗的糖尿病伴高血压患者 80 例作为研究对象, 将其以随机数字表法分成观察组与对照组, 每组中患者人数为 40 例, 对照组患者给予常规护理, 观察组患者实施人性化护理, 详细对比两组护理效果。**结果** 护理后两组结果对比发现, 观察组患者遵医用药行为以及日常自我管理能力和对照组比较均显著提升, 患者的血糖水平及血压各指标与对照组相比均显著改善, ( $P < 0.05$ )。**结论** 对糖尿病合并高血压患者实施人性化护理干预, 可增强患者对疾病的认知度及重视度, 提高患者的遵医用药行为和日常自我管理能力和从而能够使患者的疾病控制在最佳状态, 减轻疾病危害性。

**【关键词】** 糖尿病; 高血压; 人性化护理; 效果分析

### Analysis of the application of humanized care in diabetes complicated hypertension nursing

Yanxia Jia

Jinchang City People's Hospital, Gansu Jinchang

**【Abstract】 Objective** To analyze the clinical implementation effect of humanized nursing in the nursing of patients with diabetes and hypertension. **Method** randomly selected from February 2020 to February 2022 to our treatment of 80 patients of diabetes with hypertension as a research object, the random number table method into observation group and control group, the number of patients in each group is 40 cases, control group patients give routine care, observation group of patients with humanized care, detailed comparison between the two groups of nursing effect. **Results** After the comparison of the results of the two groups, we found that the observation group and their daily self-management ability were significantly improved compared with the control group, and the blood sugar level and blood pressure index were significantly improved compared with the control group, ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Humanized nursing intervention for patients with diabetes and hypertension can enhance patients' awareness and attention to the disease, and improve patients' medical compliance behavior and daily self-management ability, so that patients can control the disease in the best state and reduce the disease harm.

**【Key words】** Diabetes; hypertension; humanized care; effect analysis

糖尿病与高血压是目前影响中老年人健康的高发疾病类型, 此类疾病的发生与长期不良生活习惯有着密切关联, 尤其是近几年国民生活习惯的不断改变, 导致糖尿病伴高血压患者人数明显上升。而长期持续处于高血糖和高血压状态会严重损伤患者的身体各项机能, 若病情控制不佳会增加多种并发症, 严重者甚至会危及生命安全<sup>[1]</sup>。目前临床针对此类疾病尚未有彻底治愈方式, 仍需要患者长期用药控制病情发展, 同时还需要患者保持良

好的遵医用药行为以及生活饮食习惯, 才能确保血糖和血压控制在最佳范围, 减少并发症发生<sup>[2]</sup>。为提高临床护理管理质量, 我院将人性化护理应用在糖尿病合并高血压患者护理管理中, 并将最终获得的护理管理效果在文中进行了详细叙述:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

现将 2020 年 2 月至 2022 年 2 月在我院接受治疗的糖尿病合并高血压患者 80 例作为分析对象,

通过随机数字表分组方式将纳入的病例分成观察组和对照组各有 40 例，对照组男女患者人数分别为 23 例、17 例，入选患者年龄范围在 50 岁~78 岁之间，年龄均值为 (64.00±2.20) 岁；观察组患者中为男性 22 例、女性 18 例，患者的入选年龄为 50 岁~79 岁，平均年龄为 (64.50±2.30) 岁，两组一般资料对比后显示无统计学意义 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组患者给予临床常规护理管理；观察组患者开展人性化护理干预，①风险因素分析：由小组成员全面评估分析掌握患者的年龄、病情、心理状态、合并症情况、依从性以及其它风险因素，总结讨论护理中存在的各类问题，制定出合理性的护理计划。②认知教育：运用简单易懂的语言对患者讲解疾病发生因素、治疗方法、相关注意事项、保持良好心态、饮食习惯、生活方式以及依从性的重要性，耐心解答患者和家属提出的各项问题，提高患者认知度和依从性。③用药教育：要告知患者合理用药的重要性，纠正患者不良用药习惯。根据患者病情、用药耐受性并结合患者意愿制定出合理性的用药方案，告知患者正确监测血糖以及血压方法，嘱咐患者定期进行血糖和血压监测，并通过微信平台随时了解掌握患者的用药和日常管理情况，为患者及时调整合理的用药方案和健康指导。④生活管

理：为患者制定出合理性的饮食方案以及运动方案，嘱咐患者饮食要确保低盐、低糖、低脂以及低胆固醇，并要鼓励患者饮食中多添加膳食纤维及含维生素高的食物，同时要定期补充微量元素及维生素，饮食中要杜绝辛辣刺激及油炸食物，严格控制烟酒。

1.3 观察指标

①两组患者遵医用药行为、日常自我管理能力通过自拟调查问卷表进行评定，每一项指标满分为 10 分，取得分值越高表示以上指标越好。②检测对比两组患者治疗前后血糖指标和血压指标改善情况。

