

多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用

张筱婕

西平县中医院 河南驻马店 463900

〔摘要〕目的 针对多样化护理在糖尿病合并冠心病护理阶段具体的应用情况做出对比性观察。方法 将 2018 年 1 月-2019 年 1 月间入我院接受糖尿病合并冠心病治疗的 100 例患者抽选为研究的对照组, 随机分为对照组、研究组, 然后给予常规化护理和多样性护理。比较两组患者的护理效果、并发症反应、满意度等。结果 研究组患者护理效果更好, 护理满意度高于对照组; 研究组的并发症发生率低于对照组, 不良反应发生率低于对照组。上述结果均有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 多样性护理属于全新的优质护理模式, 它能改善糖尿病合并冠心病患者的临床症状, 还可以赢得患者、家属们的一致满意。因此, 护理人员必须将多样性护理广泛推广起来, 从而保障医院诊疗工作计划得以高效实施。

〔关键词〕多样性护理; 糖尿病合并冠心病; 护理效果; 应用分析; 研究

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 02-142-02

0 引言

糖尿病合并冠心病是一种慢性综合征, 具有遗传倾向, 发病率比较高。随着患者糖尿病的不断发展, 动脉硬化情况越来越严重, 心血管疾病的发生难以控制, 护理过程中必须针对具体问题进行具体的解决, 才能保证患者身体健康和生命安全。多样性护理理念的提出, 要求护理人员不断进行护理内容的补充, 管理方式的创新, 再将一切有利的条件利用起来, 减少患者因病致死的风险, 这显得十分必要且关键。本次研究主要分析了多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果, 总结报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

将 2018 年 1 月-2019 年 1 月间入我院接受糖尿病合并冠心病治疗的 100 例患者抽选为研究的对照组, 随机分为对照组、研究组, 每组各 50 例。另外, 对照组男性患者 33 例, 女性患者 17 例, 患者年龄区间为 41-70 岁, 平均年龄为 (50.19 ± 2.24) 岁; 研究组男性患者 36 例, 女性患者 14 例, 患者年龄区间为 45-76 岁, 平均年龄为 (53.82 ± 3.08) 岁。全部患者均符合“糖尿病合并冠心病”的诊断标准^[1], 且为自愿参与实验研究。确保两组患者除年龄、性别、病情不同外, 其他方面资料无统计学意义 ($p > 0.05$)。此外, 要排除重大疾病者、药物过敏者、恶性肿瘤者、精神病史和传染病史者。

1.2 护理方法

1.2.1 为对照组患者提供常规化护理, 干预治疗效果, 主要内容有: 病房巡护、用药指导、卫生清洁、监测生命体征变化等。

1.2.2 向研究组患者提供多样性护理, 具体内容有:

(1) 平时多与患者、家属进行沟通, 针对一些药物的使用方法、注意事项、不良反应做详细介绍。明确告知患者, 完全遵照医嘱用药, 是保证自身健康的关键所在。提升患者的依从性, 让后续诊疗计划的实施变得顺利。

(2) 从心理护理角度出发, 了解患者的情绪变化, 采取有效措施进行干预, 通过解答患者疑问, 并与患者建立信任关系, 去除他们焦虑、紧张、不安等负性情绪。日常可以播放舒缓音乐, 在病房内摆放亲人照片, 提高患者配合治疗的信心。每周召开家属座谈会, 进一步拉近患者、家属、医生、护士间的距离, 为和谐医患关系的确立创造机会^[2]。

(3) 指导患者合理饮食, 坚持食用低盐、无糖、高蛋白类食物, 切忌暴饮暴食、抽烟喝酒、长期熬夜, 养成良好的饮食习惯和作息习惯。

(4) 评估患者的健康状况, 为患者专门制定康复训练计划。通过适量运动缓解不适症状, 可以提高糖尿病合并冠心病患者的生命质量。注意, 平时训练中需要有家属的陪同, 充分保证患者的运动安全。

1.3 观察评价

比较两组患者的护理效果、并发症反应、满意度等。满意度 = (十分满意 + 一般满意) / n × 100%。

1.4 统计方法

本次的研究结果应由专业统计学软件 (SPSS21.0) 处理各项数据后得出, 计量资料以 χ^2 检验, 而 $p < 0.05$ 则表示组间结果差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理效果比较后可知, 研究组优于对照组, 详见下表 1:

表 1: 护理效果比较情况

组别	例数	显著	有效	无效	总有效率
对照组	50	27 (53.45%)	11 (22.37%)	12 (24.18%)	38 (75.82%)
研究组	50	40 (78.79%)	9 (18.45%)	1 (2.76%)	49 (97.24%)
χ^2		6.9871	4.9964	3.85679	7.0027
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者并发症反应、发生率统计后可知, 研究组低于对照组, 详见下表 2:

