

糖尿病低血糖对心血管不良事件的影响及相应护理策略

黄和煦, 欧阳元芳, 许敏

广东省深圳市前海蛇口自贸区医院 广东深圳

【摘要】目的 针对当前糖尿病低血糖用于发作心血管不良事件患者的影响开展深入分析。**方法** 研究人员结合纳排标准, 选择了我院 2019 年 1 月到 2021 年 12 月诊断并且治疗护理的发作心血管不良事件患者为研究对象, 根据其是否存在糖尿病低血糖情况对其进行分组, 划分为两组。研究组 (n=45 例, 合并糖尿病低血糖的心血管疾病患者); 参照组 (n=45 例, 单纯心血管疾病患者)。**结果** 参照组的住院时间高于研究组 ($P<0.05$)。参照组的不良反应高于研究组 ($P<0.05$)。参照组的心脏功能水平低于研究组 ($P<0.05$)。**结论** 并发糖尿病低血糖患者的心血管疾病患者, 其自身住院时间更长, 不良反应常发。结合适当的护理方式, 调整后适用于发作心血管不良事件患者且合并糖尿病低血糖的临床推广。

【关键词】 糖尿病低血糖; 住院时间; 常规护理; 发作心血管不良事件

Influence of diabetic hypoglycemia on cardiovascular adverse events and corresponding nursing strategies

Hexu Huang, Yuanfang Ouyang, Min Xu

Shenzhen Qianhai Shekou Free Trade Zone Hospital, Shenzhen, Guangdong, China

【Abstract】Objective To conduct an in-depth analysis of the current influence of diabetic hypoglycemia on patients with cardiovascular adverse events. **Methods** Combined with the inclusion and exclusion criteria, the researchers selected patients with cardiovascular adverse events diagnosed and treated in our hospital from January 2019 to December 2021 as the research objects, and grouped them according to whether they had diabetes and hypoglycemia. Divide into two groups. Study group (n=45cases, patients with cardiovascular disease complicated with diabetes and hypoglycemia); reference group (n=45cases, patients with simple cardiovascular disease). **Results** The length of hospital stay in the reference group was higher than that in the study group ($P<0.05$). The adverse reactions in the reference group were higher than those in the study group ($P<0.05$). The cardiac function level of the reference group was lower than that of the study group ($P<0.05$). **Conclusion** Cardiovascular disease patients complicated with diabetes and hypoglycemia have longer hospital stay and frequent adverse reactions. Combined with appropriate nursing methods, it is suitable for the clinical promotion of patients with adverse cardiovascular events and complicated with diabetes and hypoglycemia after adjustment.

【Keywords】 Diabetic hypoglycemia; Hospital stay; Routine care; Cardiovascular adverse events

心脑血管疾病是心脏血管和脑血管疾病的统称, 患者病情复杂, 通常年纪较大, 其治疗难度较高, 主要表现为高脂血症、动脉粥样硬化、血液粘稠、高血压、心功能衰竭、扩张型心肌病等出血性或者缺血性情况^[1]。合并糖尿病低血糖在一定程度上会导致患者病情加重, 加大其治疗难度, 加重其心血管疾病症状^[2-3]。增加了护理工作量及难度。现列举 90 例发作心血管不良事件患者进行分组讨论, 分析两组患者心血管疾病患者的住院时间等相关检验指标, 给予其护理措施开展分析, 结合患者实际情况规范选择个性化护理措施,

为发作心血管不良事件患者的病情干预提升指明、改进方向, 保证临床结果达到预期效果。具体报告如下:

1 资料及方法

1.1 一般资料

研究人员结合纳排标准, 选择了我院 2019 年 1 月到 2021 年 12 月诊断并且治疗护理的心血管疾病患者为研究对象, 根据其是否存在糖尿病低血糖情况对其进行分组, 划分为两组。研究组 (n=45 例, 合并糖尿病低血糖的心血管疾病患者); 参照组 (n=45 例, 单纯心血管疾病患者)。参照组患者: 年龄为 61-78 岁,

平均年龄(70.00±3.66)岁; 男性 31 例, 女性 14 例。研究组患者: 年龄为 60-79 岁, 平均年龄(71.02±3.74)岁; 男性 30 例, 女性 15 例。两组一般资料, 经统计学处理, 结果显示组间无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

两组患者均行同样的护理内容。护理一段时间后, 分析其两组患者病情情况以及心血管不良事件的发生情况, 研究糖尿病低血糖对心血管不良事件的影响。具体护理内容如下:

(1) 建立合并糖尿病低血糖的个性化护理干预小组: 建立小组采用层级护理原则, 在实施前根据医院护理部划分的层级, 可分为专科护士、N4 级护士、N3 级护士、N2 级护士、N1 级护士等五个层级, 并针对人员的素质进行分组。根据医护人员工作时间安排以及工作难度开展调整, 进行连续排班设计, 要求每一组工作人员均准守 12h 连续工作安排表^[4]。同时, 为了保证合并糖尿病低血糖个性化护理干预小组的医护人员的工作质量保证, 设置高级责任护士作为小组组长, 设定责任落实到人头的护理管理制度。

