

多样化护理措施在糖尿病合并冠心病患者中应用分析

严佳芬

西安交通大学第一附属医院全科医学科 陕西 西安 710061

摘要:目的: 在糖尿病合并冠心病患者中的护理措施作出分析, 本文研究临床应用多样化护理措施的效果。方法: 根据本院2023年3月2024年1月期间, 抽选收治的糖尿病合并冠心病患者, 随机调查研究96例的护理措施, 按照电脑双盲法分组方式, 分48例对照组(常规化护理), 48例观察组(多样化护理), 针对2组护理效果予以对比。结果: 护理前2组患者血糖值相较下差异不大, 统计意义不存在, ($p > 0.05$), 通过临床实施对应护理措施, 2组患者的血糖值均比护理前显著改善, 相比下可知, 观察组血糖(空腹、餐后2h及糖化血红蛋白)远远优于对照组, ($p < 0.05$); 对2组患者护理依从性(服药、饮食、运动、血糖监测)进行评估, 观察组与对照组患者相比均更高, ($p < 0.05$); 2组患者的生活质量相较显示, 观察组各评分明显比对照组较高, ($p < 0.05$); 在护理满意度调查结果中可见, 2组总满意率相较观察组显著高对照组, ($p < 0.05$)。结论: 对糖尿病合并冠心病患者的临床护理, 予以多样化护理措施, 对患者血糖控制效果理想, 可提高患者依从性, 值得推广。

关键词: 多样化护理措施; 糖尿病; 冠心病

目前, 在人们生活方式的不断变化之下, 饮食结构出现改变, 使得糖尿病的发病率逐年升高, 作为一种慢性代谢性疾病, 一旦处于血糖不稳定状态, 很易于增加心血管疾病的风险, 最为常见冠心病, 对患者的生命健康及生活水平构成严重影响。目前, 临床以控制患者血糖、血脂等指标为治疗原则, 避免患者的病情进展或发生恶化, 然而治疗期间的护理干预同样重要, 具有辅助治疗的作用^[1]。为此, 本文主要针对本院收治的96例糖尿病合并冠心病患者进行护理研究, 旨在探讨多样化护理措施的应用效果, 并与常规化护理展开对比分析, 现作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院2023年3月2024年1月收治的糖尿病合并冠心病患者中, 随机选取96例展开护理调查, 采用电脑双盲法进行分组研究, 每组患者均占48例。其中对照组患者男占25例、女占23例, 年龄分布: 45岁-75岁, 平均(57.79±5.91)岁, 病程: 短至2年, 长达15年, 平均(8.15±2.27)年; 观察组患者中男、女比例为26/22, 年龄范围在46岁-74岁, 平均(57.22±5.99)岁, 病程范围: 1.5年-16年, 平均(8.43±2.31)年。两组患者在临床进行统计分析基线资料, 性别、年龄及病程等方面差异均不显著, 具备研究可比性, 无统计意义, ($p > 0.05$)。本项目获得医院伦理委员会的批准。

纳入标准: 入选患者均符合WHO有关糖尿病合并冠心病的诊断标准; 患者自愿配合此项目研究, 完成知情

同意书签署; 意识清醒。

排除标准: 合并心肝肾等严重功能障碍; 既往先天性疾病; 精神障碍; 女性患者处于妊娠期或哺乳期; 中途退出研究等。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者予以常规化护理: 由护理人员对患者进行疾病相关知识的讲解, 嘱咐患者相关注意事项, 指导其科学饮食、监测血糖等。

1.2.2 观察组患者应用多样化护理措施, 具体内容如下: ①饮食指导: 饮食是患者血糖及血脂等指标维持的基础, 为此护理人员要叮嘱患者注意日常饮食, 严格控制主食(米饭)、糖量等摄入, 多以蔬菜、粗米等粗纤维食物为主, 且坚持低盐、低脂及低糖原则, 保持三餐按时, 确保营养均衡摄入^[2-3]。②血糖监测: 护理人员可患者或家属, 进行血糖检测, 便于及时了解自身的血糖动态, 并警惕低血糖风险, 叮嘱其相应的处理措施。同时, 护理人员要定期对患者进行血糖、血脂的测量, 根据测量结果对患者展开指导, 适当调整其日常饮食结构、药物剂量等。③用药指导: 护理人员需对患者进行药物的用法用量、药理机制及不良反应等介绍, 提醒患者严格遵医嘱用药, 切忌擅自增删药量, 并且护理人员可根据具体状况, 制定用药时间表, 叮嘱患者及家属按时用药^[4]。④运动干预: 护理人员结合患者病情、身体条件, 指导其个体化运动, 设定好运动强度与时间, 先从床旁的被动和主动锻炼开始, 循序渐进开展体育锻炼, 强化患者的体质, 以此维持平稳的血糖状态, 并由患者

