

高血压合并糖尿病患者中采用优质护理的效果分析

周文婧

兰州市第一人民医院心血管内科 730050

【摘要】目的 探讨高血压合并糖尿病患者中采用优质护理的效果。**方法** 回顾观察 2018 年 2 月至 2019 年 1 月期间收治的 100 例高血压合并糖尿病患者，随机划分为观察组与对照组，每组均设置为 50 例，对照组运用常规护理，观察组运用优质护理，分析不同护理处理后患者生活质量、治疗依从性情况。**结果** 在治疗依从性合格率上，观察组为 94%，显著多于对照组 76%，两组数据有统计学意义 ($p<0.05$)；在躯体功能、生理职能、社会功能、生理功能、精神健康等生活质量评分上，观察组各项评分显著高于对照组，两组数据有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 高血压合并糖尿病患者中采用优质护理可以有效的提升治疗依从性，优化患者生活质量，整体疾病控制恢复更为理想。

【关键词】 高血压；糖尿病；优质护理；效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-137-02

高血压、糖尿病属于常见的老年慢性疾病，两种疾病合併存在的可能性较高，同时导致两种疾病治疗难度的提升，互相影响病情恶化。患者长期要接受药物治疗，病情波动不稳，同时会因为生活的约束，导致治疗依从性受到影响，容易自身负面情绪。本文回顾观察 2018 年 2 月至 2019 年 1 月期间收治的 100 例高血压合并糖尿病患者，分析采用优质护理后患者生活质量、治疗依从性情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾观察 2018 年 2 月至 2019 年 1 月期间收治的 100 例高血压合并糖尿病患者，随机划分为观察组与对照组，每组均设置为 50 例，对照组中男 26 例，女 24 例；年龄 58 岁至 75 岁，平均 (68.19 ± 3.27) 岁；高血压病程为 2 年至 15 年，平均 (9.84 ± 3.19) 年；糖尿病病程为 2 年至 13 年，平均 (7.21 ± 1.39) 年；观察组中男 29 例，女 21 例；年龄 56 岁至 77 岁，平均 (67.63 ± 4.97) 岁；高血压病程为 2 年至 16 年，平均 (9.16 ± 4.09) 年；糖尿病病程为 2 年至 14 年，平均 (7.98 ± 1.07) 年；两组患者在基本年龄、性别以及病程等信息上没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用优质护理，护理内容如下：

1.2.1 心理护理

要做好患者精神心理状态的调整，让患者有平稳愉悦的情绪，能够应对实际病情治疗恢复所面对的问题，避免治疗的不安躁动、恐惧、焦虑等负面心理状况^[1]。如果患者心理负面情绪严重，需要每天保持 10min 的沟通互动，通过这种“话疗”的方式来疏通负面情绪，给予患者压力宣泄的途径，同时更好的了解患者心理想法，为后续心理护理提供信息参考^[2]。可以提供放松训练与音乐疗法，保持精神心理的松弛。心理的疏通有利于患者优化睡眠质量，避免由此引发的失眠等

表 1：患者护理后治疗依从性情况 [n(%)]

分组	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性合格率
观察组 (n=40)	32 (64.00)	15 (30.00)	3 (6.00)	94%
对照组 (n=40)	19 (38.00)	19 (38.00)	12 (24.00)	76%

作者简介：周文婧（1992—），女，汉族，大专，护士，上海市人，工作单位：兰州市第一人民医院心血管内科，主要从事心内科护理。

问题。要提供成功案例来激励患者，让患者对治疗控制有更强的信心。

1.2.2 健康教育

健康教育工作需要依据患者实际情况而定，书面材料与口头指导结合运用^[3]。口头指导主要针对患者提出的问题以及护理人员观察导致问题做针对性强调，或者患者容易高发的问题，强调重点与个性问题。书面材料主要进行所有问题的简要说明，可以提供细致的厚本健康教育书籍，也可以提供小折页的健康手册，也可以简化为各种细致类别指导的便签^[4]，在不同阶段发给患者与家属了解。健康教育包括患者生活管理与治疗护理工作中的注意事项，包括疾病原因与影响因素，提升患者治疗依从性。

1.2.3 其他

运动管理与饮食管理上需要考虑实际患者情况而定，一方面要参照疾病控制治疗的内容，另一方面要考虑患者实际执行能力与喜好，保证护理方案落实到实处。保持低糖低脂饮食习惯，做好每天定量的活动锻炼。从简要可操作的方式开展，甚至可以循序渐进的进行，避免一蹴而就的不适应感。

1.3 评估观察

分析不同护理处理后患者生活质量、治疗依从性情况。生活质量主要集中在躯体功能、生理职能、社会功能、生理功能、精神健康等指标上，评分越高代表情况越理想。治疗依从性分为完全依从、部分依从与不依从，依从合格率为完全依从与部分依从的比例总和。

1.4 统计学分析

将护理所得数据通过 spss17.0 分析，计量资料使用 t 检验，计数资料使用卡方检验， $p<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理后治疗依从性情况

