

# 多样性护理对于糖尿病合并冠心病患者的护理疗效的影响分析

陈兴珍

(四川省达州市中西医结合医院, 四川 达州 635000)

**【摘要】目的:** 探究多样性护理对于糖尿病合并冠心病患者的护理效果。**方法:** 将2020年9月至2021年8月入选的92例患者作为此次研究对象, 并根据随机法分为对照组和观察组, 各46例。对照组采用常规护理方法, 观察组采用多样性护理方法。比较两组患者并发症发生率、护理质量、患者遵医行为、生活质量、血糖指标和血压水平。**结果:** 观察组患者并发症发生率4.35%, 低于对照组17.39%,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。观察组患者SBP、DBP、PBG、HbA1c分别为 $(114.26 \pm 5.96)$  mmHg、 $(96.25 \pm 4.85)$  mmHg、 $(5.84 \pm 1.26)$  mmol/L、 $(6.12 \pm 0.84)$  %, 均低于对照组 $(138.26 \pm 8.26)$  mmHg、 $(105.36 \pm 4.81)$  mmHg、 $(7.64 \pm 2.04)$  mmol/L、 $(7.49 \pm 1.85)$  %, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者心理健康、情感角色、心理卫生、健康状况评分高于对照组, 机体疼痛评分低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者用药情况、定时复查、合理饮食、按时作息、运动悠闲、预防感染评分分别为 $(90.26 \pm 1.47)$ 分、 $(91.36 \pm 1.84)$ 分、 $(91.26 \pm 1.47)$ 分、 $(90.63 \pm 2.03)$ 分、 $(89.36 \pm 1.84)$ 分、 $(91.02 \pm 1.74)$ 分, 均高于对照组 $(80.26 \pm 1.63)$ 分、 $(81.47 \pm 1.95)$ 分、 $(82.03 \pm 1.74)$ 分、 $(79.36 \pm 1.58)$ 分、 $(80.12 \pm 2.36)$ 分、 $(80.14 \pm 1.79)$ 分, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组中患者专科护理、病情观察、基础护理、健康教育评分分别为 $(92.36 \pm 1.25)$ 分、 $(91.25 \pm 2.07)$ 分、 $(91.06 \pm 2.02)$ 分、 $(92.04 \pm 1.25)$ 分, 高于对照组 $(80.36 \pm 1.94)$ 分、 $(81.05 \pm 2.31)$ 分、 $(79.36 \pm 2.06)$ 分、 $(80.24 \pm 1.67)$ 分, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 针对糖尿病合并冠心病患者采用多样性护理方式可以提高护理质量, 改善预后, 降低并发症发生率, 值得推广。

**【关键词】** 多样性护理; 糖尿病; 冠心病; 护理

**【中图分类号】** R541.4

**【文献标识码】** B

**【文章编号】** 1672-3783 (2022) 04-12-128-01

随着现代人们生活水平的提高, 人们的饮食结构和生活习惯也发生了很大的变化, 尤其是一些人受到较大的生活压力, 缺乏相应的锻炼, 从而导致糖尿病发病率逐年增加。糖尿病主要是由于胰岛素分泌异常所导致, 患者主要表现为血糖升高。由于该病属于一种慢性病患者, 如果没有得到有效的控制, 就很容易引发其他并发症, 就是糖尿病较为常见的一种并发症<sup>[1]</sup>。糖尿病合并冠心病治疗难度更大, 对患者身体健康造成的不良影响也越严重, 因此在治疗期间, 需要加强对患者的护理, 提高患者自我护理能力, 降低并发症的发生<sup>[2]</sup>。多样性护理方法是通过从多方面给予患者相应的指导, 包括健康教育、饮食指导、用药干预等方面, 以此保证患者生活质量的研究, 主要对92例糖尿病合并冠心病患者采用多样性护理方法进行分析, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

将2020年9月至2021年8月入选的92例患者作为此次研究对象, 并根据随机法分为对照组和观察组, 各46例。对照组男25例, 女21例。年龄48-82岁, 平均年龄 $(63.25 \pm 1.84)$ 岁。观察组男24例, 女22例。年龄47-81岁, 平均年龄 $(62.15 \pm 1.84)$ 岁。两组患者一般资料比较 $P > 0.05$ , 无统计学意义。

纳入标准:

(1) 所有患者均符合糖尿病合并冠心病诊断标准, 且年龄高于40岁, 低于85岁;

(2) 患者精神正常, 能够进行有效交流;

