

探讨多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用

吴佳彦

河北中石油中心医院, CCU 河北廊坊 065000

【摘要】目的:探讨多样化护理对糖尿病合并冠心病护理干预价值。方法:选择80例患者随机分成观察组、对照组各40例,对照组应用常规护理,观察组应用多样化护理。对比两组血糖及心功能、患者满意度。结果:观察组护理后在空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖(2hPG)低于对照组($P < 0.05$);观察组护理后左室射血分数(LVEF)高于对照组($P < 0.05$);观察组护理总满意率高于对照组($P < 0.05$)。结论:对糖尿病合并冠心病采取多样化护理,可帮助患者控制血糖及改善心功能,提高护理满意度。

【关键词】糖尿病;冠心病;多样化护理

糖尿病、冠心病均是常见的疾病类型,两者间的发病存在一定的联系。糖尿病的患者,机体长期处在高血糖状态,容易引起各种各样的心血管并发症,其中常见合并症状为冠心病^[1]。糖尿病合并冠心病对患者的危害大,可引起病情的持续加重,此外威胁患者生命健康,因此需要对患者采取合理的治疗^[2]。而合并疾病的患者,患者在生理以及心理方面均是发生一定的改变,这样常会影响患者的治疗依从性,所以为了取得良好的治疗效果,需要对患者进行科学的护理干预,减少疾病对患者造成的压力,取得预期的干预成效^[3]。近年来,本院针对糖尿病合并冠心病患者采取多样化护理措施,取得了良好的护理效果,现将具体的研究过程以及结果报告如下,希望给相关人员提供一些参考借鉴,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择门诊或者内科病房在2022年2月-2023年5月收治的80例糖尿病合并冠心病患者为研究对象。纳入标准:根据临床表现以及生化检验结果证实糖尿病伴冠心病;均是成年患者,生命体征稳定,具有一定沟通交流能力;患者及家属签署知情同意书。排除标准:合并心、肝、肾等器质性疾病者;病理证实恶性肿瘤及血液疾病患者;具有精神疾病或认知疾病患者。按照随机数字表法原则,分成观察组、对照组各40例。观察组中男25例,女15例;年龄38~72岁,平均 (54.15 ± 3.06) 岁;糖尿病病程2~18年,平均 (9.12 ± 1.26) 年。对照组男23例,女17例;年龄40~72岁,平均 (53.98 ± 3.11) 岁;病程2~18年,平均 (9.07 ± 1.31) 年。两组的性别及年龄等资料,组间对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用常规护理措施,主要监测患者生命体征,进行药物指导以及告知治疗相关注意事项,对异常情况进行及时处理。

观察组则对患者采取多样化护理,方法如下:(1)健康宣教指导。在健康指导前,充分掌握患者基本情况,包括病情状况、病程时间、家庭经济状况、受教育程度、生活习惯等,结合患者的情况开展针对性的健康教育干预。可选宣教形式包括健康讲座、多媒体视频、宣传手册、面对面讲解等,根据病患情况采取单一或者多种形式联合的宣教指导,讲解内容涵盖疾病发病、疾病病机、疾病治疗、注意事项等。告知患者血压、血糖自测的方法及告知控制病情的对策。(2)多样化心理疏导。护理人员可通过语言或者非语言形式同患者沟通交流,掌握患者心理状况以及引发不良情绪原因。首先需要整理好着装以及个人仪态,避免浓妆或者穿戴夸张的首饰。建立同患者紧密联系,先同患者交朋友,渐渐鼓励患者表达自己的情感或者遇到的问题,护理人员耐心聆听讲述,之后适时的进行引导以及鼓励。教导患者一些情绪控制的策略,如音乐疗法、深呼吸训练、冥想练习等。建议家属也主动参与到对患者的心理疏导干预中,利用鼓励以及陪伴形式帮助树立战胜疾病信心。(3)用药指导。首先进行用药方面的知识讲解,以口头、图文、视频结合的形式,阐述药物治疗疾病的作用机制;强调遵医嘱用药对病情改善的意义,重点介绍未遵医嘱用药如擅自停药、增减用药剂量等的不良后果;讲解用药期间可能的不良反应以及应对措施。可同患者家属进行沟通交流,并嘱咐家属进行患者用药的监督指导,告知患者自测血糖的方法,并且将测量的血糖结果及时分享给医护。(4)饮食护理。患者应少摄取高脂肪食物,如动物内脏、红肉、动物的皮层等;少摄取高盐食物,如腌菜咸菜、腌肉、蒸熟的带鱼、虾等浓咸食品;限制糖分的摄入,可以选择低糖或无糖的食品,且应分餐进食、控制总热量;多摄入膳食纤维,如粗粮、青菜、水果、芹菜等;补充优质蛋白质,如鸡蛋、鱼类、大豆、瘦肉等。(5)运动护理。根据患者的实际情况,选择合适运动形式,如快走、慢跑、骑自行车、游泳等,以及身体状况逐渐增加运动的强度和持续时间;

