

多样性护理方式在糖尿病合并冠心病患者护理中的应用效果观察

王占喆

(献县中医医院 河北沧州 062250)

摘要:目的: 针对糖尿病并发冠心病患者采用多样性护理方式的应用效果观察。方法: 从 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间就诊于我院的糖尿病并发冠心病患者中有效抽取 310 例作为本次分析对象, 以不同护理方式展开分组处理, 各 155 例, 对照组、观察组分别接受常规护理、多样性护理。将护理前后的血糖指标、心功能指标、心绞痛发作次数及持续时间纳入观察项, 以此评估比较两组护理效果。结果: 于护理前对血糖指标进行检测, 提示无统计学意义 ($P > 0.05$); 分组干预后均有下降, 与对照组相比, 观察组空腹血糖、餐后 2h 血糖均更低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。护理前的心功能指标差异较小, 无统计学意义 ($P > 0.05$); 理后呈下降表现, 观察组的左室收缩末期径、左室舒张末期径均较对照组更低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组护理前的心绞痛发作次数、持续时间对比无明显差异 ($P > 0.05$); 理后均有减少, 较之对照组, 观察组的发作次数、持续时间均更少, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 将多样性护理方式应用于糖尿病并发冠心病患者中效果明显, 可帮助患者有效控制血糖水平、改善心功能, 此外还有利于减少心绞痛发作次数及持续时间, 可广加运用。
关键词: 糖尿病; 冠心病; 多样性护理; 血糖水平; 心功能; 应用效果

糖尿病是难以根治的常见慢性疾病, 发病率高, 且多集中于老年群体。患病后, 机体血糖水平会长期处于较高水平, 并且随着疾病发展还易导致视力模糊、糖尿病足等^[1]。此外, 高血糖状态还极易对患者的心血管壁造成损伤, 形成动脉粥样硬化后将会增加冠心病等心血管疾病的发生风险。随着人口老龄化加剧及人们生活结构的不断变化, 糖尿病并发冠心病的患者数也在不断增多, 严重影响着患者的正常生活。当前, 临床对此尚无可有效根治的方案。主要通过药物与日常生活习惯干预来达到控制疾病发展的目的^[2-3]。但是由于疾病治疗周期长, 加之大多数患者保健意识不高, 对疾病的认知也不够深入, 难免会出现治疗依从性低下的情况, 由此不仅影响治疗效果, 也可能加重病情。因此, 还需要在积极进行治疗干预的同时实施有效的护理干预。鉴于此, 本文将随机抽取我院近年接收的糖尿病并发冠心病患者为分析对象, 通过分组护理干预, 以探究多样性护理方式的应用效果, 详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间收治的糖尿病合并冠心病患者 310 例, 以不同护理方式进行组别划分, 单组总数均为 155 例。对照组男 90 例、女 65 例; 年龄 50~80, 平均 (68.26 ± 1.20) 岁; 病程 1~12 年, 平均 (6.50 ± 2.10) 年; 平均体重指数 (23.28 ± 1.10) kg/m²。观察组男 93 例、女 62 例; 年龄 49~79, 平均 (68.10 ± 1.00) 岁; 病程 9 个月~13 年, 平均 (6.90 ± 1.80) 年; 平均体重指数 (23.52 ± 0.80) kg/m²。抽选患者一般资料均衡可比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理, 大致内容如下: 实施监测患者心电图, 定时测量并记录血糖, 讲解各种药物用法用量及可能出现的不良反应、应对方法, 并嘱咐患者严格遵医嘱用药, 合理饮食、积极运动, 一旦发觉身体不适, 及时反馈以便医师进行对症处理。

观察组行多样性护理干预, 如下: (1) 加强病情监测: 评估患者身体状况, 分析并记录可能潜在的相关风险因素。在早上 6 点至中午这一心脏病高发时段, 应尽可能加强巡房频率。定时监测患者各项指标, 询问其感受, 根据病情实际情况合理调整治疗方案。

(2) 疾病健康知识宣教: 提高患者对疾病的认知是护理工作中的必要部分。护理人员应结合患者实际情况采用适合的方式进行健康宣教, 包括糖尿病、冠心病的病理机制、一般症状、治疗方式及相关注意事项。同时, 告知患者评估结果, 使其更好地了解自己当前的身体状况。耐心细致解答患者疑问, 使其对疾病有一个正确的认知, 积极配合治疗。此外, 可在病房张贴疾病知识宣传报, 便于患者随时阅览。(3) 饮食干预: 嘱咐患者保持饮食清淡、严格限制糖分、盐分量, 避免辛辣刺激食物, 同时还应注意饮食多样性, 补充足够的营养。(4) 运动干预: 向患者讲解坚持运动对改善病情、提高机体免疫力等的重要性。根据其实际病情及兴趣爱好制定科学、合理的运动方案。建议其可进行散步、打太极等运动。运动过程中合理控制时间和运动量, 坚持循序渐进原则, 避免运动过度引发不良现象, 同时注意运动期间的安全问题。(5) 生活习惯指

导: 嘱咐患者养成规律健康的生活作息习惯, 保持良好心态积极配合治疗, 多与他人交流互动, 及时排解焦虑、抑郁等不良情绪, 避免压力过大, 充分休息。

1.3 观察指标

(1) 血糖指标, 分别于护理前后对两组患者的空腹血糖、餐后 2h 血糖指标展开检测比较。

(2) 心功能指标, 包括左室收缩末期径、左室舒张末期径。

(3) 记录对比两组心绞痛发作次数、持续时间。

1.4 统计学方法

通过 SPSS21.0 系统软件对文中数据资料进行计算分析, 以 (%) 表示计数资料, 采用 χ^2 检验; 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, 采用 t 检验。所得结果为 $P < 0.05$ 即表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖指标比较

