

多样性护理对冠心病合并糖尿病护理效果

张 艳

江安县妇幼保健计划生育服务中心 644200

【摘要】目的 分析冠心病合并糖尿病患者采取多样化护理干预的效果。**方法** 选择我院 2021 年 4 月 -2022 年 6 月收治的冠心病合并糖尿病患者作为观察对象，对照组患者采取常规护理，观察组患者采取多样性护理，对比患者护理满意度及护理后血压、血糖水平变化。**结果** 观察组患者护理满意度比对照组高， $p < 0.05$ ；观察组患者护理后的血压水平及血糖水平均低于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 冠心病合并糖尿病患者采取多样化护理可改善患者血压及血糖水平，患者对护理工作满意度高。

【关键词】 多样性护理；冠心病；糖尿病；满意度

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763(2022)08-050-02

糖尿病的特征是高血糖，一般是胰岛素抵抗导致的体内胰岛素量不足，长此以往导致患者心肝肾功能异常，属于临床常见的慢性疾病。糖尿病进展易发生心脑血管疾病，该疾病发生率高，若患者早期无法得到治疗，冠心病及糖尿病相互影响，导致患者血压及血糖均持续增高，最终引发心梗或者脑梗等严重并发症^[1]。糖尿病合并冠心病需坚持长期治疗，多数患者需终身治疗，患者治疗的同时，护理人员为患者采取多样化护理具有重要意义。多样化护理属于优质护理衍生的护理模式，以患者为中心，为患者通过心理护理及运动护理等内容，提升患者对疾病的认知，改善患者不良生活习惯，持续性改善患者血压及血糖水平。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2021 年 4 月 -2022 年 6 月收治的冠心病合并糖尿病患者作为观察对象，随机数字法将患者分为对照组、观察组，两组患者各有 50 例，对照组：男女患者分别为 28 例、22 例，年龄 24-71 岁，平均年龄 (47.23 ± 5.31) 岁。观察组：男女患者分别为 27 例、23 例，年龄 23-73 岁，平均年龄 (47.98 ± 5.65) 岁。两组患者一般资料对比， $p > 0.05$ 。纳入标准：患者满足冠心病合并糖尿病诊断标准，均认知及同意研究，患者的临床资料完整。排除标准：将精神异常及沟通障碍患者排除。

1.2 方法

对照组：患者入院后，护理人员接待患者，检查患者血氧饱和度及呼吸功能变化等，据医嘱为患者提供治疗措施。以血管扩张剂扩张患者冠脉血管，改善患者心肌功能，对每个患者的血糖情况进行分析，促使患者严格使用药物治疗，据医嘱为患者静脉滴注药物。患者在医院治疗期间，保持病房环境安静整洁，以此完成常规护理。

观察组：为患者采取多样化护理干预。**①心理疏导：**为糖尿病患者建立健康档案，护理人员积极与患者沟通，耐心讲解糖尿病相关知识，及时解答患者提出的各类疑难问题，促使患者树立治疗疾病的信心^[2]。**②运动管理：**坚持运动的意义在于改善患者心理状态，提升患者疾病治疗依从性，患者每天坚持运动 30min，每次运动后感到身体略微疲累即可，无需过度劳累，运动强度也无需过大。**③健康教育：**医院为患者发放健康手册，其中有关于糖尿病护理管理知识，并举办病情宣教会议，根据患者病情变化提供相关的护理干预措施。**④饮食管理：**患者在生活中禁忌高糖高脂肪食品，坚持低盐、高纤维、高维生素食品，每天坚持少食多餐的原则，养成健康的饮食习惯。**⑤为患者采取用药管理：**护理人员指导患者

用药方法，说明每种药物的使用时间及药物峰值，向患者说明用药后可能会出现的不良反应，提升患者药物利用浓度，达到较好的降糖、降血压效果。护理人员要求患者要求服用，并监督患者用药情况，帮助患者养成合理用药的习惯。常见的药物包括胰岛素、阿司匹林、他汀类药物等。

1.3 观察指标

自拟满意度调查量表，其中包括非常满意、满意及不满意三项。**②**调查患者护理后的血糖及血压水平，包括餐前血糖、餐后 2h 血糖，收缩压及舒张压。

1.4 统计学处理

使用 spss22.0 对数据进行统计分析，计量资料标准差使用表示， t 值检验，计数资料概率 % 表示， χ^2 检验， $p < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间护理满意度对比

观察组满意度比对照组高， $p < 0.05$ ，见表 1。

表 1：组间护理满意度对比 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	21 (42.00)	27 (54.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	18 (36.00)	20 (40.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
χ^2					6.877
p					0.017

2.2 组间血压及血糖水平对比

护理后，观察组患者血糖水平及血压水平均低于对照组， $p < 0.05$ ，见表 2。

表 2：组间血压及血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	血压		血糖	
	收缩压	舒张压	餐前血糖	餐后 2h 血糖
观察组	123.23 ± 4.12	82.53 ± 3.65	5.54 ± 0.65	7.65 ± 1.32
对照组	134.65 ± 4.87	90.43 ± 4.54	7.45 ± 1.23	9.33 ± 1.67
t	11.887	6.877	4.545	4.988
p	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

伴随人们生活质量提升，饮食结构及习惯也在不断发生改变。高糖饮食及高脂肪饮食导致糖尿病患者数量不断攀升，对人们的生活质量产生巨大的影响，糖尿病常见症状的多饮、多食、多尿、体重降低，对患者的生活质量产生巨大的影响^[3]。糖尿病合并冠心病的发生原因复杂，与人们的饮食及用药等因素相关，是一种严重的复合型疾病，糖尿病合并冠心病治疗周期长，且不容易根治，多数患者需终身治疗，且患者