避免过度劳累和过于激烈的运动，选择适合您的运动强度和时间；注意观察身体的反应，如果出现胸痛、呼吸急促、头晕、恶心等不适症状及时停止运动，可随身携带糖果或者速效救心丸，在出现异常情况及时服药。

1.3 观察指标

(1) 血糖、心功能。对比两组护理前、护理 3 个月的空腹血糖(FPG)、餐后 2h 血糖(2hPG)水平；应用心功能仪检测左室射血分数(LVEF)水平。(2) 护理满意度。采取自制满意度问卷调查，分成非常满意、满意及不满意三个等级。

表 1 两组干预前后血糖与心功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FPG (mmol/L)		2hPG (mmol/L)		LVEF (%)	
		护理前	护理 3 个月	护理前	护理 3 个月	护理前	护理 3 个月
观察组	40	8.56 ± 1.46	6.21 ± 0.85 [*]	12.56 ± 1.89	7.33 ± 1.04 [*]	42.15 ± 4.16	56.25 ± 5.24 [*]
对照组	40	8.61 ± 1.45	7.15 ± 1.05 [*]	12.62 ± 1.92	8.25 ± 1.24 [*]	42.25 ± 4.21	50.03 ± 5.01 [*]
t		0.218	5.661	0.197	4.692	0.150	7.852
P		0.827	< 0.001	0.843	< 0.001	0.881	< 0.001

注：与护理前比较，^{*}P < 0.05。

2.2 满意度

观察组患者总满意率高于对照组，差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者满意度比较[n (%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	40	31 (77.50)	7 (17.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	17 (42.50)	13 (32.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2					6.274
P					0.012

3 讨论

糖尿病合并冠心病作为常见心血管疾病，病程时间长者治疗时间长，期间患者会出现一些生理或心理方面的问题，且时常存在配合度差或者不良情绪，这样影响治疗效果以及患者生活质量^[4]。针对糖尿病合并冠心病需及时的治疗，而且在治疗期间也许配合有效护理，而常规护理方式单一，不能满足患者实际需求^[5]。多样化护理作为新型且科学有效的护理措施，护理干预中可根据患者的具体情况，开展健康宣教、心理干预以及饮食运动指导等护理干预，提高患者的配合度，患者科学用药有利于控制血糖以及改善心功能，提高患者满意度^[6]。本次研究结果显示，患者经不同的护理干预后，在血糖以及心功能指标均较干预前改善，且观察组指标改善程度较对照组显著，问卷调查观察组患者总满意率高于对照

1.4 统计学分析

使用 SPSS21.0 软件做统计学结果分析，计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，使用 t 检验，计数资料用 (%) 表示，使用 χ^2 检验，以 P < 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖、心功能

护理后，观察组 FPG、2hPG 水平低于对照组，LVEF 水平高于对照组，差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表 1。

组。表明对合并冠心病的糖尿病患者，实施多样化护理干预有利于患者病情的控制，促进患者对护理工作满意度的提高，取得良好干预效果。

综上所述，针对糖尿病合并冠心病患者，对症治疗期间实施多样化护理干预措施，可以取得良好的干预效果，帮助患者有效控制自身血糖水平以及改善患者心功能，促进患者生活质量的提高，提高患者对护理干预工作的满意度，因此值得在临床中推广应用。

参考文献：

- [1] 丁婷, 冷英杰, 孙明丽等. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (26): 50-52.
- [2] 张翔宇. 糖尿病合并冠心病护理中运用多样性护理的效果分析[J]. 黑龙江医药, 2022, 35 (04): 986-988.
- [3] 陈宝珠. 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]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (18): 55-57.
- [4] 孟祥艳. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (08): 46-49.
- [5] 李小花, 曹琳. 多样性护理对糖尿病合并冠心病患者的干预效果[J]. 山西医药杂志, 2022, 51 (01): 97-99.
- [6] 林婷婷, 郑旋玲, 张月宝等. 多样性护理模式应用于糖尿病合并冠心病护理的临床价值[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11 (35): 60-62.