表 2: 患者并发症反应、发生率

组别	例数	院内感染	血糖状态	用药错误	发生率
对照组	50	5.46±0.88	50.54±11.87	11.03±2.28	66.91%
研究组	50	0.73±0.05	32.66±8.59	1.26±0.12	1.53%
χ^2					10.6822
p					<0.05

2.3 两组患者护理满意度评估指标, 研究组普遍高于对照组, 详见下表 3:

表 3: 患者护理的满意度

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	50	20 (40.81%)	14 (27.06%)	16 (32.13%)	38 (67.87%)
研究组	50	35 (69.17%)	11 (22.56%)	4 (8.27%)	47 (91.73%)
χ^2		6.6674	6.0798	4.1197	8.0321
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

糖尿病合并冠心病患者长期有不良情绪, 治疗过程中容易发生不遵医嘱、抵触护理、厌弃生活等情况。为糖尿病合并冠心病患者提供优质的护理服务, 是广大医务人员必须承担起的职责使命^[3]。多样性护理要求: 一边加强患者的心理健康指导, 一边渗透“以病人为中心”的服务理念; 一边优化患者的临床护理效果, 一边构建和谐医患关系; 一边控制糖尿病合并冠心病的不良反应, 一边提高护理满意度, 从而助推着现代医疗卫生事业可持续发展。

4 结束语

综上所述, 多样性护理可以代替常规化护理管理, 用于

改善患者的临床症状。多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果十分显著, 在今后的实践中, 还有更高的研究价值。

[参考文献]

- [1] 王军军, 刘欢瑞. 多样性护理在糖尿病合并冠心病患者护理中应用价值研究[J]. 中外医疗, 2017, 14(30): 88-89.
- [2] 徐焕银. 糖尿病合并冠心病护理中多样性护理的临床应用[J]. 中国卫生标准管理, 2014, 15(06): 202-203.
- [3] 江华. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2015, 22(14): 77-78.

(上接第 140 页)

握静疗护理技能, 如此才能从细节处让患者感受到医务人员的关怀, 更有利于良好护患关系的构建。本次研究通过随机对比研究, 发现研究组的静疗错误操作率为 4.17%, 显著低于常规组; 且研究组有相对更高的护理满意度评分, 组间差异确切, $P < 0.05$ 。需要注意的是, 在静疗护理工作中开展 SOP 时需注意不断转变护理人员观念, 提高主动服务意识, 确保护理人员能够在实际工作中对患者的静脉状态、药物及疗程予以合理评估, 并在此基础上选用合适输液工具、遵医嘱用药^[4], 以便更好确保用药安全、降低静疗错误操作事件的发生。

综合上述可知, 在静疗护理过程中实施标准操作规程, 能有效降低操作失误率、改善护理满意度, 效果确切。

[参考文献]

- [1] 范志辉. 静疗护理在静脉治疗护理 SOP 实施前、后的运用探究[J]. 中外女性健康研究, 2018, (23):113-114.
- [2] 宋章艳. 静脉治疗护理 SOP 实施前、后我院静疗护理质量对比探析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(43):110, 112.
- [3] 张钦. 静脉治疗护理 SOP 实施前、后我院静疗护理质量对比分析[J]. 母婴世界, 2018, (3):187-188.
- [4] 晁青, 张亚婷, 张晓霞, 等. 静脉治疗护理 SOP 实施前、后我院静疗护理质量对比分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(15):192-193, 196.

(上接第 141 页)

临床治疗难度加大。对于阑尾炎合并糖尿病老年患者而言, 治疗过程中痛苦不已, 再加上手术耐受性较差, 疼痛感强烈, 血糖波动较大, 延长了治疗时间。因此, 在治疗过程中应配以优质的护理干预^[2]。本研究结果表明, 观察组护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$), 这是我们优质护理坚持以患者为中心的理念, 彰显了人性化, 充分考虑到了老年患者特征, 尽可能满足患者合理需求, 保障生命安全, 结合术前、术中及术后有效的护理干预, 使得患者感到特别舒适, 提高了护理满意度。然而, 本研究所选取的样本量较少, 为了优质护

理对于老年阑尾炎伴糖尿病手术患者的有效性, 还需开展大样本研究。

[参考文献]

- [1] 钱国红, 张晓坤, 马莉. 20 例高龄阑尾炎伴糖尿病病人行外科手术治疗的护理分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(14): 134—135.
- [2] 张敏. 老年阑尾炎伴糖尿病患者外科手术的护理经验总结[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(9): 1681—1682.
- [3] 吴丽敏. 老年阑尾炎合并糖尿病患者护理效果的临床分析[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(15): 136—138.