

# 探析多样性护理对糖尿病合并冠心病护理效果的影响

何永韵 牛文倩

中卫市人民医院 宁夏 中卫 755000

**摘要:**目的: 探析多样性护理对糖尿病合并冠心病护理效果的影响。方法: 取我院(2022 年 11 月-2023 年 11 月)患者(70 例), 随机分为两组(35/35 例/组)。分别以常规护理与多样性护理, 比较效果。结果: 与对照组相比, 观察组疗效偏高, 各项遵医行为评分、满意度更高, ( $p < 0.05$ )。结论: 糖尿病合并冠心病患者需要多样性的护理方法。这些护理方法能提高护理的有效性, 并增加患者在治疗过程中的满意度。通过应用多样性护理方法, 患者能够早日康复, 享受高品质的生活。

**关键词:** 多样性护理; 糖尿病; 冠心病; 护理效果

内分泌学中常见的疾病之一是糖尿病, 该疾病可能影响各个年龄段的人群, 糖尿病的发病机制主要涉及胰岛素功能异常和高血糖<sup>[1]</sup>。随着人口老龄化和生活方式改变, 糖尿病的患病分布也在不同年龄组中发生变化。饮食习惯不断改变, 高糖、高脂肪食物是导致疾病增加的主因, 也是引发其他疾病的重要原因, 给日常生活带来了不便<sup>[2]</sup>。冠心病是一种常见的心血管疾病, 可能导致患者出现心律不齐等问题。研究指出, 专业和有效的护理至关重要, 能够满足患者的护理需要<sup>[3-4]</sup>。本次研究进行了对比小组干预研究, 共有 70 例糖尿病合并冠心病患者参与, 并对多样性护理和常规护理的实际应用进行了分析。该研究旨在为临床提供更有效的管理策略, 为改善患者状况提供充分的贡献, 以下是研究的内容。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对照组/观察组(男/女)=19/16 例、20/15 例, 年龄上下限 26~84 岁、25~84 岁, 均数值( $55.05 \pm 5.59$ )岁、( $55.54 \pm 4.27$ )岁; 两组资料比较差异小, ( $P > 0.05$ )。纳入标准: 临床多种指标确证为糖尿病合并冠心病患者。排除标准: 精神疾病; 恶性肿瘤; 病情不稳定; 严重并发症。

### 1.2 方法

对照组使用常规护理, 观察组在常规护理的基础上实施多样性护理干预, 内容如下。

(1) 成立多样性护理小组。为了提升护理团队的专业水平, 选拔本专科护理人员, 并加强对其在糖尿病和冠心病专科护理知识方面的培训。同时专注于提升护理人员的护理态度, 并为患者建立详细的档案。观察患者的病情, 了解其的饮食习惯和心理健康状况, 然后制定相应的治疗方案。另外, 需确保患者的周围环境清洁舒适, 保持房间的整洁和空气的新鲜, 调控环境温度在 22 至 25℃ 之间。

(2) 健康宣教。为了提高患者对糖尿病和冠心病相关知识的了解, 需要进行相关的健康知识教育。此外, 还要向患者传达有关这些疾病的病因、治疗方法和预防措施的信息, 同时提供健康教育手册, 以指导患者正确使用药物。强调患者监测血糖的重要性, 并告知其血糖监测的重要性, 提醒患者注意可能引起高血糖和冠心病的食物和药物, 并加强对治疗的依从性。

(3) 心理护理。由于疾病长期持续, 患者可能会受到焦虑和抑郁等不良情绪的影响。在与患者交流时, 医护人员应当使用和缓的语言和积极的态度, 倾听患者的需求, 细心解答问题, 及时提供心理咨询, 同时鼓励患者积极参与治疗, 与患者沟通需要耐心、倾听、理解和尊重。发现患者出现抑

郁情绪时, 需分析其焦虑、抑郁、孤独等问题的根源, 并提供有针对性的心理指导。对病人进行教育, 使其学会情绪处理, 减少孤独感。同时, 护理人员应明确告知家庭对康复的重要支持作用。鼓励家人陪伴病人, 提供尽可能多的心理舒适和满足, 有助于缓解病人的心理压力, 增加对治疗的信心, 加快康复进程。

(4) 饮食护理。研究对象的日常饮食习惯, 根据疾病状态制定科学合理的膳食方案。首先要选择易消化的食物, 避免摄入辛辣刺激性的食物, 倾向于选择富含蛋白质、维生素以及卡路里的食物。同时要适度限制食物的摄入量, 减少高糖和高脂肪食物的摄入量, 并保持膳食的平衡。此外, 患者还需要限制盐的摄入, 并积极培养良好的饮食习惯。