(3) 患者没有接受其他治疗和护理干预。

排除标准:

(1) 临床资料不完整患者;

(2) 合并其他重大疾病患者;

(3) 存在精神障碍、意识不清晰患者。

### 1.2 方法

对照组患者采用常规护理方法: 护理人员需要加强与患者沟通, 了解患者病情, 并落实对患者的用药指导。同时, 需要对患者进行有

关糖尿病和冠心病的知识教育, 提高患者对自身疾病的认知。观察组患者采用多样性护理方法:

(1) 制定合理的运动计划。护理人员需要根据患者实际情况, 制定科学的运动计划, 合理控制好训练时间和训练频次, 督促患者每天运动20-30分钟。如进行散步、慢跑、打球、打太极等慢节奏的运动。在进行训练的时候, 需要选择适宜的运动项目, 陪同患者共同运动, 使患者生活更加充实, 同时又达到了提高患者身体素质的作用效果。需要注意的是, 在引导患者进行训练的时候, 需要加强安全防范, 避免在运动过程中出现意外;

(2) 饮食指导。护理人员需要根据患者身体状况可以搭配食物, 保证患者营养供应充足, 并及时发现患者不良的饮食习惯加以改进, 要求患者戒烟戒酒, 避免辛辣油腻的食物, 在饮食方面坚持以清淡为主, 多食用新鲜蔬菜、水果;

(3) 健康教育。由于很多患者对自身疾病认识不足, 因此护理人员需要才需要加强对患者进行有关疾病的教育, 主动与患者进行沟通, 拉近医患之间的距离, 从而真正走进患者的内心深处, 引导患者进行自我监测、自我管理。在健康教育的时候, 可以通过发放知识卡片、健康手册, 或邀请相关专家对患者进行有关疾病知识的教育, 提高患者疾病知识, 使患者能够了解护理工作的必要性, 以此提高患者依从性。引导患者按照医嘱自觉服药, 以便控制血糖和血压的变化;

(4) 心理护理。由于糖尿病合并冠心病属于慢性疾病, 患者需要长期的服药, 由于受到疾病因素的影响, 导致患者出现负面情绪, 甚至失去了治疗信心。因此, 护理人员需要加强对患者进行心理疏导, 避免患者陷入负面情绪中, 出现消极悲观的心态, 而是要让他们能够保持健康乐观的心态面对疾病, 通过讲解成功治疗案例, 提高患者治疗信心;

(5) 环境护理。在患者住院期间, 医护人员需要加强病房环境的护理, 保持病房环境安静、清洁, 控制好室内的湿度和温度, 勤通风、勤消毒, 同时需要对患者皮肤进行清洁, 在睡前采用温水泡脚, 以提高患者睡眠质量。

1.3 观察指标

比较两组患者并发症发生率、护理质量、患者遵医行为、生活质量、血糖指标、血压水平。

1.4 统计方法

用SPSS 21.0统计分析,计量资料t检验,计数资料 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组患者并发症发生率

观察组患者并发症发生率 4.35%, 低于对照组 17.39%,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。见表 1。

表 1 比较两组患者并发症发生率 (n, %)

组数	例数	心血管并发症	脑血管并发症	糖尿病并发症	合计
观察组	46	1	0	1	2 (4.35)
对照组	46	3	1	4	8 (17.39)
$\chi^2$					6.394
P					0.000

表 3 比较两组患者生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

组数	例数	心理健康	情感角色	心理卫生	机体疼痛	健康状况
观察组	46	91.26 ± 1.75	90.46 ± 1.30	89.36 ± 1.62	21.03 ± 1.69	90.14 ± 1.67
对照组	46	79.26 ± 2.03	78.62 ± 2.17	78.69 ± 1.67	25.61 ± 1.74	80.36 ± 1.07
T		9.263	12.571	11.069	7.034	8.630
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 4 比较两组患者遵医行为 ( $\bar{x} \pm s$ )

组数	例数	用药情况	定时复查	合理饮食	按时作息	运动悠闲	预防感染
观察组	46	90.26 ± 1.47	91.36 ± 1.84	91.26 ± 1.47	90.63 ± 2.03	89.36 ± 1.84	91.02 ± 1.74
对照组	46	80.26 ± 1.63	81.47 ± 1.95	82.03 ± 1.74	79.36 ± 1.58	80.12 ± 2.36	80.14 ± 1.79
T		9.364	10.025	8.267	10.258	7.230	10.845
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.5 比较两组护理工作质量评分

