

探究 2 型糖尿病合并心脑血管病患者应用综合护理的临床效果

娄敏

(东阿县刘集镇中心卫生院 山东聊城 252213)

摘要:目的:探究 2 型糖尿病合并心脑血管病患者应用综合护理的临床效果。方法:选择 2021 年 4 月至 2022 年 4 月本院收入的 2 型糖尿病合并心脑血管病患者 96 例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(综合护理),各 48 例,对比护理效果。结果:观察组临床护理有效率显著高于对照组, $P < 0.05$;观察组临床护理满意率显著高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:2 型糖尿病合并心脑血管病患者应用综合护理的临床效果显著,有助于改善患者的疾病状况,并能使患者获得更为优质的临床护理服务,患者的预后质量可以得到较好的保障,同时,患者对于护理工作的满意度较高,有助于提升其依从性及配合度,便于临床治疗及护理工作的有序开展,具有普及推广的价值。

关键词:2 型糖尿病;心脑血管病;综合护理;临床效果

在临床上,2 型糖尿病是一种较为多见的慢性疾病,与此同时,近年来,随着社会经济的发展,人民生活水平的提升,不良的生活方式和饮食习惯愈发普遍,由此也间接促使糖尿病的起病人数逐渐增加^[1]。2 型糖尿病患者往往因为自身的血糖处在相对较高的水平,同时存在内分泌紊乱的情况,以至于对于其机体的各个组织器官都有不同程度的负面影响,有较大的概率导致患者出现并发症,对于其健康安全具有较为不利的影响,同时患者的生活质量也会出现较为明显的降低,对于其正常的工作和生活都有消极作用^[2]。为此,为了更好地保障对于 2 型糖尿病合并心脑血管病患者的临床治疗效果,在对患者开展对症治疗的同时应当为其实施科学优质的护理服务,以此更好地保障临床治疗效果,稳定患者的血糖、血脂及血压水平,降低风险因素的发生概率,促使患者的疾病状况转好,由此实现患者生活水平的提升^[3]。基于此,本文旨在探究 2 型糖尿病合并心脑血管病患者应用综合护理的临床效果,具体情况报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 4 月至 2022 年 4 月本院收入的 2 型糖尿病合并心脑血管病患者 96 例进行研究,随机分为对照组和观察组,各 48 例。对照组:男女人数 27:21,年龄 41-79 (67.23 ± 4.64) 岁,病程 2-19 (6.47 ± 1.03) 年。观察组:男女人数 28:20,年龄 39-81 (68.34 ± 5.76) 岁,病程 2-21 (6.27 ± 1.15) 年。两组患者一般资料无显著差异, $P > 0.05$, 后文数据对比可信度高。纳入标准:(1) 临床诊断确诊为 2 型糖尿病合并心脑血管病;(2) 知情同意并自愿参与。

1.2 治疗措施

在对患者开展临床治疗的时候,需要做好患者血糖水平的控制工作,将患者的空腹血糖水平稳定在 7.8mmol/L 之下,患者餐后 2h 的血糖水平需要保持在 10mmol/L 之下。由于本研究选择的研究对象为 2 型糖尿病合并心脑血管病患者,因此,在稳定患者血糖的同时应当做好相应的抗心脑血管疾病的药物治疗,以此促使患者的脑循环有所改善,并对血小板产生限制,同时借助活血化瘀的药物对患者的血管进行软化^[4],以此促使患者可以较好地改善动脉粥样硬化的状况。除此之外,还需要采用小剂量的阿司匹林肠溶片,以防患者出现心肌梗死,保障其健康安全。需要注意的是,上述药物需要依据患者的实际状况进行适当选择,两种患者临床治疗方法一致。

1.3 护理措施

1.3.1 对照组(常规护理)

在患者住院后需要对患者开展常规性检查,重点检查空腹血糖、糖化血红蛋白等,并做好生命体征的监测工作,比如对患者小便可的颜色和脸色做好观察工作。另外,护理人员需要做好患者的健康宣教,注意提升患者的认知水平,使患者对于疾病的相关知识、治疗及护理方案、治疗中的注意事项等有清晰的认知,避免出现特殊情况导致患者出现恐慌,从而更好地稳定患者的情绪状态。

