

全科护理

老年糖尿病合并冠心病患者的临床护理体会

Clinical nursing experience of elderly patients with diabetes complicated with coronary heart disease

李波 赵霞 崔颖 Li Bo, Zhao Xia, Cui Ying

(通化县人民医院呼吸血液科 吉林通化 134100)

(Department of Respiratory Blood, Tonghua County People's Hospital, Tonghua Jilin 134100)

【摘要】目的 探讨老年糖尿病合并冠心病患者的临床护理效果。方法 此次研究对象为我院近年来收治的80例老年糖尿病合并冠心病患者,采用随机分配的方式,分为对照组和观察组,其中对照组采用常规护理,观察组采用针对性护理,分析比较两组患者的护理效果。结果 通过实验观察,比较两组患者的心理弹性、自我效能感、血糖水平、生活质量和满意度,观察组明显优于对照组($P<0.05$)。结论 针对老年糖尿病合并冠心病患者,采用针对性护理措施,能够有效加强患者的心理弹性和自我效能感,提高生活质量与满意度,更为利于患者血糖水平的控制,具有一定推广价值。

[Abstract] Objective To explore the clinical nursing effect of elderly patients with diabetes combined with coronary heart disease. Methods 80 elderly patients with diabetes combined with coronary heart disease admitted in our hospital in recent years were randomly divided into the control group and the observation group. The control group used routine nursing, and the observation group used targeted nursing. The nursing effects of the two groups were analyzed and compared. Results Through experimental observation, the psychological resilience, self-efficacy, blood glucose level, quality of life and satisfaction of the two groups were compared, and the observation group was significantly better than the control group ($P<0.05$). Conclusion Targeted nursing measures for elderly patients with diabetes complicated with coronary heart disease can effectively strengthen the psychological resilience and self-efficacy of patients, improve the quality of life and satisfaction, and is more conducive to the control of blood sugar levels of patients, which has certain promotion value.

【关键词】老年;糖尿病;冠心病;临床护理

[Key words] Old age; Diabetes; Coronary heart disease; clinical nursing

糖尿病属于慢性代谢性疾病,患者以长时间高血糖水平为主要特征,一些患者因机体胰岛素分泌量不足与靶器官对于胰岛素相应的敏感性降低所引起,一些患者因胰岛 β 细胞功能缺陷所引起,该疾病在我国成年人中的发生率为9.7%,在各种疾病的发生率中位于第三位,仅仅居于心血管疾病与恶性肿瘤之后^[1]。糖尿病的发生会给患者机体糖代谢与脂质代谢水平造成一定的影响,促使患者机体总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇水平有所升高,这样便一定程度上加大了患者动脉粥样硬化的发生风险,给患者冠状动脉内皮造成相应损伤,引起冠心病。尽管采用相应治疗方法对糖尿病合并冠心病患者进行治疗,可以使其病情在一定时间内得到控制,然而效果不是十分良好,而在患者疾病治疗期间予以有效的护理干预措施,可以加强患者疾病的治疗效果。此次研究选取我院的80例老年糖尿病合并冠心病患者,观察老年糖尿病合并冠心病患者的临床护理效果,现做出如下报告。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究对象为我院2021年1月—2022年1月收治的80例老年糖尿病合并冠心病患者,采用随机分配的方式,分为对照组和观察组两组,每组各40人。对照组中有25例男性,15例女性,年龄为60—77岁;观察组中有26例男性,

14例女性,年龄为61—79。两组患者的一般资料不存在显著差异, $P>0.05$ 不具有统计学意义。

纳入标准:(1)患者与糖尿病、冠心病相关诊断标准相符合;(2)患者精神状态正常,能够对护理工作地开展予以配合;(3)患者自愿参与本次研究,并签署了知情同意书。

排除标准:(1)患者并有肾衰竭、视网膜病变、恶性肿瘤等疾病;(2)患者精神状态不佳,无法配合护理工作地开展。

1.2 方法

1.2.1 对照组

针对对照组患者采用常规护理,按时监测患者的血糖、脉搏与心率等相关指标,对患者加以叮嘱,让其按时进行药物的服用,告知患者保持愉悦的心情面对疾病的治疗,遵循少食多餐的原则,同时对患者进行脂肪与盐分摄入量的控制等。

1.2.2 观察组

针对观察组患者采用针对性护理措施,具体内容如下:(1)健康教育。做好同患者之间的交流工作,以充分掌握患者生理、心理与社会等多方面的状况,掌握患者当前疾病相关问题及其产生的原因,对患者进行针对性健康教育,向患者详细讲解疾病知识、血糖监测的方法、遵医用药的重要意义以及日常生活中需要注意的相关事项等多方面内容,采用向患者发放健康宣传资料、微信公众号推送宣教内容、面对面讲解疾病知识等多种方式对患者进行健康教育,确保患者对于疾病及其治疗具有更为充分的认识,使其能够积极配

