

个性化护理对冠心病合并2型糖尿病老年患者血糖控制改善作用分析

邵巧男

东阳市中医院 浙江东阳

【摘要】目的 观察在对冠心病合并2型糖尿病老年患者护理时开展个性化护理干预的价值。**方法** 在2023年3月至2024年4月本院冠心病合并2型糖尿病老年患者中选择66例为对象，随机排序划分对照组（33例，开展常规护理支持）和观察组（33例，开展个性化护理）。针对患者血糖水平、生活质量对比。**结果** 对比患者血糖水平，观察组护理后低于对照组， $P<0.05$ 。生活质量对比，观察组护理后高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对冠心病合并2型糖尿病老年患者护理时开展个性化护理干预，可以改善患者血糖水平，提升患者生活质量，有助于患者恢复。

【关键词】 冠心病合并2型糖尿病；个性化护理；血糖水平

【收稿日期】 2024年6月5日

【出刊日期】 2024年7月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240190

Effect of individualized nursing on improving blood glucose control in elderly patients with coronary heart disease complicated with type 2 diabetes

Qiaonan Shao

Dongyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Dongyang, Zhejiang

【Abstract】 Objective To observe the value of individualized nursing intervention in elderly patients with coronary heart disease and type 2 diabetes. **Methods** From March 2023 to April 2024, 66 elderly patients with coronary heart disease complicated with type 2 diabetes in our hospital were selected as subjects, and randomly divided into the control group (33 cases, carrying out routine nursing support) and the observation group (33 cases, carrying out personalized nursing). Compare the blood glucose levels and quality of life of patients. **Results** Compared with the blood sugar level of patients, the observation group was lower than the control group after nursing, $P<0.05$. Compared with the quality of life, the observation group was higher than the control group after nursing, $P<0.05$. **Conclusion** Personalized nursing intervention in the nursing of elderly patients with coronary heart disease combined with type 2 diabetes can improve the blood sugar level of patients, improve the quality of life of patients, and help patients recover.

【Keywords】 Coronary heart disease with type 2 diabetes; Personalized care; Blood glucose levels

2型糖尿病为临床最常见慢性疾病，在老年人群中存在有极高的发生率，致病机制较为复杂，与患者饮食以及日常生活习惯等均存在联系^[1]。病症存在有进展性发展的特点，在病症长期影响下，会增加患者出现冠心病机率。

在对冠心病合并2型糖尿病老年患者治疗过程中，不仅需要从用药干预层面持续合理调节患者用药方案，更需要从护理干预的层面，纠正患者生活习惯，间接对患者血糖水平进行调节，并针对患者生活质量进行提升^[2]。本次研究主要对个性化护理干预在冠心病合并2型糖尿病患者护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2023年3月至2024年4月本院冠心病合并2型糖尿病老年患者中选择66例为对象，随机排序划分对照组（33例，开展常规护理支持）和观察组（33例，开展个性化护理）。在患者组成方面，对照组中男性18例，女性15例，年龄在62-79岁间，均值为 (68.84 ± 1.83) 。糖尿病病程3-6年，均值为 (4.56 ± 0.83) 年。观察组中男性17例，女性16例，年龄在61-78岁间，均值为 (67.85 ± 1.79) 。糖尿病病程3-5年，均值为 (4.45 ± 0.68) 年。针对两组基本资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受常规护理支持,护理人员耐心为患者宣贯治疗期间需要注意的各方面问题,并针对患者日常饮食、用药等层面进行指导,协助患者养成良好遵医行为,并做好日常血糖监测,纠正不健康生活习惯,合理开展运动锻炼等。在对观察组护理时则开展个性化护理干预:

(1) 血糖管理。详细为患者讲解血糖控制的重要性,指导患者掌握日常血糖监测的方式,结合患者血糖水平规定血糖监测频率并做好对应记录,一旦发现血糖水平出现异常则需要及时回医院进行诊断。

(2) 用药指导。该部分患者用药周期较长,护理人员需结合患者用药方案做好用药指导,告知患者严格按照医嘱用药的重要性,对于存在健忘情况患者,可鼓励患者做好用药记录,确保患者可以严格按照规定进行用药。并告知患者在用药期间可能出现的并发症,做好预防。

(3) 饮食指导。结合患者血糖水平等做好日常饮食指导工作,帮助患者养成科学饮食习惯,针对糖分摄入量严格控制,保持少食多餐,日常饮食以清淡、容易消化食物为主,对于辛辣、油腻等刺激性食物摄入则需要严格控制摄入量。

(4) 心理支持。在病症长时间影响下,容易导致患者存在有不同程度心理压力。护理人员与其交流过程中需准确评估患者心理状态并开展针对性心理疏导,帮助患者在恢复过程中保持积极、乐观心态。并鼓励患者多和家人、朋友等进行交流,倾诉压力,或者按照自身喜欢的方式进行放松。

(5) 积极开展运动锻炼。鼓励患者在恢复期间积极开展运动锻炼,每日活动时间控制在 1h 左右,以有氧运动为主,合理控制运动频率,避免在运动过程中产生疲劳感。

1.3 观察指标

(1) 血糖水平对比。针对两组治疗前后静脉血采集,以血糖仪对空腹血糖以及餐后 2h 血糖水平进行检测。并使用全自动生化分析仪对患者糖化血红蛋白水平进行检测。(2) 生活质量评估。运用生存质量测定量表(WHOQOL-BREF)针对两组病例在治疗过程中生活质量开展评估,从心理、社会关系、环境因子、生理四个维度开展评估,包括 26 个问题,单个问题评分范围在 0~5 分,总评分在 26~130 分间,得分和患者生活质量保持正相关。

