

双心护理在冠心病合并糖尿病患者中的应用

范红云 曾珍凤

龙岩人民医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 对冠心病合并糖尿病患者应用双心护理的效果进行观察。**方法** 选取本院2017年5月至2018年5月期间收治的96例冠心病合并糖尿病患者,分为观察组与对照组,各48例。对照组行常规护理,观察组行双心护理,对比两组护理效果。**结果** 护理后,两组SDS评分、SAS评分较护理前均明显降低($P < 0.05$),且观察组明显低于对照组,差异有统计意义($P < 0.05$);护理后,两组生活质量各指标评分较护理前均明显升高($P < 0.05$),但观察组护理后均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理满意度对比,观察组(95.83%)高于对照组(81.25%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对冠心病合并糖尿病患者应用双心护理干预,可有效缓解患者负性情绪,提高患者生活质量,患者对护理服务满意度较高,值得推广应用。

【关键词】 冠心病;糖尿病;双心护理;生活质量**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 09-156-02

冠心病属于临床常见疾病,因长时间患病,加之患者对疾病认知不足,在心理上容易出现抑郁、焦虑等负性情绪,对患者生活质量带来不良影响。冠心病诱发因素中,糖尿病因素比较多,所以在对冠心病合并糖尿病患者治疗中,需加强护理干预^[1]。双心护理理念的应用,在基础疾病护理的同时,对患者心理健康加以干预,达到对患者行为、心理健康进行改善的目的。本次研究对本院96例冠心病合并糖尿病患者进行研究,对双心护理应用的效果进行观察,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2017年5月至2018年5月期间收治的96例冠心病合并糖尿病患者,分为观察组与对照组,各48例。对照组中,男性26例,女性22例,年龄最小60岁,最大87岁,平均 (73.6 ± 4.7) 岁,病程最短2年,最长16年,平均 (8.6 ± 1.4) 年;观察组中,男性25例,女性23例,年龄最小61岁,最大88岁,平均 (74.1 ± 4.3) 岁,病程最短3年,最长17年,平均 (8.8 ± 1.3) 年。所有患者均符合冠心病合并糖尿病诊断标准^[2],存在多尿、多饮及原因不明体质量下降症状;本次研究符合伦理学要求,患者及家属均知情且自愿参与;排除精神病史者、腹膜炎致疼痛者、合并器质性疾病者、癫痫病史者、先天性心脏病者等。一般资料对比,两组无明显差异, $P > 0.05$,有可比性。

1.2 方法

对照组: 本组患者给予常规护理,包含血糖监测、体征监测、饮食干预及用药指导等。

观察组: 本组给予双心护理干预,具体如下:①心理护理。患者在入院后,护理人员对患者热情的接待,主动与患者进行沟通交流,对患者心理状态进行观察,同时给予患者鼓励与安慰。对出现不良情绪的患者,可借助治疗成功的案例介绍,让患者认识到积极配合治疗疾病能够得到控制,使其提高治疗信心,在治疗中能积极配合。治疗期间,如需进行侵入性操作,需以患者病情、心理状态为依据,主动安抚患者情绪,实施心理指导,避免侵入性操作时,患者应激反应强烈,影响治疗^[3]。与患者交流中,对手势、表情、语言表达及口型等需认真观察,可通过眼神、触摸、手势及表情等非语言沟通形式,给予患者支持与鼓励,让患者感受到来自医护人员的关怀,对其焦虑、抑郁等不良情绪的缓解有促进作用。②认知护理。依据患者文化水平,采取通俗易懂的语言形式,对糖尿病、冠心病相关知识进行讲解,让患者认识到肥胖、

吸烟、精神压力、病情控制及饮酒等因素与疾病间的相关性,获得患者的信任与理解^[4]。为患者制定饮食计划,对摄入的热量严格控制;对降糖药物及冠心病药物治疗目的、使用方法及不良反应等情况向患者讲解,要求患者严格遵医嘱用药,严禁擅自增减剂量或停止用药;对患者的生活习惯进行纠正,强调康复效果与自我护理能力之间的关系,使患者的主动性、自律性提升,达到控制疾病的目的。

1.3 观察指标

采用抑郁自评量表(SAS)对两组护理前后抑郁情绪进行评分,总分80分,分值越高表明抑郁情绪越严重;采用焦虑自评量表(SDS)对两组护理前后焦虑情绪进行评分,总分80分,分值越高表明焦虑情绪越严重,对两组护理前后SAS评分、SDS评分进行对比。对两组护理前后生活质量从睡眠状态、健康感觉、躯体感觉、社会参与能力及生活满足感几个方面进行评分对比,各指标满分均为100分,分值越高表明生活质量越好。采用自制满意度调查问卷统计对比两组护理满意度,问卷满分100分,90分及以上为非常满意、70~89分为满意、70分以下为不满意,满意度=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

采用SPSS19.0统计软件处理数据, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义,计量资料用t检验,用均数标准差表示,计数资料用 χ^2 检验,用%表示。

2 结果

2.1 护理前后两组心理状态对比

在SDS评分、SAS评分对比中,护理前两组无差异($P > 0.05$);护理后,两组较护理前均降低($P < 0.05$),且护理后观察组低于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$,见表1:

表1: 护理前后心理状态水平对比(分)

组别	时间	SDS	SAS
观察组(n=48)	护理前	62.78 $\pm$ 6.07	66.34 $\pm$ 6.18
	护理后	46.81 $\pm$ 3.97* [#]	45.03 $\pm$ 3.27* [#]
对照组(n=48)	护理前	62.84 $\pm$ 6.02	66.26 $\pm$ 6.24
	护理后	55.27 $\pm$ 4.79*	53.86 $\pm$ 4.72*