观察组中患者专科护理、病情观察、基础护理、健康教育评分高于对照组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) 见表 5。

表 5 比较两组护理工作质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组数	例数	专科护理	病情观察	基础护理	健康教育
观察组	46	92.36 ± 1.25	91.25 ± 2.07	91.06 ± 2.02	92.04 ± 1.25
对照组	46	80.36 ± 1.94	81.05 ± 2.31	79.36 ± 2.06	80.24 ± 1.67
T		11.038	9.230	11.956	12.075
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

糖尿病是中老年人常见的一种疾病, 该病如果没有得到有效的治疗, 会引发多种并发症, 对患者身体健康造成很大的负面影响。另外, 一些患者由于长期服用药物可能会出现一些不良反应, 从而降低了患者的生活质量。临床中, 对于糖尿病合并冠心病主要采取药物方法进行治疗, 但由于很多患者对自身疾病认识不足, 依从性较差<sup>[3]</sup>。另外, 糖尿病合并冠心病不仅会影响血糖控制, 才会增加心血管并发症, 导致患者出现心律失常, 出现病情恶化。因此除了药物治疗外, 还需要对患者进行相应的护理。有研究表明, 糖尿病合并冠心病患者死于心血管疾病的概率为 75%, 糖尿病合并冠心病产生的原因与患者的饮食习惯、家庭遗传、生活环境有很大的关系<sup>[4]</sup>。因此, 在治疗期间需要着重加强对患者的知识教育, 培养患者良好的生活习惯。传统护理方法无法满足患者需求, 对于改善患者不良习惯具有一定的局限性<sup>[5]</sup>。多样性护理方法是一种综合护理方法, 该护理方法主要坚持以人为本, 从多方面入手, 满足患者临床需求, 通过健康教育提高患者对自身疾病的认知, 通过心理疏导, 达到缓解患者负面情绪的作用, 通过生活和饮食指导, 使患者能够养成良好的生活习惯, 避免不良因素导致病情恶化。

2.2 比较两组患者血糖指标和血压水平

观察组患者 SBP、DBP、PBG、HbA1c 均低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) 见表 2。

表 2 比较两组患者血糖指标和血压水平 ( $\bar{x} \pm s$ )

组数	例数	SBP (mmHg)	DBP (mmHg)	PBG (mmol/L)	HbA1c (%)
观察组	46	114.26 ± 5.96	96.25 ± 4.85	5.84 ± 1.26	6.12 ± 0.84
对照组	46	138.26 ± 8.26	105.36 ± 4.81	7.64 ± 2.04	7.49 ± 1.85
T					
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 比较两组患者生活质量

观察组患者心理健康、情感角色、心理卫生、健康状况评分高于对照组, 机体疼痛评分低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) 见表 3。

2.4 比较两组患者遵医行为

观察组患者用药情况、定时复查、合理饮食、按时作息、运动悠闲、预防感染评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) 见表 4。

本研究对 92 例患者进行分析, 结果显示, 观察组患者并发症发生率 4.35%, 低于对照组 17.39%,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。观察组患者 SBP、DBP、PBG、HbA1c 均低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者心理健康、情感角色、心理卫生、健康状况评分高于对照组, 机体疼痛评分低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者用药情况、定时复查、合理饮食、按时作息、运动悠闲、预防感染评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组中患者专科护理、病情观察、基础护理、健康教育评分高于对照组差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。由此可见, 针对糖尿病合并冠心病患者采用多样性护理方法, 可以有效提高患者的遵医行为和护理质量, 降低并发症发生率, 控制患者血糖和血压水平, 从而保证患者生活质量。

综上所述, 针对糖尿病合并冠心病患者采用多样性护理方式可以提高护理质量, 改善预后, 降低并发症发生率, 值得推广。

参考文献

[1] 宋朝义. 多样性护理方式对于糖尿病合并冠心病护理中的应用价值研究 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020,20(67):256,258.

[2] 初建勋. 多样性护理方式用于糖尿病合并冠心病患者护理中的效果 [J]. 健康大视野, 2021(2):152-153.

[3] 王丽. 多样性护理方式在糖尿病合并冠心病患者护理中的应用效果及对症状管理能力的影响 [J]. 当代临床医刊, 2020,33(1):68-69.

[4] 王海宁. 多样性护理方式对糖尿病合并冠心病患者病情的干预作用研究 [J]. 特别健康, 2021(33):270.

[5] 何丽. 多样性护理方式对糖尿病合并冠心病患者病情的干预作用 [J]. 饮食保健, 2021(16):122.