



多元化护理干预在冠心病合并糖尿病患者中的护理效果分析

张月 张海燕

(无锡市人民医院, 江苏 无锡 214000)

摘要:目的: 研究多元化护理干预在冠心病合并糖尿病患者中的应用效果。方法: 于本院2018年8月-2019年12月诊治的冠心病合并糖尿病患者中选出50例为对象, 根据患者的意愿分组, 对照组患者给予常规护理干预, 观察组在此基础上给予多元化护理干预, 对比两组患者的并发症发生率等。结果: 观察组患者的并发症发生率8.0%低于对照组并发症发生率32.0%, $P < 0.05$; 观察组护理满意度100.0%高于对照组护理满意度84.0%, $P < 0.05$ 。结论: 多元化护理干预的实施促进冠心病合并糖尿病患者早日康复, 减少并发症, 构建良好护患关系, 值得推广。

关键词: 多元化护理干预; 冠心病; 糖尿病; 并发症; 心理护理

冠心病是心血管系统常见疾病, 已成为危及人类生存质量的公共卫生问题之一, 其发病率逐年提高^[1]。糖尿病是冠心病的常见合并症, 其既是冠心病发病的危险因素, 也会导致冠心病病情加重, 治疗护理难度明显加大^[2-3]。近年来随着医疗护理模式的转变, 护理工作的重要性也日益突出, 在诊疗活动中占据着重要地位, 积极有效的护理服务对于促进患者康复具有重要积极意义。本院对冠心病合并糖尿病患者实施多元化护理干预取得满意效果, 现选取50例患者进行对照分析, 报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的50例患者为2018年8月-2019年12月间来我院就诊的患者, 纳入标准: (1) 符合冠心病和2型糖尿病的诊断标准。(2) 无糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变等严重并发症者。(3) 能配合完成相关问卷调查。(4) 签署知情同意书。排除标准: (1) 先天性心脏病、心肌病、自身免疫系统疾病者。(2) 合并肿瘤、凝血功能障碍、严重低血糖、结缔组织病变者。(3) 合并其他慢性疾病者。(4) 治疗护理依从性差者。将经筛选后的50例患者根据患者的意愿分组: 对照组共有25例, 其中男12例, 女13例, 年龄49-78岁, 平均 (65.5 ± 4.2) 岁; 冠心病分型: 心肌梗死8例, 心绞痛12例, 无症状型心肌缺血5例。冠心病病程2-10年, 平均 (6.2 ± 1.5) 年; 2型糖尿病病程3-13年, 平均 (7.3 ± 2.0) 年。观察组共有25例, 其中男14例, 女11例, 年龄52-81岁, 平均 (65.8 ± 4.3) 岁; 冠心病分型: 心肌梗死9例, 心绞痛11例, 无症状型心肌缺血5例; 冠心病病程2-11年, 平均 (6.4 ± 1.7) 年; 2型糖尿病病程4-15年, 平均 (7.6 ± 2.1) 年。两组患者的一般资料经对比差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

两组患者均在我院接受综合治疗, 主要包括扩冠、强心、利尿、降血糖等。对照组患者住院期间接受常规护理干预, 主要有病情监测、健康指导、血糖监测、饮食干预、运动锻炼指导、用药干预等。观察组患者在此基础上开展多元化护理干预, 主要措施有: (1) 多元化的心理干预。患者入院后, 由骨干护士和心理咨询师评估患者的心理状况, 并对患者的心理障碍出现的原因进行深入剖析, 随后制定个体化的心理干预方案, 一般将患者的情绪分为紧张、焦虑、抑郁、多疑、不在乎等几类, 对于不同类型的情绪, 采取针对性的心理疏

导方案, 以在床旁的一对一心理疏导为主, 引导患者倾诉, 发泄负性情绪; 并给患者介绍冠心病、2型糖尿病的发病机制、治疗方法、心理状态对疾病康复的影响等, 纠正错误认知, 缓解负性情绪。除此之外, 本院定期组织召开集体心理辅导活动, 由专业的心理咨询师组织召开, 引导患者之间相互交流沟通, 使患者产生共鸣, 相互鼓励增强治疗自信心。(2) 针对性的用药指导。冠心病合并糖尿病患者需要服用的药物多, 而且由于需要控制血糖水平, 因此服药的时间等限制较多, 而本次研究患者年龄较大, 记忆力减退, 极易出现错服、漏服等情况。为此我院护士在床旁对患者和家属进行针对性的用药指导, 使其认识到各类药物的作用机制、服用方法、不良反应等, 对于病情严重的患者每次定时由护士送药, 监督患者服药; 在病情稳定后, 由家属监督指导患者的服药, 并做好服药记录, 保证服药的时间、剂量等的准确。叮嘱患者出院后需遵医嘱正确服药, 不得随意减量。(3) 呼吸训练指导。在患者病情稳定后, 护士在床旁指导患者进行呼吸训练, 教会患者腹式呼吸, 双手置于胸口和上腹部, 肩背部尽量放松, 然后用力收缩和抬起上腹部, 用力缓慢深吸气、深呼吸, 每次训练10-20min, 每日2-3次。教会患者掌握咳嗽的方法, 先深呼吸5-6次, 然后张口浅咳, 将呼吸道的痰咳到咽部后用力咳出, 每间隔2-3h咳嗽一次。(4) 运动锻炼干预。患者病情稳定后开始循序渐进的进行运动锻炼, 初始以床上的各个关节、四肢的运动为主; 在患者可以下床后, 开始进行步行训练, 起初步行50-100米/次, 然后根据患者的耐受力逐渐增加步行的距离, 每日2-3次, 若步行中患者出现气促、胸闷等症状, 立即停止。除此之外, 根据患者的恢复情况制定个体化的运动方案, 一般流程为: 热身运动5-10min, 体操、伸展运动、步行15-20min, 整理运动5-10min, 由专门的康复护士指导监督患者的运动锻炼, 监测患者运动时的心率等, 循序渐进增加运动量和频次。(5) 饮食干预。首先在床旁对患者和家属开展针对性的饮食健康宣教, 并且发放饮食健康手册, 告知患者科学的饮食对于稳定病情的积极意义, 要求家属遵医嘱规范患者的膳食。饮食的基本原则是: 低盐低糖低脂、低碳水化合物、高纤维素、高蛋白饮食, 每日的食盐摄入量 $< 6g$, 以清淡营养、易消化的食物为主, 尽量少食多餐, 避免食用甜食、酒、生冷食物、辛辣食物等, 由于患者合并糖尿病, 因此要严格限制糖分高食物的摄入, 并尽量减少碳水化合物的摄入, 要多吃新鲜蔬菜, 避免油腻食物, 做