见表 1，在治疗依从性合格率上，观察组为 94%，显著多于对照组 76%，两组数据有统计学意义 ($p<0.05$)；

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 患者护理后生活质量评分情况

如表 2 所示，在躯体功能、生理职能、社会功能、生理功能、精神健康等生活质量评分上，观察组各项评分显著高于

对照组，两组数据有统计学意义（ $p<0.05$ ）。

表2：患者护理后生活质量评分情况（ $\bar{x}\pm s$, 分）

分组	躯体功能	生理职能	社会功能	生理功能	精神健康
观察组	115.2±4.0	124.9±5.8	138.0±3.5	129.5±4.6	109.4±3.5
对照组	74.9±2.5	76.0±2.6	78.4±3.1	81.0±3.4	72.8±3.7

注：两组对比， $p<0.05$

3 讨论

高血压合并糖尿病患者中采用优质护理，该护理理念属于一种先进性的方向。但是具体内容需要考虑患者个人情况，也要考虑医院可执行的效果，因地制宜的展开，避免笼统模仿别家医院的经验而导致水土不服。

综上所述，高血压合并糖尿病患者中采用优质护理可以有效的提升治疗依从性，优化患者生活质量，整体疾病控制恢复更为理想。

参考文献

[1] 徐杨, 金岩. 全面优质护理对老年糖尿病合并高血压患者治疗依从性及其对疾病认知的影响 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2017, 24(1):48-50.

[2] 侯琳娜. 优质护理在高血压合并糖尿病患者护理中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(60):99.

[3] 黄凤. 优质护理干预对高血压合并糖尿病患者血糖、血压、生活质量及护理满意度的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(42):28, 30.

[4] 唐小群. 中西医结合治疗糖尿病合并高血压的优质护理价值分析 [J]. 心电图杂志(电子版), 2018, 7(1):128.

(上接第134页)

务质量。

加强风险管理的措施中，完善护理制度可增强护理人员的安全意识，保证其在工作中规范合理的用药，加强护理人员的培训工作，增强其护理操作水平，做好病房消毒隔离工作，控制医院感染，提升护理质量，保证疾病的治疗效果，保证患者在治疗期间的生命安全。

本研究结果也证实了，接受风险管理的治疗组患者的护理质量评分及护理满意度较接受常规护理的参照组患者均显著更优，组间有显著差异（ $P<0.05$ ），也可以说明在消化内科护理工作中加入风险管理可以取得的显著效果。但因为研

究是以25例患者为小样本展开的，所得到的结论可能欠缺一定的说服力。

综上所述：在消化内科护理工作中加入风险管理可保证护理工作的安全，提升患者在治疗期间的满意度。

参考文献

[1] 汤红, 陶震华. 护理风险管理在消化内科的应用效果 [J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(9):179-181.

[2] 刘俊香, 张琦, 穆春雪. 消化内科常见的护理风险及护理管理策略 [J]. 百科论坛电子杂志, 2018, (15):662.

[3] 王丹. 风险管理在消化内科护理管理中的应用 [J]. 当代医学, 2018, 24(17):76-78.

(上接第135页)

免患者成为植物人的风险，避免病情严重危及患者的生命安全^[4]。急诊护理形式在对此种疾病患者进行干预时，产生了极为显著的效果，进一步提升了患者的生活质量。

实验结果表明，应用急诊护理进行干预的实验组患者对患者预后具有明显提升，显著高于对照组患者，并且较对照组患者而言抢救有效率更高，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

上述结果可知，对脑出血昏迷患者进行护理时应用急诊护理对患者的预后具有显著的提升的效果，对患者的抢救结局具有明显的改善，显著的提升了患者的机体功能，对患者的

健康具有极大的意义，此研究具有一定研究价值。

参考文献

[1] 李艳华. 急诊护理在脑出血昏迷患者抢救治疗中的应用效果 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(08):97-98.

[2] 李莹. 脑出血昏迷患者的急诊护理体会 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(24):150-151.

[3] 查玲, 梁桂梅. 优质护理服务在急诊大面积脑出血病人中的应用效果研究 [J]. 智慧健康, 2018, v.4(7):93-94.

[4] 龚太娣. 急诊大面积脑出血患者应用优质护理服务的效果分析 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(3):124-124.

(上接第136页)

的心态配合护理和治疗。护理人员告知患者家属对患者予以关心和爱护，使患者得到安慰和安全感，有助于疾病的治疗^[4-5]。

本组数据结果显示，护理后实验组患者的精神抑郁评分、生理性抑郁评分、HAMD评分相比于参照组较低，组间数据对比差异性显著（ $p < 0.05$ ）；实验组患者抑郁程度相比于参照组较低，组间差异明显（ $p < 0.05$ ）。

综上所述，对不孕不育患者予以心理护理干预，不良情绪得到明显改善，以乐观的心态面对疾病，临床应用价值较高。

参考文献

[1] 刘建霞, 赵艺敏, 陈红梅等. 护理干预对不孕不育患者心理状况的影响分析 [J]. 当代医学, 2014(1):138-139.

[2] 单桂晶. 护理干预对不孕不育30例心理状况的影响 [J]. 中国民族民间医药, 2015(9):161-161, 163.

[3] 谭颖. 探讨试管婴儿技术(IVF-ET)患者的心理情况及护理效果 [J]. 养生保健指南, 2018(26):195.

[4] 陈洁. 对不孕症患者心理状况的护理干预体会 [J]. 中医临床研究, 2015(24):38-39.

[5] 李兰芳, 沈秀珍, 王艳等. 不孕不育症患者的心理特征及其干预效果分析 [J]. 中国农村卫生事业发展管理, 2018, 38(2):222-224.