(5) 运动护理。为了保证患者进行适当的体力活动, 护理人员需推动其积极参加适度的身体运动。除了增强免疫力和控制血糖, 运动还有助于减轻压力和放松身心。因此, 还需建议患者积极参与社区体育活动, 以改善社交关系并丰富生活。当患者的睡眠受到疾病或治疗的干扰时, 应保持冷静, 避免活动过度或暴饮暴食。根据患者的睡眠习惯, 可以合理安排睡眠时间, 喝一杯温热的牛奶或洗一个热水澡, 以促进入眠。

(6) 用药指导。为了确保患者正确使用药物, 护理人员需用简单易懂的语言向患者和护理人员解释药物的用途、原理和可能的副作用。这样, 患者就能了解到药物只能按照医生的指示来正确使用, 不能自行增加或减少剂量, 也不能擅自自行添加药物。

### 1.3 效果判定

(1) 疗效: 当患者的临床指标在正常范围内, 即显示显效; 患者的临床指标较治疗前有所改善, 但仍未达到正常水平为有效; 当患者的临床指标与治疗前相比保持不变, 或者出现恶化趋势时为无效。总有效 = 有效 + 显效。

(2) 遵医行为: 自制行为评分表, 分数越高遵医行为越高。

(3) 满意度: 自制行为满意度调查表, 总满意度 = 满意 + 非常满意。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 统计软件处理数据。计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示, 采用 t 检验。计数资料用(%)表示, 采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疗效比较

表 1 所示, 与对照组相比, 观察组疗效偏高, ( $p < 0.05$ )。

表 1 疗效比较 [n(%)]

| 分组             | 例数 | 显效         | 有效         | 无效        | 总有效率        |
|----------------|----|------------|------------|-----------|-------------|
| 观察组            | 35 | 25 (71.43) | 10 (28.57) | 0 (0.00)  | 35 (100.00) |
| 对照组            | 35 | 11 (31.43) | 16 (45.71) | 8 (22.86) | 27 (77.14)  |
| X <sup>2</sup> |    | 11.209     | 2.203      | 9.032     | 9.032       |
| p              |    | 0.001      | 0.138      | 0.003     | 0.003       |

2.2 遵医行为评分比较

表 2 所示，与对照组相比，观察组各项遵医行为评分更高，（ $p < 0.05$ ）。

表 2 遵医行为评分比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

| 指标   | 时间  | 观察组（n=35）  | 对照组（n=35）  | t     | P     |
|------|-----|------------|------------|-------|-------|
| 准时复诊 | 护理前 | 66.29±7.58 | 66.39±7.28 | 0.056 | 0.955 |
|      | 护理后 | 89.67±7.55 | 79.25±7.63 | 5.743 | 0.000 |
| 按时用药 | 护理前 | 65.78±8.54 | 65.69±7.45 | 0.047 | 0.963 |
|      | 护理后 | 88.76±7.36 | 79.65±7.35 | 5.182 | 0.000 |
| 合理运动 | 护理前 | 66.28±7.45 | 66.39±7.37 | 0.062 | 0.951 |
|      | 护理后 | 89.35±7.54 | 78.99±7.87 | 5.624 | 0.000 |
| 合理饮食 | 护理前 | 65.98±7.84 | 65.18±7.69 | 0.431 | 0.668 |
|      | 护理后 | 89.69±7.58 | 78.97±7.82 | 5.823 | 0.000 |
| 戒烟戒酒 | 护理前 | 66.37±6.98 | 66.58±6.19 | 0.133 | 0.895 |
|      | 护理后 | 88.69±7.85 | 78.69±7.54 | 5.436 | 0.000 |
| 自我监测 | 护理前 | 66.12±7.39 | 66.35±7.45 | 0.130 | 0.897 |
|      | 护理后 | 88.19±7.63 | 78.39±7.58 | 5.391 | 0.000 |

2.3 护理满意度对比

表 3 所示，观察组患者护理满意度显著高于对照组，（ $p < 0.05$ ）。

表 3 护理满意度对比 [n,(%)]

| 组别             | 例数 | 满意         | 较满意        | 不满意       | 满意度        |
|----------------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组            | 35 | 19 (54.29) | 15 (42.86) | 1 (2.86)  | 34 (97.14) |
| 对照组            | 35 | 16 (45.71) | 12 (34.29) | 7 (20.00) | 28 (80.00) |
| x <sup>2</sup> |    | 1.792      | 0.752      | 16.994    | 16.994     |
| P              |    | 0.181      | 0.386      | 0.000     | 0.000      |