自行选择项目，如散步、羽毛球、太极拳等，告知患者坚持养成运动的良好习惯，每周可锻炼5d，同时保持运动适度，禁忌运动过量或停滞。另外，护理人员需叮嘱患者家属全程陪同，密切观察患者的状态，一旦发现不适情况立刻停止运动^[5-7]。⑤心理辅导：护理人员要与患者密切交流，进行心理层面的安慰、鼓励与支持，为患者介绍治疗成功的病例，帮助患者建立信心，消除对疾病的焦虑、恐惧等负面情绪，同时告知患者积极情绪对血糖、病情的作用，促使患者自我调节情绪^[8]。

1.3 观察指标

1.3.1 观察血糖值：以全自动血糖仪，对2组患者在护理前和护理后的血糖值进行检测，包括空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白三项指标，将检测数值准确记录。

1.3.2 观察护理依从性：按照科室自制的依从性量表，评价2组患者在服药方面、饮食方面、运动方面及复查方面的依从情况，判定标准即患者遵从医护指导和嘱咐，按照剂量与规定用药，健康饮食，合理运动且按时复查，计算各方面占比。

1.3.3 评估生活质量：参考SF-36（健康生活简表）^[9]，对2组患者的生理功能、情感职能、社会功能、

精神健康与活力五个维度进行评价，每项维度评分0-100分，得分与生活质量呈正比。

1.3.4 评价护理满意度；运用本院自行设计的护理满意度问卷，调查2组患者对临床护理的满意程度评价结果，共计100分，以3个级别评估，即十分满意（≥90分）、一般满意（60-89分）、不满意（0-59分），将十分满意率+一般满意率即得总满意率。

1.4 统计学分析

统计软件SPSS23.0，针对研究涉及的数据作出对比分析，计量资料由t检验，指标描述选用（ $\bar{x} \pm s$ ），计数资料检验运用 χ^2 ，描述为（ $n, \%$ ）率，差异检验标准： $p < 0.05$ 具有统计意义。

2 结果

2.1 比较2组血糖值

由表1结果可见，对2组患者血糖三项测量，护理前相比空腹、餐后2h血糖及糖化血红蛋白，2组均无显著差异，（ $p > 0.05$ ），在护理后发现患者的血糖值均出现下降趋势，2组相比之下可见，观察组血糖值较优，（ $p < 0.05$ ）。

表1 对比2组患者血糖值（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数（ n ）	空腹血糖（mmol/L）		餐后2h血糖（mmol/L）		糖化血红蛋白（%）	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组（ n ）	48	12.82±0.44	7.09±0.84	18.66±1.19	10.82±0.88	10.85±0.32	7.11±0.84
对照组（ n ）	48	12.84±0.38	8.37±0.76	18.76±1.21	13.86±0.79	10.87±0.29	8.64±0.76
t 值	-	0.472	7.537	0.398	17.481	0.326	9.037
p 值	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 比较2组护理依从性

详见表2数据显示，评估患者在服药、饮食、运动及血糖监测四个方面的依从性，2组患者相比之下，观察组

各方面依从性均显著高于对照组，组间数据差异具有统计意义，（ $p < 0.05$ ）。

表2 对比2组护理依从性[n （%）]

组别	例数（ n ）	服药依从	饮食依从	运动依从	血糖监测依从
观察组（ n ）	48	48（100.0）	46（95.83）	44（91.67）	41（85.42）
对照组（ n ）	48	40（83.33）	38（79.17）	30（62.50）	30（62.50）
χ^2 值	-	7.181	9.022	8.645	6.996
p 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 比较2组生活质量评分

从表3上看，以SF-36主要对2组患者的生理功能、情感职能、社会功能、精神健康与活力进行评估，相比观

察组和对照组的各项评分，明显观察组均远远更高，（ $p < 0.05$ ）。

表3 对比2组生活质量评分[（ $\bar{x} \pm s$ ），分]