(下转第 54 页)

及时发现高碳酸血症。术后持续低流量吸氧预防高碳酸血症发生。当患者麻醉清醒后，指导做胸式快速深呼吸，并协助翻身、拍背，以促进痰液排出，保持呼吸道通畅，提高氧分压，促进体内积聚的CO₂排出，有利于预防或减少人工气腹并发症的发生。
⑦下肢静脉血栓形成及肠梗阻：指导患者尽早活动，对于静脉淤滞可采用下肢加压疗法，穿弹力袜或用弹力绷带，对于血液高凝状态可采用低分子肝素钠等抗凝药物预防方法。如患者出现恶心、呕吐、腹胀、腹痛、肠鸣音减弱或消失及肛门停止排气等症状，应警惕肠梗阻的发生。术后应早期运动，可预防下肢静脉血栓形成，还有助于增强胃肠道运动功能，能有效减轻腹胀。

1.3 观察指标

统计两组患者的护理满意度、术后并发症等，并做好相关数据信息记录。

1.4 统计学处理

文中涉及数据均在SPSS22.0专用软件中输入，采用χ²检验。

2 结果

观察组护理满意为38人（100.00%），对照组护理满意为29人（76.32%），χ²=3.624，P=0.037<0.05，差异具有统计学意义。观察组出现术后并发症患者2人，占比5%；观察组术后并发症发生率低于对照组（P<0.05）。详见表1

3 讨论

我国是胃癌高发区，目前根治术是治疗胃癌最直接有效的

（上接第50页）

在长期治疗过程中容易出现负面情绪，对疾病治疗效果产生直接的影响。多样化护理自常规护理基础上为患者采取护理干预措施，包括心理护理、饮食护理及运动护理，通过多样化护理模式改善患者不良生活习惯，帮助患者学习用药知识等。本研究结果显示，观察组患者对护理工作的满意度高，且患者的血压及血糖控制效果较好。临床针对糖尿病合并高血压患者可采取多样化护理模式干预，具有临床应用可行性。

（上接第51页）

升患者对护理工作的满意度，改善患者不良的心理情绪，在临幊上值得推广和使用。

参考文献

[1] 姜莉，冯政，马珂，等.从老年多病共存患者看全科

（上接第52页）

使其积极配合临床治疗，并为患者提供动态、持续的疼痛帮助，从而保证患者在治疗期间受益。本研究结果充分证实了中医护理干预的有效性，值得广泛推广。

参考文献

[1] 李可臣.中医护理在针灸治疗带状疱疹后遗神经痛中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(50):

表1：两组患者干预前后疼痛、生活质量评分结果比较（χ²±s, 分）

组别(n)	VAS		SF-36	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=30)	5.33±1.21	3.45±0.86	56.54±8.31	62.30±8.64
观察组(n=30)	5.36±1.24	2.17±0.67	56.11±8.15	72.02±8.77
t	0.095	6.431	0.202	4.324
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

医治手段。全文通过两组不同护理方式进行统计分析，开展术后优质护理无论在术后满意度还是并发症发生率方面均优于一般常规护理。运用优质护理理念后，胃癌根治术的围手术期护理质量显著提高，且并发症少，满意度高，具有临床推广意义。

参考文献

- [1] 王晶晶.腹腔镜胃癌根治术后康复护理研究进展[J].养生保健指南, 2020(48):293.
[2] 夏维兰.快速康复外科理念在胃癌围手术期护理中的应用[J].中医药临床杂志, 2021(12):476-477.
[3] 谢虹.快速康复外科理念在胃癌围手术期护理中的应用[J].白求恩医学杂志, 2022(5):476-477.
[4] 方立艳, 沈爱君.快速康复外科理念在胃癌围手术期治疗中的应用及护理体会[J].实用医学杂志, 2019, 25(18):3158-3160.
[5] 康静雅.快速康复外科理念在胃癌患者围手术期护理中的运用分析[J].中外医学研究, 2022(2):81-82.

表1：术后并发症情况统计对比

分组	尿路感染	尿潴留	肺部感染	并发症占比
观察组	0	1	0	2.63
对照组	4	3	3	26.32
χ ²				18.324
P				0.000

参考文献

- [1] 高月琴.运动康复护理对老年冠心病合并糖尿病患者糖脂代谢的影响分析研究[J].系统医学, 2021, 6(13):134-136+154.
[2] 甘海燕.集束化护理在干部病房老年冠心病合并糖尿病患者中的应用研究[J].心血管病防治知识, 2021, 11(16):94-96.
[3] 董薇.人文关怀在冠心病合并糖尿病护理中的护理效果及满意度分析[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(06):115-117.

理念与人文关怀[J].中国药物与临床, 2019, 18(09):147-148.

- [2] 兰林茂.基于保护动机理论的干预在老年冠心病患者中的应用[J].中华现代护理杂志, 2019, 025(033):4332-4335.
[3] 焦菊琴, 李冰.人文关怀在产科护理中的应用[J].中国药物与临床, 2019, 018(005):712-714.

56-57.

- [2] 陈花, 洪小萍.中医护理对带状疱疹后遗神经痛康复的临床观察[J].中外医学研究, 2019, 17(33):112-113.
[3] 江丽薇.中医护理技术联合微波治疗对带状疱疹后遗神经痛的影响[J].名医, 2018(11):176.
[4] 吴宁.中医特色护理在带状疱疹后遗神经痛中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘, 2018, 18(66):218.