1.4 统计学方法

运用 SPSS21.0 对本次研究中两组患者有关数据进行分析,各数据符合正态分布,血糖水平以及糖化血红蛋白水平等计量数据按照 $(\bar{x} \pm s)$ 表达, t 检验,卡方检验计数数据,百分数(%)表示, ($P < 0.05$) 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组血糖以及糖化血红蛋白水平对比

对比患者护理前后空腹血糖、餐后 2h 血糖以及糖化血红蛋白水平,护理前无差异,护理后观察组低于对照组, ($P < 0.05$), 详见下表 1。

2.2 两组生活质量对比

生活质量,观察组护理后 WHOQOL-BREF 评分高于对照组, $P < 0.05$, 详见下表 2。

表 1 两组血糖水平以及糖化血红蛋白水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白水平 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	33	9.38±0.32	6.35±0.25	14.34±2.15	9.67±1.45	9.42±1.12	6.35±0.56
对照组	33	9.41±0.33	7.86±0.27	14.42±2.16	11.68±1.51	9.46±1.23	7.86±0.42
t	-	1.657	13.052	1.485	12.108	1.725	11.058
P	-	0.468	0.001	0.536	0.001	0.124	0.001

表 2 两组恢复期间生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	33	18.45±1.35	26.45±1.35	18.65±2.15	25.91±1.45	8.45±2.02	14.68±1.45	16.68±1.25	22.75±1.35
对照组	33	18.45±1.45	21.42±1.28	18.58±2.05	21.15±1.51	8.35±2.06	11.05±1.35	16.71±1.31	19.04±1.29
t	-	1.545	11.452	1.458	12.458	1.474	11.475	1.845	16.425
P	-	0.724	0.001	0.425	0.001	0.624	0.001	0.625	0.001

3 讨论

冠心病合并 2 型糖尿病为老年人常见病症, 病症周期长且无特效治疗措施, 需患者长期用药对血糖水平进行调节, 并帮助心功能进行恢复^[3-4]。但该部分患者恢复情况, 不仅和用药方案有关, 与患者日常生活习惯等均存在有联系。在治疗期间对患者开展有效护理支持, 可以间接达到帮助患者恢复的目的^[5-6]。

个性化护理干预为当前临床主要护理模式, 主张结合患者特点为患者在治疗期间开展各方面护理支持, 引导患者保持健康生活行为, 降低自身因素对病症的影响^[7-8]。将该护理模式运用到冠心病合并 2 型糖尿病患者护理中, 从心理、饮食、用药以及运动等多个层面为患者提供护理帮助, 能够促使患者在治疗过程中保持健康生活习惯, 以平稳心态面对病症, 并严格按照医嘱进行用药, 达到对血糖水平控制的目的^[9-10]。而合理开展运动锻炼, 可以起到促进代谢的目的, 对于帮助患者恢复, 同样具备作用。在本次研究中, 观察组在治疗期间则接受个性化护理干预, 对比可见在该护理模式的作用下, 可以改善患者血糖水平并增加患者生活质量, 可以综合保障临床对该部分患者的护理效果。

综合本次研究, 在对冠心病合并 2 型糖尿病患者护理时可以将个性化护理干预进行运用, 降低患者血糖水平, 帮助患者进行恢复。

参考文献

- [1] 肖丹,袁亮,马玉娇,等. 八段锦运动联合分阶段心脏康复训练在冠心病合并 2 型糖尿病 PCI 术后患者中的临床效果研究 [J]. 现代生物医学进展, 2024, 24 (08): 1460-1463.
- [2] 武晓慧,唐芳勇,于春华,等. 个性化护理对冠心病合并 2 型糖尿病老年患者血糖控制改善作用分析 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (05): 126-129.
- [3] 石庆花. 个性化饮食干预对 2 型糖尿病合并冠心病患者

营养状况的影响 [J]. 中国食品工业, 2024, (03): 174-176.

- [4] 丁亚桃,王中华,陈波. 胰岛素治疗老年冠心病合并 2 型糖尿病患者的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2024, 40 (01): 3-6.
- [5] 程茗慧,刘丹,宋海旭,等. 冠心病合并 2 型糖尿病发病与 CCL21 基因 rs2812377 多态相关性研究 [J]. 临床军医杂志, 2023, 51 (11): 1144-1147.
- [6] 柳京池,张明雪. 基于数据挖掘探析张明雪教授治疗冠心病合并 2 型糖尿病用药规律研究 [J]. 辽宁中医杂志, 2023, 50 (11): 15-20.
- [7] 黄敏,梁海燕,劳文静. 基于个性化延续护理模式干预对 2 型糖尿病合并冠心病患者焦虑抑郁及血管内皮功能的影响 [J]. 中华肥胖与代谢病电子杂志, 2021, 7 (03): 170-174.
- [8] 穆学芳,韩慧. 比伐卢定治疗冠心病合并 2 型糖尿病患者经皮冠状动脉介入术后疗效及对凝血功能的影响 [J]. 血栓与止血学, 2021, 27 (03): 414-415+418.
- [9] 付霞,罗茂. 冠心病合并 2 型糖尿病患者血浆 miR-765 水平、临床意义及靶基因功能研究 [J]. 中国动脉硬化杂志, 2021, 29 (05): 405-411.
- [10] 麦瑞林,程芬,周衍国,等. 冠心病合并 2 型糖尿病应用曲美他嗪治疗的效果及对尿酸、同型半胱氨酸和脂蛋白 a 影响 [J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20 (10): 117-119.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS