

多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用

余春梅¹ 段正碧²

1. 贵州省瓮安县监所医院, 贵州 黔西 550400

2. 贵州省瓮安县候场镇中心卫生院, 贵州 黔西 550400

摘要:目的:以糖尿病合并冠心病者为例,观察分析多样化护理的应用效果。方法:研究对象就诊的86例糖尿病合并冠心病者,组别(甲组、乙组)分设的开展采用数字随机列表法,甲组患者选择常规护理,乙组患者选择多样化护理。经对研究结果的分析,即血脂、血糖水平,护理配合度。结果:甲组、乙组血脂、血糖水平相比,后者低于前者;甲组、乙组患者护理配合度均较高,但甲组的72.09%,低于乙组的90.70%($P < 0.05$)。结论:在合并糖尿病、冠心病护理中多样化护理干预的应用能有效改善患者血脂、血糖水平,提高护理配合度。

关键词:冠心病;糖尿病;多样化护理

糖尿病是一种临床多发且常见症,疾病发生和遗传、饮食及肥胖等因素相关,易引发患者出现多食、多尿和多饮等表现,能严重影响患者正常生活与健康^[1]。由于糖尿病易合并其他疾病,如果未对疾病患者予以有效及时治疗,则易导致血管病变,提高血糖浓度,导致动脉粥样硬化,诱发冠心病,能严重影响患者生命安全。对此,加强护理干预配合非常重要。故本文以我院接收的糖尿病合并冠心病者86例为对象,分析多样化护理效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

以2017.8为起始,直至2019.9,取我院接收的86例糖尿病合并冠心病者为对象,此次研究开展已征得医学伦理委员会批准。以整群随机化方式分设成2组。在甲组($n=43$)患者中,男(26)/女(17);年龄(67.5 ± 2.3)岁。在乙组($n=43$)患者中,男(25)/女(18);年龄(67.4 ± 2.4)岁。患者临床无意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

甲组患者选择常规护理,根据患者疾病耐受性、病情严重程度予以运动、饮食指导,遵医嘱对患者行血管扩张剂或胰岛素治疗。

乙组患者选择多样化护理,①心理护理:积极主动和患者对话沟通,对其心态变化密切观察;如果患者不良心态较重,则予以心理疏导,改善负性心态,提高护理配合度。引导家属多陪伴患者,主动和其交流,予以鼓励,让患者感受到关心与呵护,使治疗依从性提升。②健康宣教:以发放宣传手册、开设健康教育座谈会等方式简单介绍病症相关知识,把病症发生原因、预防方法等告知患者,加深患者对自身疾病认知。让患者知晓养成良好、健康生活习惯的重要性与必要性。③用药干预:叮嘱患者谨遵医嘱,并知晓按时按量用药的重要性、必要性,并简单介绍药物应用方法、剂量和注意事项,了解用药后可能出现的不良反应,禁止擅自增减药剂量。④饮食控制:根据患者病情对饮食方案合理制定,叮嘱患者多食用户低糖、高纤维和低盐食物,增加对新鲜蔬菜、水果及维生素的摄入,严禁浓茶、烟酒。⑤运动锻炼:结合患者机体情况对运动方案予以制定,如打太极、慢跑等,对运动量、时间严格控制,每次运动程度均在患者承受范围内,循序渐进。患者运动锻炼时护理人员或家属应从旁陪护,避免发生意外。

1.3 评价标准^[2]

患者护理干预后配合度评估,以问卷调查方式进行,调查内容包括坚持用药、饮食控制和定期随访等,100分总分,以非常配合、部分配合和不配合标准评估,标准范围:前者 >85 分,其次 $85 \sim 60$ 分,最后 <60 分。

1.4 统计学分析

数据处理用系统SPSS23.0,以86例糖尿病合并冠心病者为对象,两组患者血脂、血糖水平评定用 t 检验;患者护理配合度评定用卡方检验。 $P < 0.05$ 指对比有差异。

2 结果

2.1 比较血脂、血糖水平

甲组、乙组血脂、血糖水平相比,后者低于前者($P < 0.05$),见表1。

表1 比较血脂、血糖水平($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

| 组别 | 总胆固醇 | 三酰甘油 | 餐后2小时血糖 | 空腹血糖 |
|--------------|-----------------|-----------------|------------------|------------------|
| 甲组($n=43$) | 1.86 ± 0.33 | 4.97 ± 0.65 | 13.24 ± 3.04 | 13.20 ± 2.53 |
| 乙组($n=43$) | 1.47 ± 0.35 | 4.38 ± 0.92 | 10.41 ± 1.85 | 7.13 ± 1.33 |
| t | 5.316 | 3.435 | 5.215 | 13.926 |
| P | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

2.2 比较护理配合度

甲组、乙组患者护理配合度均较高,但甲组的72.09%,低于乙组的90.70%($P < 0.05$),见表2。

表2 比较护理配合度[n(%)]

| 组别 | 完全配合 | 部分配合 | 不配合 | 总配合度 |
|--------------|------------|------------|------------|------------|
| 甲组($n=43$) | 17 (39.53) | 14 (32.56) | 12 (27.91) | 31 (72.09) |
| 乙组($n=43$) | 23 (53.49) | 16 (37.21) | 4 (9.30) | 39 (90.70) |
| χ^2 | 4.914 | | | |
| P | 0.027 | | | |

3 讨论

在临床疾病中糖尿病合并冠心病是一种常见合并症,其病机病因复杂多样,加之该合并症有发病急、病死率高等特点,伴随病情加剧,能一定程度改变心肌微血管,出现代谢紊乱情况,严重者则会出现低血糖、心力衰竭和心肌梗死等病症,能对患者生命安全与机体健康带来严重威胁。由于此疾病具有病程时间长、病情发作反复等特点,在行治疗时临床将药物疗法作为首选。然而,部分患者因病情影响,其心理状态会发生变化,影响预后。对此,及早开展有效合理的护理配合非常重要。

多样性护理是一种新型护理方法,此护理模式的开展是以患者为中心^[3],在本次研究中,笔者从心理、健康宣教、用药、饮食和运动等方面对患者进行护理干预,能增强患者对自身疾病认知,自我管理能力提升,对提高患者护理配合度有重要作用,让患者感受到优质护理服务。研究选取我院接收的86例糖尿病合并冠心病者为对象,经对上述阐述总结分析发现,多样性护理的应用对改善患者病情具有重要作用,有较好应用价值。其中,心理疏导的应用有助于患者不良心态的改善,以积极乐观心态面对疾病,促进患者病情恢复。健康教育的实施,便于患者对病症掌握的加深,改善其负性情绪,治疗积极性提升。而运动指导的开展则能帮助患者提高自身免疫力与抵抗力,使机体体质增强。

综上,在合并糖尿病、冠心病护理中多样化护理干预的应用能有效改善患者血脂、血糖水平,提高护理配合度,故应用推广。

参考文献

- [1]吴海燕.探讨糖尿病合并冠心病护理中实施多样性护理方案对患者生活质量及治疗依从性的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(76):336-337.
- [2]周艳.多样性护理应用于糖尿病合并冠心病患者效果观察[J].临床合理用药,2019,12(11):124-125.
- [3]王立峰.冠心病合并糖尿病护理中多样性护理的应用研究[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(34):61.