

多样性护理用于糖尿病合并冠心病护理中的作用

卢晴

咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000

摘要:目的:探讨多样性护理用于糖尿病合并冠心病护理中的作用。方法:选择2019年6月-2021年6月本院接受治疗糖尿病合并冠心病患者104例作为对象,用随机数字表法分成对照组(n=52)和观察组(n=52)。对照组予以常规护理,观察组施以多样性护理,比较两组护理后对疾病管理能力水平和并发症情况。结果:护理后6个月观察组疾病认知、症状管理、用药管理、情绪管理及行为管理评分高于对照组($P<0.05$);观察组发生低血糖、心率失常、心肌梗死及心力衰竭总发生率9.62%低于对照组25.00%($P<0.05$)。结论:在糖尿病合并冠心病护理中采用多样性护理能够有助于提高患者对疾病的管理能力,降低并发症的发生率。

关键词:多样性护理;糖尿病合并冠心病;疾病管理能力;并发症

糖尿病合并冠心病是一种临床常见疾病,病死率较高,对患者的健康安全造成巨大威胁。研究结果显示,规范性、多样性的护理措施对高血压、冠心病及糖尿病等慢性病的病情发展及稳定具有重要作用^[1]。因此,本研究以糖尿病合并冠心病患者为对象,探讨多样性护理用于糖尿病合并冠心病护理中的作用。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2019年6月-2021年6月本院接受治疗糖尿病合并冠心病患者104例作为对象,用随机数字表法分成对照组(n=52)和观察组(n=52)。对照组男32例,女20例;年龄52-81岁,平均(68.91±3.12)岁;病程1-9年,平均(4.22±1.05)年;心功能分级:II级8例,III级28例,IV级16例。观察组男33例,女19例;年龄51-82岁,平均(70.14±3.53)岁;病程1-10年,平均(4.41±1.09)年;心功能分级:II级7例,III级30例,IV级15例。

1.2 方法

对照组予以常规护理,对患者的病情发展进行检测,给予基础的用药指导、饮食指导及心理干预等,并根据患者的病情制定合理的康复训练计划。

观察组施以多样性护理,具体为,(1)疾病教育:通过多模式教育方式,如发放宣传手册、播放视频讲座、播放PPT、一对一宣教等,向患者及家属宣传糖尿病、冠心病的有关知识。告知吸烟、饮酒、肥胖及精神压力对疾病发展的影响,宣传自我检测、自我控制的重要性。(2)用药干预,强调遵医用药的重要性,告知常用降糖药和冠心病治疗药物的用药方法、治疗目的、作用原理、注意事项及不良反应等;告知患者随身携带保健盒(内装有糖尿病识别卡、硝酸酯类药物

等),提醒患者一旦心绞痛发作,应立即停下休息,将硝酸甘油含于舌下,若胸闷,则进行间断吸氧(氧流量2-4L/min);同时帮助患者在手机上设置最佳用药时间提醒。(3)饮食指导:告知患者控制体重的重要性,为肥胖患者制定运动减肥处方,嘱患者减肥不宜采取节食方式,保证每餐七八分饱,指导患者合理安排饮食保证每天总热量摄入在6.28-9.21kJ;指导患者引用绿茶,延缓动脉硬化,同时将每日的血糖监测值填在血糖监控单上。(4)生活行为干预:指导患者管理情绪,学会身心调养,养成规律作息的习惯,保证充足休息时间;告知患者戒烟、戒酒,鼓励患者多参加户外运动,如散步、太极拳等中强度的有氧运动,防止剧烈运动和重体力活动。掌握3、5、7运动方法,每次运动时间≥30min,≥5次/周,以无不舒适为原则。

1.3 观察指标

(1)两组护理后对疾病管理能力水平。护理后6个月利用本院制定的患者疾病管理能力量表评估两组患者的疾病管理能力,主要包括疾病认知、症状管理、用药管理、情绪管理及行为管理5方面,每方面分值范围为0-25分,分数越高管理能力越强^[2]。(2)并发症。包括低血糖、心率失常、心肌梗死及心力衰竭。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x}\pm s$)表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理后对疾病管理能力水平

护理后6个月观察组疾病认知、症状管理、用药管理、情绪管理及行为管理评分高于对照组($P<0.05$)。见表1。

表1 两组护理后对疾病管理能力水平比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	疾病认知	症状管理	用药管理	情绪管理	行为管理
观察组	52	22.42±3.18	21.25±3.29	21.39±2.63	20.12±1.79	19.98±1.12
对照组	52	18.57±2.61	17.54±2.72	17.86±3.67	18.29±2.51	17.19±1.77
t	/	5.796	6.437	6.931	6.555	4.021
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 并发症

观察组发生低血糖、心率失常、心肌梗死及心力衰竭总发生率9.62%低于对照组25.00%($P<0.05$)。见表2。

表2 两组并发症比较[n(%)]

组别	例数	低血糖	心率失常	心肌梗死	心力衰竭	总发生率
观察组	52	1	2	1	1	5(9.62)
对照组	52	3	5	3	2	13(25.00)
χ^2	/					4.300
P	/					0.038

3 讨论

糖尿病合并冠心病是一种糖尿病大血管病变的严重并发症,该病因复杂,其中血糖水平控制、运动、饮食及用药等均为其病情发展的危险因素^[3]。因此,在临床中给予糖尿病合并冠心病患者有效的治疗和护理对患者的病情发展具有重要意义。多样性护理比传统护理个性化、系统化更强,覆盖面更广、护理更细致等优势,给予患者系统、全面的护理干预,有效促进患者病情的发展控制,提供护理效果^[4]。本研究中,护理后6个月观察组疾病认知、症状管理、用药管理、情绪管理及行为管理评分高于对照组,说明将多样性护理用于糖尿病合并冠心病患者护理中可有效提高患者对疾病

的管理水平,利于病情的控制。本研究中,观察组并发症总发生率9.62%低于对照组25.00%,说明将多样性护理用于糖尿病合并冠心病患者护理中能够有效降低并发症的发生率,利于患者的预后。

综上所述,在糖尿病合并冠心病护理中采用多样性护理能够有助于提高患者对疾病的管理能力,降低并发症的发生率。

参考文献

- [1]金冰青,娄晖晖,李宗平.心理暗示联合限食疗法对老年冠心病伴糖尿病患者的影响[J].中国实用护理杂志,2020,36(16):1259-1264.
- [2]梁碧莲.细节护理管理在老年冠心病合并2型糖尿病患者疾病控制的有效性研究[J].中国预防医学杂志,2020,21(6):29-33.
- [3]Farrokhanian A, Mahmoodian M, Bahmani F, et al. The Influences of Chromium Supplementation on Metabolic Status in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus and Coronary Heart Disease[J]. Biological Trace Element Research, 2020, 194(2):313-320.
- [4]李梅,郭蕊.多样性护理方式对糖尿病合并冠心病患者病情的干预作用分析[J].山西医药杂志,2020,49(3):335-337.