

多样性护理对糖尿病合并冠心病护理的效果

陈 娇

遵义市红花岗区口腔医院 贵州遵义

【摘要】目的 探讨多样性护理在糖尿病合并冠心病患者护理中的应用价值。**方法** 取本院2023年1月-2023年12月内100例糖尿病合并冠心病患者，经电脑随机分组法进行分组，组别设置为对照组与研究组，两组病例数相同，均为50例。对照组为常规护理，研究组为多样性护理，从血糖指标、并发症发生情况、护理满意度三个方面综合分析两组护理效果。**结果** 护理前两组血糖指标对比 $P>0.05$ ；护理后，研究组FPG、2h-PG、HbA1c水平低于对照组，结果对比 $P<0.05$ ；研究组并发症发生率低于对照组，护理满意度高于对照组，结果对比 $P<0.05$ 。**结论** 在糖尿病合并冠心病患者护理中应用多样性护理，有助于提高患者血糖控制效果，降低并发症发生率，患者满意度更高，值得推广。

【关键词】 多样性护理；糖尿病；冠心病

【收稿日期】 2024年7月16日

【出刊日期】 2024年8月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240350

Effect of diverse nursing on nursing of diabetes mellitus complicated with coronary heart disease

Jiao Chen

Zunyi Honghuagang District Stomatological Hospital, Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Objective To explore the application value of diversified nursing in the nursing of patients with diabetes mellitus complicated with coronary heart disease. **Methods** From January 2023 to December 2023, 100 patients with diabetes mellitus combined with coronary heart disease were divided into control group and study group by computer randomized method. The number of cases in both groups was the same, 50 cases. The control group was treated with routine nursing, while the study group was treated with diversified nursing. The nursing effects of the two groups were comprehensively analyzed from three aspects: blood glucose index, complications and nursing satisfaction. **Results** The blood glucose index of the two groups before nursing was compared ($P>0.05$). After nursing, the levels of FPG, 2h-PG and HbA1c in the study group were lower than those in the control group, and the results were compared with $P<0.05$; The complication rate of the study group was lower than that of the control group, and the nursing satisfaction was higher than that of the control group, and the results were compared with $P<0.05$. **Conclusion** The application of diverse nursing in the nursing of patients with diabetes mellitus and coronary heart disease can help improve the blood glucose control effect, reduce the incidence of complications, and improve patient satisfaction, which is worth popularizing.

【Keywords】 Diversified nursing; Diabetes mellitus; Coronary heart disease

糖尿病与冠心病是临床常见的两种慢性疾病，两者通常合并存在，相互影响，给患者的健康带来严重威胁^[1]。糖尿病患者的血糖水平长期高于正常值，可导致血管损伤和动脉粥样硬化，进而增加冠心病的风险^[2]。而冠心病则可能因心肌缺血引发心绞痛、心肌梗死等严重心血管事件^[3]。因此，加强糖尿病合并冠心病患者护理管理非常必要。然而，常规护理方式较为单一，无法满足现在患者的护理需求，其护理效果欠佳。多样

性护理是一种新型的护理模式，其强调个体化、全方位的护理服务，旨在更好地满足患者实际护理需求，以促进患者疾病恢复^[4]。该护理模式不仅关注疾病的本身，还重视对患者心理状况、生活方式、家庭环境等多方面的干预，有助于提高患者治疗依从性，改善生活质量，并降低并发症的发生率。本文旨在探讨多样性护理在糖尿病合并冠心病患者中的应用效果，以期为临床护理实践提供参考，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

取本院 2023 年 1 月-2023 年 12 月内 100 例糖尿病合并冠心病患者随机分组, 两组病例数相同, 均为 50 例。对照组男性占比 54.00%, 女性占比 46.00%, 年龄 54-82 岁之间, 平均 65.79 ± 5.43 岁; 病程: 3-10 年, 平均 6.39 ± 2.42 年; 研究组男性占比 52.00%, 女性占比 48.00%, 年龄 52-80 岁之间, 平均 66.68 ± 4.52 岁; 病程: 3-11 年, 平均 6.41 ± 2.39 年。2 组的基线资料进行对比 $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①经临床持续血糖检测、多普勒超声心动图检查明确诊断为糖尿病合并冠心病的患者。②同意参与本研究, 并签署知情同意书者。

排除标准: ①患有严重精神疾病或认知障碍的患者。②合并严重并发症或其他严重疾病(如癌症、肾衰竭等)的患者。此次研究已获得医学伦理委员会审批。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 即患者入院后积极为患者讲解疾病相关知识, 嘱咐患者严格遵医嘱用药, 引导患者学习血糖检测方式, 让患者每日自行检测血糖并进行记录。同时, 做好患者饮食指导、运动指导等基础护理。

研究组给予多样化护理, 护理详情如下:

(1) 健康知识宣教: 定期为患者举办健康讲座, 邀请本院骨干医生详细讲解糖尿病和冠心病的基本知识, 包括疾病的发病机理、临床表现、治疗方案以及预防策略等。通过互动式问答、小组讨论等形式, 鼓励患者提问, 及时解答其疑惑, 增强患者对疾病的理解和认知。根据本院情况, 制作健康教育视频、健康教育手册等教育资料, 同时发放给患者, 以便于患者随时随地翻阅查询。