注: *表示与护理前对比, $P < 0.05$; [#]表示与对照组对比, $P < 0.05$

2.2 护理前后两组生活质量评分对比

护理前,两组生活质量各指标评分对比无明显差异($P >$

0.05), 护理后两组各指标评分较护理前均明显升高 ($P < 0.05$), 且观察组护理后均高于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 见表2:

表2: 护理前后两组生活质量评分对比(分)

组别	时间	睡眠状态	健康感觉	躯体感觉	社会参与能力	生活满足感
观察组 (n=48)	护理前	52.13±4.16	66.57±3.62	56.39±5.17	42.81±3.52	49.47±3.63
	护理后	83.37±9.27* [#]	82.49±5.69* [#]	71.85±7.58* [#]	72.97±8.39* [#]	73.59±6.71* [#]
对照组 (n=48)	护理前	51.87±4.21	66.68±3.71	55.06±5.12	43.28±3.66	49.81±3.57
	护理后	62.71±7.18*	74.42±4.84*	61.07±6.03*	57.91±5.74*	56.27±4.97*

注: *表示与护理前对比, $P < 0.05$; [#]表示与对照组对比, $P < 0.05$

表3: 两组护理满意度对比 [n(%)]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组 (n=48)	32 (66.67%)	14 (29.17%)	2 (4.17%)	46 (95.83%)
对照组 (n=48)	23 (47.92%)	16 (33.33%)	9 (18.75%)	39 (81.25%)
χ^2	/	/	/	7.127
P	/	/	/	< 0.05

3 讨论

糖尿病属于动脉粥样硬化的高危因素, 与冠心病相比, 合并糖尿病的冠心病患者危险程度更高。有研究表明, 诸多心血管疾病患者中, 均存在心理问题, 不利于疾病的控制^[5]。所以, 在冠心病合并糖尿病患者治疗中, 针对患者心理问题需实施有效的护理干预。双心护理的应用, 强调以人为本, 在为患者实施基础治疗、护理的同时, 对患者心理因素在疾病发展中的作用充分关注, 同时进行护理干预, 使患者在治疗期间能够保持积极乐观的心态, 达到提高治疗效果的目的。从本次研究结果来看, 观察组实施双心护理, 护理后SAS评分、SDS评分均明显低于对照组 ($P < 0.05$); 而生活质量各指标评分对比, 观察组护理后也均高于对照组 ($P < 0.05$); 护理满意度对比, 观察组为95.83%, 高于对照组的81.25%, 差异显著 ($P < 0.05$), 提示对冠心病合并糖尿病患者应用双心护理, 对患者心理状态有改善效果, 提高和患者生活质量, 患者对护理服务满意度较高。

2.3 两组护理满意度对比

护理满意度方面, 观察组为95.83%, 对照组为81.25%, 观察组高于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 见表3:

综上所述, 双心护理在冠心病合并糖尿病患者中应用, 对治疗效果的提升有促进作用, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 苏玉花. 多样性护理方式在冠心病合并糖尿病患者护理中的应用效果观察[J]. 心血管防治知识(学术版), 2019(01):76-77.
- [2] 李文芳, 芦莉. 浅析责任制护理在糖尿病合并冠心病患者中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(72):282+285.
- [3] 张喆. 全程护理干预在冠心病合并糖尿病患者中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(14):154-155.
- [4] 王存杰. 双心护理在冠心病并糖尿病护理管理中生活质量分析[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(01):140-141.
- [5] 陈妍杏. 护理干预措施在冠心病合并糖尿病患者中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(73):251+253.

(上接第155页)

便加速疾病的康复进程。在分阶段护理干预模式中, 始终将“患者至上”的理念作为基础准则, 干预模式的开展将以患者机体状况及病症发展实际情况为基础, 并综合参考患者的饮食结构、生活习惯、运动训练方式等因素, 从而给出针对性较强的护理干预举措, 同时为患者创建温馨、舒适的诊治环境, 为良好的母婴结局提供可行性。其中尤以饮食干预最为重要, 患者处于妊娠这一特殊阶段, 对营养物质的需求远超过其他阶段, 因此需要考虑在不影响血糖水平的前提下充分保障患者对营养物质的需求。对本次实验的相关数据展开分析可知, 较之参照组, 观察组的临床诊治有效性明显超出12.50%, 观察组不良症状的存在率显著降低。这一结果再次表明, 对妊娠合并糖尿病患者运用分阶段护理干预模式进行产后护理干预, 能够有效改善母婴结局, 改善患者预后, 同时能提高临床治疗效果, 不会增加严重不良反应的发生率, 提示分阶段护理干预模式有效且安全, 具有十分理想的临床应用价值。

综上所述, 对妊娠合并糖尿病患者运用分阶段护理干预模式进行产后护理干预, 护理结局甚佳, 安全系数较高, 临床应用价值十分理想。

参考文献

- [1] 金念. 妊娠合并糖尿病优质护理对妊娠结局影响评价[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(Z1):270-271.DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.25.132.
- [2] 龙春枝. 妊娠合并糖尿病患者的产后护理分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(9):136, 145.DOI:10.3969/j.issn.2095-8803.2019.09.095.
- [3] 胡晋, 徐萍. 优质护理模式对妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压孕妇不良事件的控制效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):387-389.
- [4] 武万珍. 整体护理模式对妊娠期糖尿病合并妊娠征孕妇胎儿结局的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(1):52-55. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2018.01.020.
- [5] 尹绪玲. 产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇的效果[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(13):186-187.DOI:10.3969/j.issn.1674-9316.2018.13.096.
- [6] 王艳珠. 产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及身体康复的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(15):221-222.