1.3.2 观察组(综合护理)

(1) 用药监督及指导:护理人员应当叮嘱患者遵照医嘱按时用药,不可任意加减药物,以免对患者造成不必要的损伤^[5]。(2) 康复训练:适当的运动锻炼有助于促使患者的高胰岛素血症得到改善,另外,也有助于降低患者的血糖及甘油三酯,并减少患者发生并发症的风险。因此,护理人员可以告知患者在餐后开展适当的活动,并且需要坚持循序渐进的运动原则,不可操之过急,以免出现适得其反的情况,对于患者的实际治疗效果产生负面影响,另外,若患者存在胰岛素依赖,则不能够在胰岛高峰阶段开展锻炼,以免患者出现低血糖的状况,对其健康安全产生威胁^[6]。(3) 饮食护理:护理人员应当重视患者的饮食情况,为患者设计个性化的饮食方案,叮嘱患者多食用清淡的食物,降低患者出现便秘的概率^[7],另外,禁忌患者饮酒抽烟,同时患者的盐摄入量需要小于 6g/d。(4) 心理护理:由于 2 型糖尿病合并心脑血管病患者往往需要接受较长时间的药物治疗,因此患者不但受到疾病影响导致机体负担加重,同时也会由于治疗费用的消耗担负起严重的经济压力,从而使患者的心理压力进一步增加^[8]。因此,患者通常会伴有不同程度的负面影响,以此对患者的实际治疗效果产生不利作用。部分患者由于遭受较长时间疾病的困扰和影响,容易产生放弃的心态或对疾病的治疗失去信心,所以,护理人员应当对患者的情况进行了解,从患者的实际出发开展对其开展针对性的心理疏导^[9],另外在和患者进行交流沟通时需要保证耐心温柔的语气和态度,并认真回答患者及家属的疑问,并对于其提出的意见认真听取。护理人员需要和患者家属进行交流沟通,使其可以协助护理人员开展相应的护理服务,发挥亲情支持的力量^[10],帮助患者调整情绪状态,使其可以积极乐观的面对临床治疗。(5) 健康宣教:进一步提升对于患者和患者家属健康宣教的程度和力度,在患者住院后,护理人员需第一时间为患者及家属进行宣传手册的发放,并告知患者疾病相关的知识、治疗和护理方案及注意事项等,进一步提升患者对于疾病的认知水平^[11]。

另外，医院可以定时开展讲座或者借助微信公众号推送，给患者做好健康知识的讲解工作，以此促使患者对于自身疾病的实际情况和需要小心注意的事项有较为清晰的了解，这有助于提升患者的依从性及配合度，促使患者的治疗效果进一步提高。

1.4 观测指标

对比观察两组患者临床护理有效率及临床护理满意度。

(1) 疗效评价：显效：患者疾病状况有较为显著的转好，餐后 2h 血糖显著降低，降低幅度>40%；有效：患者疾病状况有一定程度的转好，餐后 2h 血糖水平有一定程度的降低，降低幅度为 20%~40%；无效：患者疾病状况没有显著变化，餐后 2h 血糖水平没有出现较为明显的降低，甚至存在有更为严重的迹象。(2) 满意度评价：非常满意：≥90 分；满意：80~90 分；不满意：<80 分，总计 100 分。

1.5 统计学方法

应用 SPSS 25.0 统计分析数据，计数资料以[n(%)]表述，行 χ^2 检验， $P<0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床护理有效率比较

观察组临床护理有效率显著高于对照组， $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者临床护理有效率比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	48	26 (54.17)	21 (43.75)	1 (2.08)	47 (97.92)
对照组	48	22 (45.83)	18 (37.50)	8 (16.67)	40 (83.33)
χ^2					26.414
P					0.001

2.2 两组患者临床护理满意率比较

观察组临床护理满意率显著高于对照组， $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者临床护理满意率比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	48	28 (58.33)	20 (41.67)	0 (0.00)	48 (100.00)
对照组	48	23 (47.92)	19 (39.58)	6 (12.50)	42 (87.50)
χ^2					14.913
P					0.000

3 讨论

近年来，社会不断发展，人们生活水平持续提升，生活环境、生活方式也发生了巨大变化，所有这些都间接促使糖尿病患病人数不断增加，进一步加重了社会的负担，并且也不利于经济的进步和发展。另外，2 型糖尿病也是心脑血管病患者较为多见的一种并发症，患者患病后往往有较高的致残率，并且疾病进程发展迅速，对于患者的健康安全有较大的威胁^[2,3]。因此，在做好患者临床对症治疗的同时，也需要为其提供优质的服务，以此更好地稳定实际治疗效果，改善患者的状况，延缓疾病的发展进程。综合护理是一种科学全面的护理方式，此种护理方式以患者为护理工作的出发点，依据患者的情况进行细致全面的护理干预，从而更好地保障患者的护理需求得到满足^[4]。护理人员是医院中和患者接触作为紧密的一

类人，其工作质量的优劣与否往往对于患者的治疗效果具有较为重要的影响，因此，医院应当注重提升护理人员的护理专业能力，并积极对护理人员开展专业性的培训工作，以此切实有效地保障患者的实际护理质量^[5]。另外，医院应当对于管理制度进一步优化完善，确定科学的考核制度，防止护理人员由于工作劳累导致在工作中出现失误，更为有效地保障护理工作的高质量进行，并且也能促使护理人员的工作积极性及热情进一步提高。

研究结果显示，观察组临床护理有效率显著高于对照组， $P<0.05$ ；观察组临床护理满意率显著高于对照组， $P<0.05$ 。

综上所述，2 型糖尿病合并心脑血管病患者应用综合护理的临床效果显著，有助于改善患者的疾病状况，并能使患者获得更为优质的临床护理服务，患者的预后质量可以得到较好的保障，同时，患者对于护理工作的满意度较高，有助于提升其依从性及配合度，便于临床治疗及护理工作的有序开展，具有普及推广的价值。

参考文献：

- [1]胡旭东.综合护理干预对 II 型糖尿病合并心脑血管病患者的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(51):52-53.
- [2]孙显好.观察针对性护理干预对 2 型糖尿病合并心脑血管病患者的效果[J].糖尿病新世界,2020,23(18):132-133+136.
- [3]滕威伟.2 型糖尿病患者合并心脑血管病的临床分析及护理对策分析[J].糖尿病新世界,2020,23(17):87-88+91.
- [4]韩春艳.论 2 型糖尿病患者合并心脑血管病的临床观察及护理对策[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(19):127.
- [5]刘美叶.心脑血管病合并 2 型糖尿病患者的临床观察及护理[J].糖尿病新世界,2020,23(14):172-174.
- [6]张彩云.2 型糖尿病患者合并心脑血管病的临床观察及护理对策探讨[J].糖尿病新世界,2019,22(14):109-110.
- [7]林更映.临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病的临床观察和护理[J].心理医生,2018,24(25):192-193.
- [8]刘彩玲.临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病 150 例的临床观察及护理[J].养生保健指南,2019(28):39.
- [9]陈玲娜.临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病的临床观察及护理[J].家庭医药,2019(4):282.
- [10]朱姣姣.临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病 150 例的临床观察及护理[J].糖尿病天地,2018,15(2):243.
- [11]张宁,周敏,刘凤娟,等.内科观察及治疗 2 型糖尿病合并心脑血管病的护理研究[J].母婴世界,2020(30):9.
- [12]常锐.临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病的临床探究[J].健康大视野,2019(19):17,19.
- [13]王艳梅.临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病的临床分析[J].糖尿病新世界,2017,20(24):12-13.
- [14]汪伟.关于临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病的观察及护理分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(73):206-207.
- [15]胡小杰.临床内科中 2 型糖尿病合并心脑血管病的观察和分析[J].人人健康,2017(12):64.