3 讨论

冠心病和糖尿病都属于长期持续且难以治疗的慢性疾病。由于疗程较长，患者往往在治疗过程中面临着各种负面的心理情绪，对于药物和营养方法的知识不足可能会对治疗的有效性产生影响，心肌梗死、心力衰竭以及低血糖等严重并发症，会加重患者的病情<sup>[5]</sup>。医学专家都强烈推荐采取有效的护理干预措施，以提高疾病的临床疗效。通常情况下，在护理该类疾病患者时，传统的护理方法被普遍采用。然而，虽然这些传统方法可以获得一些临床结果，但常规护理的有效性并不是最好的，因为这些方法过于常规，不能很好适应患者的个体情况。

近期研究发现，在治疗冠心病方面，一种全新的护理模式——多样护理，已被证明在临床上非常有效<sup>[6]</sup>。作为一种新型的护理干预方式，多样性护理由健康教育、心理护理、药物指导以及饮食护理等环节相辅相成，提供了影响疾病效果的干预措施。这种护理模式能够充分考虑到患者、家庭以及医院的实际需求，同时最大限度地利用和整合医疗资源。其通过对患者病情的综合分析，为其提供基础护理并增加其对于与疾病相关的知识的了解，还能够制定出科学合理的护理措施，帮助患者有效地稳定血糖水平<sup>[7]</sup>。这一创新的护理模式既简单又有效，并且在治疗过程中取得了显著的治疗效果，临床需积极地应用这种护理模式。同时糖尿病合并冠心病患者常常出现血管病变，其病情涉及范围广泛，会导致冠

心病和糖尿病患者的病情恶化。如果患者耽误就医，护理可能就会无效，因此，在良好的护理模式基础上，患者的状况是可以得到改善的<sup>[8]</sup>。

本研究发现，糖尿病合并冠心病患者在经过各种护理后，在自我监测时间、膳食合理、适度锻炼、按时用药和迅速咨询等方面的遵医行为次数明显超过了对照组。护理方法的多样性大大增加了医疗行为的执行次数，并取得了显著的成果。研究发现，那些该类疾病患者对于这两种疾病的了解十分有限，并且对相关的危险因素也不甚了解。由于缺乏对疾病的认知，患者并不太愿意按照医生的建议进行治疗，因此预防并发症变得十分困难<sup>[9]</sup>。为了确保患者能够恢复健康，良好的医疗满意度显得至关重要，患者必须充分认识到医疗满意度的重要性。为了优化患者的自我管理，加强对治疗和不健康生活方式的态度，可定期举办健康知识讲座，正确引导患者认识疾病。同时，根据患者特定情况，采取多样性护理干预措施，提升对糖尿病合并冠心病患者的临床护理支持<sup>[10]</sup>。在治疗过程中，冠心病合并糖尿病可能会给患者带来巨大的心理压力。此外，注重自我观察和科学医学是至关重要的，因为这些措施最终能提高患者对治疗的满意度。在心理护理领域，对患者加强情感护理，建立良好的护理人员与患者关系，并提供心理咨询和鼓励，以缓解患者的负面情绪。在饮食护理方面，患者应充分了解营养与疾病的关系，协助制定科学的饮食计划，同时积极推进戒烟、戒酒和改善不良饮食习惯。为了确保药物的有效性，应当明确向患者传达正确使用的方法，并在使用过程中提供相关的不良后果预防建议，以解决可能存在的药物满意度问题。通过提供优质的个性化护理，可以帮助患者增强自律性和主动性，从而最终改善治疗效果。

综上所述，对糖尿病合并冠心病的多样性护理应用有了更深入的了解，采用多样性的护理方法可以有效提高临床护理的满意度，因此，多样性护理具有广阔的应用前景。

参考文献

- [1] 李美香. 多样性护理模式在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛, 2021,25(5):725-726.
- [2] 林婷婷, 郑旋玲, 张月宝, 等. 多样性护理模式应用于糖尿病合并冠心病护理的临床价值[J]. 心血管病防治知识, 2021,11(35):60-62.
- [3] 骆淑娥. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用价值体会[J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2022,12(16):39-41.
- [4] 丁婷, 冷英杰, 孙明丽, 等. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2022,12(26):50-52.
- [5] 刘桂林. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(8):152.
- [6] 李梅, 郭蕊. 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分析[J]. 山西医药杂志, 2020,49(3):335-337.
- [7] 杨顺香. 多样性护理对糖尿病合并冠心病患者血糖及心功能的改善效果[J]. 中国医药指南, 2021,19(12):13-15.
- [8] 洪维艳. 多样性护理在糖尿病合并冠心病老年患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021,28(8):232-236.
- [9] 余慧琳. 心脏康复运动对冠心病合并糖尿病患者 PCI 术后心肺功能、运动功能和生活质量的影响[J]. 心血管康复医学杂志, 2023,32(5):456-459.
- [10] 陈静, 顾崇怀, 项学军, 等. 达格列净对冠心病合并 2 型糖尿病伴高血压患者的临床疗效观察[J]. 实用药物与临床, 2022,25(7):595-600.