护理前所测血糖水平对比无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后均有降低, 较之对照组, 观察组的空腹血糖、餐后 2 小时血糖水平均呈更低显示, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 血糖指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖水平 (mmol/L)		餐后 2 小时血糖水平 (mmol/L)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=155)	9.37 ± 1.12	5.21 ± 1.07	13.89 ± 2.17	8.01 ± 1.09
对照组(n=155)	9.49 ± 1.33	6.38 ± 1.21	13.58 ± 2.26	9.15 ± 1.52
t 值	0.859	9.018	1.232	7.588
P 值	0.391	0.000	0.219	0.000

2.2 心功能指标对比

护理前所测心功能指标比较无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后均有降低, 且观察组的左室收缩末期径、左室舒张末期径均较对照组更低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 心绞痛发作次数、持续时间组间比较

心绞痛发作次数及持续时间在护理前的统计结果对比无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后均有减少且观察组较对照组更少, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 2 心功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	左室收缩末期径 (mm)		左室舒张末期径 (mm)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=155)	58.29 ± 5.33	51.25 ± 3.27	44.77 ± 8.21	37.12 ± 4.26
对照组(n=155)	58.17 ± 5.21	56.38 ± 4.51	44.89 ± 8.56	41.23 ± 5.20
t 值	0.200	11.465	0.126	7.612
P 值	0.841	0.000	0.890	0.000

3 讨论

糖尿病和冠心病均是常见疾病, 且不易根治。致病机制尚未完
(下转第 213 页)

(上接第 197 页)

全明确,但多与饮食、年龄、作息、家族史等有关。糖尿病主要表现为血糖长期处于高水平状态,若是未得以有效控制将可能对机体心血管壁造成损伤,一旦动脉粥样硬化将易诱发冠心病等心血管疾病^[4]。当前,两病同发的患者数也有不断增加趋势。患上冠心病后,机体血液中的脂质代谢将会处于异常水平,极易沉积在动脉血管膜上而产生白色斑块,不仅会进一步加大糖尿病患者已有的治疗难度,也更易加重患者心理负担,影响疗效。并且糖尿病合并冠心病病程较长,主要通过药物及日常行为习惯干预来达到控制疾病发展的目的^[5]。在治疗过程中,应以调脂、控血糖为主要原则,通过降低血小板的聚集来抵抗血液粘稠度。而为了进一步改善患者健康状态,提高治疗的针对性,还需要对其实施合理有效的护理干预。

表 3 心绞痛发作次数、持续时间组间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	发作次数(次/周)		持续时间(min/次)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=155)	3.29 ± 1.16	0.55 ± 0.35	10.19 ± 2.71	5.11 ± 1.12
对照组(n=155)	3.18 ± 1.10	1.68 ± 0.26	10.27 ± 2.65	7.69 ± 1.63
t 值	0.857	32.267	0.263	16.241
P 值	0.392	0.000	0.793	0.000

多样性护理是近年来临床中应用较为广泛的一种新型护理方式,可从多方面对患者进行健康指导,既包括生理方面的也包括心理方面的,始终坚持以患者为核心,关注其自身需求,不断优化各护理对策以提高护理效果^[6]。在护理过程中,首先需要有效评估患者身体情况,监测记录各项指标,尤其是血糖、血脂水平的变化,以便结合实际情况合理调整治疗方案。其次,予以患者健康教育对提高依从性具有关键作用,通过向患者讲解疾病相关知识、强调遵医嘱用药的重要性能够提高患者自我管理能力和重视健康管理,进而有效控制血糖、血脂水平,利于减少心绞痛的发生频率^[7-8]。此外,对其饮食、运动及生活习惯等进行强化指导,可保证其以较为平稳

积极的心态配合相关治疗,提高对自身健康的关注度,进而保持健康良好的生活习惯,有助于更好地控制疾病发展,改善生活质量。文中所得分析结果显示:两组护理后的血糖水平均有下降,且观察组所测空腹血糖、餐后 2h 血糖值较对照组更低。与护理前相比,护理后的心功能有明显改善,观察组左室收缩末期内径、左室舒张末期内径低于对照组。经护理干预后,两组患者的心绞痛发作次数及持续时间均有减少,且观察组均少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在糖尿病并发冠心病患者的临床护理工作中采取多样性护理方式效果明显,利于稳定患者血糖水平、改善心功能,对控制疾病发展及提高患者生活质量具有积极促进作用。

参考文献:

- [1]唐学娣.糖尿病合并冠心病患者应用多样性护理效果研究[J].医药卫生,2023,21(4):131-133.
- [2]李熙芮.多样性护理在糖尿病合并冠心病患者中的实施效果[J].医药卫生,2023,17(2):28-30.
- [3]何梦婷.糖尿病合并冠心病患者临床护理中多样性护理干预模式的应用效果[J].医药卫生,2023,16(4):59-61.
- [4]代超.多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用及改善患者血糖情况分析[J].医药卫生,2023,33(3):122-124.
- [5]王志静.多样性护理方式应用于糖尿病合并冠心病患者护理中对其满意度的影响评价分析[J].医药卫生,2023,17(4):121-123.
- [6]帕提姑丽·居曼.多样性护理对糖尿病合并冠心病护理效果及并发症发生率的影响分析[J].医药卫生,2023,11(3):115-118.
- [7]张建.冠心病合并糖尿病患者临床护理的治疗效果观察分析[J].医药卫生,2023,27(3):117-120.
- [8]曲亚会.研究多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J].医药卫生,2023,16(5):142-144.