1.4 统计方法

此次研究中使用 SPSS20.0 软件对两组患者数据进行分析,组间计量指标运用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 描述，行 t 检验，组间患者计数指标结果对比采取 n(%) 描述，行  $\chi^2$  检验，最终两组数据对比显示为 P<0.05 表示存在统计学意义。

2 结果

组间患者护理前的评分指标对比结果显示 (P>0.05)；护理后与对照组相比，观察组患者遵医用药行为及日常自我管理能力均得到显著提升，患者血糖和血压指标均控制良好，(P<0.05)，见表 1、表 2、表 3。

表 1 组间护理结果对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

分组	n	遵医用药行为/分		日常自我管理能力/分	
		管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	40	6.2±0.8	9.5±0.5	5.7±0.5	9.3±0.7
对照组	40	6.1±0.7	8.9±0.4	5.8±0.6	8.2±0.5
t 值		0.5949	5.9263	0.8097	8.0873
P 值		0.5536	0.0000	0.4205	0.0000

表 2 两组评分指标对比详情 ( $\bar{x}\pm s$ )

分组	n	餐前血糖/mmol/L		餐后 2h 血糖/mmol/L	
		管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	40	8.5±1.2	6.5±0.5	11.2±1.1	8.1±0.8
对照组	40	8.6±1.4	7.4±0.9	11.3±1.2	9.0±1.2
t 值		0.3429	5.5286	0.3885	3.9467
P 值		0.7325	0.0000	0.6987	0.0002

表3 组间患者指标结果对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

分组	n	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)		护理满意度 (分)
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理后
观察组	40	150.8±2.3	130.3±2.1	97.2±1.5	74.4±1.0	9.6±0.5
对照组	40	151.5±2.4	135.8±2.3	97.8±1.6	77.3±1.2	8.6±0.3
t 值		1.3318	11.1688	1.7302	11.7417	10.8465
P 值		0.1868	0.0000	0.0875	0.0000	0.0000

### 3 讨论

糖尿病和高血压属于目前影响人类健康的常见两种慢性病,且多发生于中老年群体。长期处于高血糖和高血压状态,会给患者的身体各项机能造成严重损害,而两种疾病同时存在会加重疾病的危害性及增加临床治疗难度,若病情控制不佳,会导致患者出现多种并发症<sup>[3]</sup>。目前由于此类疾病尚未有彻底治愈方式,仍需要患者长期居家用药控制病情的发展。但在长期病情困扰下,大多数患者会存在不同程度的焦虑情绪,另外由于部分患者缺乏对疾病健康知识掌握度和重视度,导致患者日常生活中未能达到合理用药及合理饮食控制,因此会严重影响疾病控制效果<sup>[4]</sup>。为进一步提高患者的疾病控制效果,本篇文章中对糖尿病合并高血压患者开展了人性化护理干预,最终分析结果显示在护理模式取得了较好的临床效果。之所以本护理能够取得较好的效果,主要是通过风险因素分析,对患者开展具有合理性的全方位教育指导和针对性的心理疏导等干预,能够最大限度提升患者的认知度,缓解患者的过度焦虑抑郁情绪,提高患者的自我管理能力和<sup>[5-6]</sup>。另外通过加强对患者用药指导、饮食管理指导以及生活指导,可确保患者保持良好的遵医用药行为、合理饮食及生活方式,最终提高疾病控制效果,从而改善患者的生活质量<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,将人性化护理应用于糖尿病合并高血压患者管理中,有助于改善患者的认知度及负性情绪,增强患者的护理依从性,从而提高患者血糖及血压控制效果,减轻疾病对患者健康及生活造成的影响。

### 参考文献

[1] 刘映兰.人性化护理在糖尿病并发高血压患者护理中的应用效果分析[J].糖尿病新世界,2021,24(13):80-83.

- [2] 蔡美侠.探讨人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用价值及心理的影响[J].实用糖尿病杂志,2021,17(1):171.
- [3] 张丽勤,黄丽蓉.个性化营养护理对妊娠期糖尿病并发高血压妊娠结局的影响分析[J].糖尿病新世界,2020,23(15):177-179.
- [4] 曹露,孙志瑛.糖尿病并发高血压护理中实施人性化服务的方式及价值分析[J].糖尿病新世界,2020,23(14):162-163+166.
- [5] 林妮静,何晓红,林雁萍,等.人性化护理干预在糖尿病并发高血压老年患者中的应用[J].慢性病学杂志,2019,20(9):1371-1373.
- [6] 于瑞芬.实施人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(58):304-305.
- [7] 鲁艳琴.人性化护理在糖尿病并发高血压患者护理中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(50):333.
- [8] 党军书.人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用[J].心理月刊,2019,14(11):96.

收稿日期:2022年8月11日

出刊日期:2022年11月4日

引用本文:贾燕霞.实施人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用分析[J].现代护理医学杂志,2022,1(6):160-162

-3 DOI:10.12208/j.jmm.202200382

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