(2) 心理护理: 设立专门的心理咨询室, 并配备经验丰富的心理咨询师, 定期为患者提供一对一的心理辅导服务。采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)等评估工具, 深入了解患者的心理状态, 及时发现潜在的心理问题, 并提供干预和支持。引入艺术治疗、音乐治疗等心理放松新方式, 帮助患者释放压力, 改善情绪状态。指导患者学习自我情绪管理技巧, 如深呼吸、冥想等, 提高患者自我心理调节能力。

(3) 饮食指导: 由营养师根据患者的个体情况, 如年龄、性别、体重、活动量等, 制定个性化的饮食计划, 确保患者能够摄入均衡的营养, 同时控制糖分、脂肪和盐的摄入。告知患者日常生活中尽量选择低升糖

指数(GI)的食物, 如全谷物、蔬菜等, 以控制血糖升高速度。建议摄入富含不饱和脂肪酸的食物, 如橄榄油、鱼、坚果等, 以保护心血管健康。鼓励患者多吃富含膳食纤维的食物, 如豆类、菌菇、全谷物等, 以改善肠道健康并帮助控制血糖。

(4) 运动指导: 由运动康复师根据患者的体能状况和兴趣爱好, 制定个性化的运动方案, 可开展有氧运动(如散步、慢跑、骑自行车等)或轻度运动(如瑜伽、太极等), 建立运动打卡机制, 鼓励患者坚持运动, 定期评估运动效果, 以便于及时调整运动计划。

(5) 血糖检测指导: 护理人员为患者示范详细的血糖检测教程, 包括检测设备的操作方法、检测时机的选择等, 建立血糖监测数据库, 每日记录患者血糖检测情况, 通过定期分析血糖数据为患者提供更加个性化的血糖管理方案。

(6) 用药指导: 医护人员需详细为患者解释每种药物的疗效、用法、用量及可能的副作用, 确保患者能够正确服用药物。制作每日药物服用记录表, 每完成一项药物服用则进行打勾, 并由家属进行监督, 帮助患者养成良好的用药习惯。

1.3 观察指标

(1) 护理前后检测患者空腹血糖(FPG)、餐后 2h 血糖(2h-PG)、糖化血红蛋白(HbA1c)水平并进行对比; (2) 记录两组患者护理期间并发症发生情况并进行对比, 并发症包括压力性损伤、肺部感染、心力衰竭、低血糖; (3) 采用自制调查问卷评估两组患者护理满意度, 满分 100 分, 划分为非常满意(100 分)、满意(80-99 分)、比较满意(60-79 分)、不满意(总分 < 60 分)四个等级, 总满意度为非常满意、比较满意以及满意例数总和, 再除以总患者数量, 得到最终的满意度百分比。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS21.0 对数据进行分析, 符合正态分布的计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 验证, 计数资料用 (%) 表示, χ^2 验证, 若 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理前后血糖水平

对照组与研究组各 50 例患者, 护理前, 对照组 FPG (7.95 ± 2.11) mmol/L、2h-PG (10.22 ± 2.09) mmol/L、HbA1c (8.28 ± 2.03) %, 研究组 FPG (7.98 ± 2.08) mmol/L、2h-PG (10.25 ± 2.13) mmol/L、HbA1c (8.16 ± 2.10) %, 护理前两组血糖指标对比无显著差异

($t_1=0.072$, $P_1=0.943$, $t_2=0.071$, $P_2=0.944$, $t_3=0.291$, $P_3=0.772$, $P>0.05$); 护理后, 对照组 FPG(6.37 ± 0.81) mmol/L、2h-PG(9.03 ± 1.06) mmol/L、HbA1c(7.54 ± 0.78)%, 研究组 FPG(5.53 ± 0.76) mmol/L、2h-PG(7.80 ± 0.88) mmol/L、HbA1c(6.61 ± 0.85)%, 护理后, 研究组 FPG、2h-PG、HbA1c 水平均低于对照组, 结果对比($t_1=5.348$, $P_1=0.001$, $t_2=6.313$, $P_2=0.001$, $t_3=5.700$, $P_3=0.001$, $P<0.05$)

2.2 比较两组患者并发症发生率

对照组压力性损伤 2(4.00%)例、肺部感染 1(2.00%)例、心力衰竭 1(2.00%)例、低血糖 2(4.00%)例, 总发生率为 12.00%; 研究组压力性损伤 1(2.00%)例、肺部感染 0 例、心力衰竭 0 例、低血糖 1(2.00%)例, 总发生率为 4.00%, 研究组并发症发生率明显低于对照组, 对比有差异($\chi^2=4.348$, $P=0.037$, $P<0.05$)。

2.3 比较两组患者护理满意度

对照组非常满意 14(28.00%)例、满意 18(36.00%)例、比较满意 13(26.00%)例、不满意 5(10.00%)例, 总满意度为 90.00%; 研究组非常满意 23(46.00%)例、满意 16(32.00%)例、比较满意 10(20.00%)例、不满意 1(2.00%)例, 总满意度为 98.00%, 研究组护理满意度明显高于对照组, 对比有差异($\chi^2=5.674$, $P=0.017$, $P<0.05$)。