到定时定量进餐，七八分饱即可。晚上 7:00 以后避免进食，以免血糖升高。

1.3 观察指标

观察两组的并发症发生率、护理满意度（于患者出院前请患者匿名评估，在非常满意、一般满意、不满意中选择）。

1.4 统计分析

应用 SPSS24.0 软件检验数据，计数资料比较采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组的并发症发生率比较

见表 1，观察组的并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 两组的并发症发生率

组别	低血糖	心力衰竭	心肌梗死	心绞痛	发生率
观察组 (n=25)	1 (4.0)	0 (0)	0 (0)	1 (4.0)	2 (8.0)
对照组 (n=25)	3 (12.0)	1 (4.0)	2 (8.0)	2 (8.0)	8 (32.0)

注：两组的并发症发生率比较： $\chi^2=4.500$ ， $P=0.034 < 0.05$ 。

2.2 两组的护理满意度比较

两组的护理满意度比较差异有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 两组护理满意度

组别	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组 (n=25)	15 (60.0)	10 (40.0)	0 (0)	25 (100.0)
对照组 (n=25)	10 (40.0)	11 (44.0)	4 (16.0)	21 (84.0)

注：两组的护理满意度比较： $\chi^2=4.348$ ， $P=0.037 < 0.05$ 。

3. 讨论

冠心病合并糖尿病患者病情严重，治疗难度大，且由于病程迁延，又需长期服药，经常因疾病的急性发作入院治疗，患者极易出现各种心理问题，进而又影响治疗效果^[4-5]。本院结合冠心病合并糖尿病患者的个体化特点，分析患者的心理、

生理等护理需求，制定多元化护理干预方案，首先重视对患者的心理干预，由专业的心理咨询师和我科的骨干护士分析了解患者的心理状态，挖掘心理问题产生的根源，从而制定个体化的心理疏导方案，将多种心理疏导方法有机结合起来应用，促进患者负性情绪的缓解，提高治疗自信心和积极性，进而促进诊疗护理工作的顺利开展，促进患者康复。通过良好的饮食干预规范患者的饮食，改善营养状况，促进血糖控制^[6]。加强对患者的呼吸训练和运动锻炼，提高机体免疫力，促进血糖代谢，促进血糖水平控制。同时本院还加强对患者的用药指导，确保患者能遵医嘱服药，达到预期治疗效果。结果显示观察组的并发症发生率低于对照组，护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，多元化护理干预应用于冠心病合并糖尿病患者中利于促进患者早日康复，值得推广。

参考文献

- [1] 岳全英. 多元化护理干预对经皮冠状动脉介入术治疗的冠心病患者生活质量及心理状态影响 [J]. 中国药物与临床, 2020, 20 (10): 1755-1757.
- [2] 蔡俊霞. 多元化健康宣教在老年心血管疾病患者护理中的应用 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27 (11): 165.
- [3] 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]. 中外医学研究, 2020, 18 (14): 92-94.
- [4] 陈彩美. 护理干预对冠心病合并糖尿病患者冠状动脉介入治疗并发症的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13 (8): 131-132.
- [5] 张娟. 双心护理对冠心病合并糖尿病患者情绪及病情管理能力的影响 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27 (7): 160.
- [6] 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.

(上接第 33 页)

状况统计报告》[EB/OL]. [2021-08-27]. <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1709206361768414559&wfr=spider&for=pc>.

[2] Angelis M D, Bonezzi A, Peluso A M, et al. On braggarts and gossips: A self-enhancement account of word-of-mouth generation and transmission [J]. Journal of Marketing Research, 2012, 49 (4): 551-563.

[3] BLAU. 社会生活中的交换与权力 [M]. 北京: 华夏出版社, 1988: 118.

[4] 杨强. 产品信息会在朋友圈坚持多久——身份认同与经济奖励对社交媒体用户分享意愿及分享时间的影响研究 [J].

南开管理评论, 2021, 24 (3): 16-27.

[5] Vilnai-Yavetz, I., Levina, O. Motivating Social Sharing of E-business Content: Intrinsic Motivation, Extrinsic Motivation, or Crowding-out Effect? Computers in Human Behavior, 2018, (79): 181-191.

[6] 于建业. 基于社交演化博弈的社交网络用户信息分享行为演化分析 [J]. 电子学报, 2018, 46 (1): 228-229.

作者简介: 彭波 (1974-), 男, 汉族, 广东广州人, 硕士, 讲师, 研究方向: 电子商务。