合治疗, 加强治疗效果。(2) 心理干预。对于糖尿病合并冠心病患者而言, 需要终身进行药物的服用, 加之疾病本身导致患者所承受的痛苦, 患者常常会出现焦虑、情绪低落等不良情绪状态, 情况严重的患者, 还会产生一定的抵触情绪^[2]。一方面, 护理人员应告诉患者积极用药对疾病进行控制, 是对各相关并发症问题进行有效预防的主要途径, 护理人员应采用真诚、耐心的态度, 保持微笑与自然的表情同患者进行交流, 以增进与患者之间的距离, 从患者的角度思考问题, 充分掌握引起患者不良情绪状态的原因, 同时给予患者相应的鼓励与支持, 对患者进行正向评价, 以缓解患者紧张、焦虑的心理状态, 加强护理配合。另一方面, 护理人员应向患者详细讲述保持愉悦心态面对疾病治疗的重要意义, 同时采用有效方式对患者进行心理疏导, 使其能够以积极心态面对疾病的治疗, 获取更为良好的治疗效果。(3) 饮食干预。针对老年糖尿病合并冠心病患者, 应结合患者的实际身体状态与病情, 对患者饮食的热量与饱和脂肪酸的摄入量加以控制。遵照食物交换份法, 结合患者的实际情况, 对其每日可以摄入的总体热量进行计算, 尽可能减少或是不食用饱和脂肪酸。每日蛋白质的摄入量保持为 1.2g/kg, 每日摄入 3U 富含纤维素的谷物制品, 同时应对盐分的摄入量加以控制, 使其保持在 6g/d 以内^[3]。(4) 血糖水平的监测。做好患者血糖水平的监测工作, 如果患者是首次确诊为糖尿病, 应增加血糖相应的监测次数, 同时对患者加以指导, 让其学会监测血糖的方法。(5) 用药指导。患者就诊及其后续随访时, 应依次对患者进行如下问题的询问: ①疾病相应的诊断结果。②主要使用的治疗药物。③非药物护理干预方法。④各相关药物的服用时间、使用剂量及其服用方法。⑤药物治疗的预计效果及其疾病治疗期间可能会产生的各种不良反应问题。⑥产生药物漏服和有关不良反应问题情况下的有效处理措施。如果患者能够正确回答, 则予以相应的鼓励。如果患者出现回答错误的情况, 需予以相应纠正, 确保患者对于疾病及其治疗方法具有更为充分的掌握^[4]。(6) 病情波动干预。疾病治疗期间, 患者通常会产生病情波动的情况, 此时, 护理人员应向患者提供一定帮助, 助力患者找出导致病情波动的原因, 并予以针对性干预措施。如果患者由于饮食控制不合理, 可以对患者加以叮嘱, 针对一日三餐相应的食物种类及其摄入量进行认真记录, 找出其中存在的问题, 且加以纠正。如果患者是由于没有坚持运动锻炼, 可以叮嘱患者每日坚持运动, 同时对运动相应的时间与类型进行记录, 家属对其进行监督, 定期向护理人员汇报。

1.3 观察指标

(1) 心理弹性水平。应用修订后中文版心理弹性量表 (CD-RTSC) 对患者进行心理弹性的评估。(2) 自我效能感。使用一般自我效能感量表 (GSES) 对患者进行评估。(3) 血糖水平。采用葡萄糖氧化酶法对患者进行空腹血糖和餐后 2 小时血糖的检测。采用相色谱法对患者进行糖化血红蛋白的检测。(4) 生活质量。应用 SF-36 生活质量量表对患者的生活质量进行评估。(5) 护理满意度。应用我院自制的护理满意度调查问卷对患者的满意度情况进行评估。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件处理此次实验研究中的相关数据, 以 % 表示计数资料, 实施 χ^2 检验; 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, 实施 t 检验。P < 0.05 表示存在明显差异, 具有一定统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理弹性水平情况

表一 两组患者心理弹性水平情况对比

组别	例数	坚韧 (分)	自强 (分)	乐观 (分)
对照组	40	17.03 ± 3.92	14.25 ± 3.40	14.91 ± 3.25
观察组	40	20.25 ± 4.33	17.61 ± 4.13	18.02 ± 4.01
t	-	3.487	3.972	3.811
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者自我效能感和血糖水平情况

表二 两组患者自我效能感和血糖水平情况对比

组别	例数	自我效能感 (分)	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2 小时血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
对照组	40	23.95 ± 4.73	7.81 ± 1.05	11.23 ± 1.30	8.34 ± 1.01
观察组	40	28.55 ± 5.40	6.13 ± 0.77	9.16 ± 0.95	6.96 ± 0.83
t	-	4.053	8.160	8.131	6.676
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组患者生活质量情况