组别	例数（ n ）	生理功能	情感职能	社会功能	精神健康	活力
观察组（ n ）	48	92.65±3.04	91.66±3.13	92.11±3.53	90.28±3.64	92.09±3.55

续表:

组别	例数 (n)	生理功能	情感职能	社会功能	精神健康	活力
对照组 (n)	48	80.28±2.99	78.56±3.04	80.34±3.31	80.19±3.55	81.64±3.47
t值	-	11.496	10.905	9.336	12.541	10.897
p值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.4 比较2组护理满意度

下表4所示, 2组患者对临床护理的满意度评价可见,

相比总满意率, 观察组: 93.75%, 对照组: 77.08%, 明显观察组更满意, ($p < 0.05$)。

表4 对比2组护理总满意率[n (%)]

组别	例数 (n)	十分满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组 (n)	48	28 (58.33)	17 (35.42)	3 (6.25)	45 (93.75)
对照组 (n)	48	21 (43.75)	16 (33.33)	11 (22.92)	37 (77.08)
χ^2 值	-	-	-	-	6.311
p值	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

在糖尿病患者中, 冠心病作为一种常见的并发症, 主要因患者的饮食不规律、血糖控制不佳及缺乏运动等多方面因素所致, 严重还会引起心脏的心肌微血管、自主神经功能的改变, 造成代谢紊乱, 甚至诱发心力衰竭、心肌梗死等疾病, 对患者生命构成一定的威胁。

现阶段, 临床尚无根治性治疗手段, 通常以药物干预, 目的在于维持患者平稳的血糖指标, 但患者的日常生活习惯对病情具有较大的影响, 故而需加强对患者的护理指导, 纠正患者不良的饮食习惯, 做好用药、运动等生活方面的干预, 最大程度上控制好患者的血糖值, 规避疾病的恶化风险。

常规化护理在临床上的运用, 因护理内容单一, 不具针对性与综合性, 对糖尿病合并冠心病患者的适用效果不佳。近几年, 临床研究发现, 多样化护理作为一种集合性的护理模式, 可从饮食、药物、运动、心理及血糖监测等多个方面, 对患者展开科学且针对性的护理干预, 促使临床护理更加全面且整体, 兼顾患者生理、心理与社会等方面需求, 并予以最大限度满足, 以此有效提高患者的临床依从性, 自觉养成健康的生活习惯, 显然对血糖指标起到积极的控制作用, 进一步保障自身的生活品质^[10]。本文主要针对多样化护理的应用效果进行分析, 与常规化护理展开对比研究, 文中数据显示: 观察组患者的血糖三项指标(空腹、餐后2h及血糖血红蛋白)、护理依从性(用药、饮食、运动及血糖监测)、生活质量评分及护理总满意率, 与对照组患者上述指标相比之下均显著更优, ($p < 0.05$), 由此说明, 多样化护理措施可实现对患者的全方面护理干预, 通过规范患者的生活, 如饮食、运动等, 并叮嘱患者正确用药, 做

好自身的血糖监测, 对血糖水平的维持具有积极意义。

综上所述, 在糖尿病合并冠心病患者的护理中, 应用多样化护理措施的效果最为显著, 对患者的血糖具有控制作用, 可提高患者临床依从性, 促进患者生活质量得到保障, 在临床推广价值较高。

参考文献

- [1]严慧敏. 多样化护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J]. 婚育与健康, 2023, 29(05): 175-177.
- [2]韩晓恋. 多样化护理措施在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果研究[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(02): 127-130.
- [3]杨顺香. 多样性护理对糖尿病合并冠心病患者血糖及心功能的改善效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(12): 13-15.
- [4]张利红. 糖尿病合并冠心病的多样化护理及价值分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(23): 128-129.
- [5]谭玉真, 丁彤红. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(33): 127-128.
- [6]宋爽爽. 多样化护理在糖尿病合并冠心病患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(28): 172-173.
- [7]陈彩仙, 敖河边, 陈玉轩. 多样性护理方式对糖尿病合并冠心病患者的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(08): 21-23.
- [8]崔莹. 多样化护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J]. 继续医学教育, 2020, 34(04): 109-110.
- [9]郭洪芳. 多样化护理在糖尿病合并冠心病患者中的应用[J]. 人人健康, 2020, (04): 159-160.
- [10]张春霞. 多样化护理措施在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果观察[J]. 黑龙江医药, 2019, 32(04): 1001-1003.