3 讨论

随着我国人口老龄化的加剧, 糖尿病与冠心病发病率逐步上升, 糖尿病合并冠心病的人数也随之增多, 对居民健康构成严重威胁。当两种疾病合并, 会极大地增加治疗难度与治疗风险。糖尿病通过引发血管病变, 尤其是加速动脉粥样硬化的进程, 增加冠心病的风险及其严重程度。同时, 冠心病所导致的心脏功能下降又会反过来影响患者的活动耐量, 使得血糖控制变得更加困难。这种相互影响, 且复杂的关系要求医护人员在护理过程中需采取更加全面和细致的策略。

多样性护理始终坚持“以患者为中心”的护理服务理念, 旨在为患者提供高质量、高效率、全面的护理服务, 以满足患者护理需求, 促进患者疾病康复^[5]。本次研究发现, 研究组护理后血糖指标水平(FPG、2h-PG、HbA1c)明显低于对照组($P<0.05$), 这说明多样化护理在提升患者血糖控制效果中有显著价值。分析其原因, 饮食指导是多样化护理的关键内容, 通过制定个性化的饮食方案, 可帮助患者更加精准地控制食物摄入, 尤其是高糖、高脂食品的摄入量, 从而控制血糖上升^[6]。此外, 选择 GI 的食物, 如全谷物和蔬菜, 可以

减缓血糖上升的速度, 有利于维持血糖的稳定。运动指导中个性化的运动方案, 不仅增加了患者身体活动量, 提高了机体对胰岛素的敏感性, 还有助于促进肌肉对葡萄糖的摄取和利用, 进一步降低血糖水平^[7]。多项措施的综合应用, 使得患者血糖控制效果得到有效提升。本次研究还发现, 研究组护理期间并发症发生率明显低于对照组($P<0.05$), 这说明多样化护理有助于提高患者护理安全性, 对患者疾病治疗有积极意义。分析其原因, 血糖控制不佳和心理状态不稳定是引发并发症的重要因素。多样化护理中通过全方位的护理管理, 包括饮食、运动、心理等多方面的干预, 使得患者血糖控制得到显著改善, 心理状态也更为稳定, 在这些积极因素的共同影响下, 糖尿病合并冠心病患者并发症发生率有效降低^[8]。另外, 通过定期的健康讲座和个性化的健康教育资料, 可以提升患者对自身疾病的认识和管理能力, 进一步增强其预防并发症的能力, 从而从容应对疾病过程中的挑战, 获得更好的治疗效果^[9]。本次研究通过对比两组患者护理满意度发现, 研究组护理满意度明显高于对照组($P<0.05$), 说明多样化护理能够满足患者实际护理需要, 让患者体验到了更高质量的护理体验。分析其原因, 在多样化护理中通过健康知识宣教, 不仅增强了患者对疾病的理解和认知, 还可以让患者感受到医护人员的关心和支持, 这有利于建立良好的医患关系。心理护理的深入实施, 让患者在护理过程中感受到了温暖和关怀, 有效提高了患者对治疗的信心和依从性^[10]。而血糖检测指导、用药指导等专业性强的护理措施, 则让患者深切体会到了护理工作的专业性和细致性。这些措施的共同应用, 有效提高了整体护理服务质量, 患者满意度也随之上升。

综上所述, 多样化护理有助于提高糖尿病合并冠心病患者血糖控制效果, 同时在降低患者并发症发生率有积极意义, 患者满意度更高, 临床可根据情况推广使用。

参考文献

- [1] 魏林阳, 李高伦, 赵芳舒. 多样性护理方式在冠心病合并糖尿病患者护理中的应用价值分析[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(5):133-136.
- [2] 胡广巧. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果研究[J]. 婚育与健康, 2022, 28(24):55-57.
- [3] 张玉洁. 多样性护理在糖尿病合并冠心病中的应用价值[J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53(1):114-115.

- [4] 路俊莹. 糖尿病合并冠心病护理中运用多样性护理对提高护理效果的应用分析[J]. 糖尿病新世界,2021,24(10): 117 -119,126.
- [5] 何欢. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用研究[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志,2020,15(z1): 103-104.
- [6] 洪维艳. 多样性护理在糖尿病合并冠心病老年患者中的应用效果[J]. 中国当代医药,2021,28(8):232-236.
- [7] 杨顺香. 多样性护理对糖尿病合并冠心病患者血糖及心功能的改善效果[J]. 中国医药指南,2021,19(12):13-15.
- [8] 王佑. 多样性护理改善糖尿病合并冠心病患者血糖水平 and 心功能状态的临床效果研究[J]. 中外医学研究, 2020, 18(28):89-91.
- [9] 张敏. 多样性护理对糖尿病合并冠心病护理效果的影响研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(26):115-116.
- [10] 吴春,尹瑞馨,孙然,等. 糖尿病合并冠心病患者行多样性护理对生活质量的 价值研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(3):125-126.

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