表三 两组患者生活质量情况对比

组别	例数	生理功能 (分)	生理职能 (分)	躯体疼痛 (分)	社会功能 (分)
对照组	40	83.81 ± 5.72	82.45 ± 5.40	81.81 ± 5.15	77.72 ± 5.13
观察组	40	88.22 ± 6.30	87.36 ± 6.55	87.96 ± 6.20	84.30 ± 6.41
t	-	3.278	3.658	4.826	5.069
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

续表三

组别	例数	精力 (分)	一般健康状况 (分)	情感职能 (分)	精神健康 (分)
对照组	40	76.15 ± 4.71	82.46 ± 5.75	82.33 ± 5.66	79.71 ± 5.10
观察组	40	82.45 ± 6.01	88.66 ± 6.90	89.55 ± 6.75	87.76 ± 6.52
t	-	5.218	4.366	5.184	6.151
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.4 两组患者护理满意度情况

表四 两组患者护理满意度情况对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	40	20 (50.0%)	11 (27.5%)	9 (22.5%)	31 (77.5%)
观察组	40	27 (67.5%)	12 (30.0%)	1 (2.5%)	39 (97.5%)
χ^2	-	-	-	-	7.314

P	-	-	-	-	<0.05
---	---	---	---	---	-------

3 讨论

糖尿病是因多种原因引起的胰岛素分泌不足,或是产生胰岛素抵抗,引起机体营养物质与水电解质代谢发生紊乱所导致所的高血糖水平作为主要特征的一种疾病,患者通常具有多食、多饮、多尿和身体消瘦的临床表现^[5]。如果患者的病情未能获取及时有效的控制,机体脂代谢与凝血系统便会出现异常,内皮功能发生障碍,血管产生炎症性变化,促使动脉粥样硬化与血栓的形成,常常会引起冠心病等相关并发症的出现,加重患者的病情,甚至还会危及患者的生命安全。因为,应对糖尿病合并冠心病患者的治疗与护理予以关注,确保患者能够正常投入到日常生活、学习和工作中。

正常人的血糖水平通常在 1-2mmol/L 范围内波动,然而对于糖尿病患者来讲,其血糖水平波动范围相对较大,血糖水平的波动会导致患者的心脏功能受到一定的影响。因此,针对糖尿病合并冠心病患者采用积极有效的护理干预措施十分必要。老年糖尿病合并冠心病患者由于年龄比较大,同时由于药物服用种类较多,药物服用时间相对较长,所以患者服药依从性通常较差。通过针对性护理干预措施对患者进行护理,采用微信公众号推送有关健康知识、面对面讲解、发放宣传资料等众多方式予以患者健康宣教,可以确保患者

对于糖尿病与冠心病具有更为充分的认识,加强患者对于疾病的认知水平,从而提高了患者服药的依从性,通过针对性用药指导,加强了患者的自我效能感,保证了用药的合理性^[6]。与此同时,护理工作者针对患者病情波动的原因进行分析,能够观察到患者运动和饮食等方面存在的问题,予以针对性护理指导,能够加强患者血糖的控制效果,较好的饮食习惯也在患者病情的控制中起到十分重要的作用,患者的血糖水平和生活质量都会获取较为有效的改善。另外,护理工作的开展中,对患者进行心理干预,不但能够使得患者由于长时间药物服用所产生的不良情绪状态得到有效疏导,同时可以使其潜能得以激发,充分调动患者疾病治疗的依从性,使其以乐观的态度面对疾病的治疗,明确负面情绪状态所引起的负面作用,从而使患者的心理弹性得到一定的改善,积极配合疾病治疗工作的开展,获取更为良好的疾病治疗效果。

本次研究中,对照组患者采用常规护理,观察组患者采用针对性护理。研究结果显示,在心理弹性、自我效能感、血糖水平、生活质量和满意度几个方面,观察组患者均明显优于对照组($P < 0.05$)。由此可见,将针对性护理干预措施应用于老年糖尿病合并冠心病患者护理工作的开展中,可以明显加强患者的心理弹性和自我效能感,使其血糖水平和生活质量获取有效改善,提高患者满意度,值得推广。

参考文献:

- [1]孙蓉清.细节护理管理对老年糖尿病合并冠心病患者的干预效果[J].糖尿病新世界,2021,24(23):113-116.
- [2]贾凌云.综合护理干预应用于老年糖尿病合并冠心病患者的临床效果及有效性分析[J].糖尿病新世界,2021,24(09):158-161.
- [3]任玉琴,原媛.多样性护理对老年糖尿病合并冠心病患者的临床价值[J].黑龙江中医药,2021,50(01):404-406.
- [4]袁海琳.糖尿病合并冠心病患者临床护理[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(18):158.
- [5]林婕,张馨,耿鑫.优质护理对老年糖尿病合并冠心病患者的临床效果研究[J].中国现代药物应用,2019,13(14):162-163.
- [6]朱立娟.糖尿病合并冠心病患者临床护理效果的临床观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(12):201+204.