(2) 成立小组后, 医护人员需要全方面收集患者个人信息以及病情情况, 重点分析合并糖尿病低血糖的病情内容, 制定个性化的护理计划^[5]。医护人员结合患者学历、语言及接受程度等情况, 开展不同类型的健康宣教: 宣教方式主要采用口头宣教、视频播放、实物道具以及宣传手册等方式进行, 向患者及其家属讲解疾病相关知识、注意事项和常见的并发症等, 定

期开展健康宣教^[6-7]。

(3) 针对护理小组的护理质量水平, 定期需要开展一系列的实施层级培训, 根据护理人员工作内容以及护理情况的不同, 制定不同的培训内容和方案, 开展积极有效的层级培训, 提高医护人员的工作质量, 保证患者可以享受准且科学的护理服务^[8-10]。

1.3 指标判定

(1) 住院时间; (2) 不良反应; (3) 心脏功能。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 为此次研究统计数据软件, 使用 χ^2 检验 n (%) 代表的计数资料, 使用 t 检验 ($\bar{x} \pm s$) 代表的计量资料。当计算得到 P<0.05, 表明此次统计学数据组间差异具有统计学意义, 具有研究意义。

2 结果

2.1 对比两组发作心血管不良事件患者的住院时间

分析得到, 研究组患者住院时间低于参照组, 组间差异具有统计学意义(P<0.05)。详见下表 1。

2.2 对比两组发作心血管不良事件患者的不良反应

分析得到, 研究组患者不良反应低于参照组, 组间差异具有统计学意义(P<0.05)。详见下表 2。

2.3 对比两组发作心血管不良事件患者的心脏功能情况

分析得到, 研究组患者心脏功能水平高于参照组, 组间差异具有统计学意义(P<0.05)。详见下表 3。

表 1 对比两组发作心血管不良事件患者的住院时间[n, %]

组别	例数	住院时间
参照组	45	19.21±2.40
研究组	45	14.32±2.45
t	--	4.278
P	--	0.000

表 2 对比两组发作心血管不良事件患者的不良反应[n, %]

组别	例数	总不良反应	并发休克	心力衰竭	心动过缓	合并心律失常
参照组	45	8 (17.78)	1 (2.22)	2 (4.44)	1 (2.22)	4 (8.89)
研究组	45	2 (4.44)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.44)
χ^2	--	4.050	1.011	2.046	1.011	0.714
P	--	0.044	0.315	0.153	0.315	0.398

表 3

组别	例数	治疗前左心射血 分数 (%)	治疗后左心射血 分数 (%)	治疗前左室舒张 末径 (mm)	治疗后左室舒张 末径 (mm)	治疗前 B 型脑钠 肽 (Pg/mL)	治疗后 B 型脑钠 肽 (Pg/mL)
参照组	45	45.57±6.02	48.24±4.32	60.28±8.02	59.24±5.71	987.92±182.31	614.05±121.06
研究组	45	45.82±5.26	52.32±3.26	61.08±8.17	55.86±6.53	962.15±162.33	502.37±85.24
t	--	0.205	4.944	0.504	3.654	0.692	4.946
P	--	0.838	0.000	0.616	0.000	0.491	0.000

3 讨论

合并糖尿病低血糖的心脑血管疾病患者主要为夜间阵发性呼吸困难、气短、心悸、端坐呼吸、胸骨后的压迫性疼痛、胸闷不适、水肿等。基于合并糖尿病低血糖的心脑血管疾病患者,其护理措施通常情况下不能与非合并疾病患者相同。糖尿病低血糖对心血管不良事件带来了负面的影响,导致患者治疗时间延长,影响患者疾病治疗过程中出现一系列心血管不良事件的发生率,同时也负面改变了患者的心功能水平,所以医护人员一定要结合患者个性化病情选择适当的针对性护理内容。护理人员需要开展相关的健康知识宣讲工作,让患者知晓管住嘴迈开腿,在饮食的时候应该低脂低热量,由患者主治医生根据患者病情情况计算饮食的碳水化合物的量。针对部分糖尿病患者已经并发了肾病的时候,进一步严格限制这部分病人对脂肪和蛋白质,不仅如此还需要临床医生根据患者的体重来计算每天的摄入量。迈开腿也是当前患者要进行一系列的一些运动,患者的运动以缓慢的运动为主。刘晨^[11]在相关文献中,探究糖尿病低血糖对心血管不良事件的影响及护理应对措施,进一步针对糖尿病低血糖患者开展科学有效的护理,可以进一步降低患者出现心血管不良事件。本文研究结果同上述文献结果相似,在一定程度上相互证明了其可靠性。

对比两组发作心血管不良事件患者的住院时间、不良反应、心脏功能情况,研究组患者的住院时间低于参照组,研究组患者的不良反应发生率显低于参照组,研究组患者的心脏功能水平高于参照组,组间差异有统计学意义。

综上所述,合并糖尿病低血糖的心脑血管疾病患者,在治疗护理过程中往往会导致其住院时间的增加,导致不良反应发生频发,影响患者的心脏功能水平,不利于当前心脑血管疾病的良好控制。医护人员需要根据当前患者合并疾病的情况,调整其护理措施内容,

尽可能为合并糖尿病低血糖的患者开展个性化的针对性护理,减少其出现心血管不良事件的情况,有效实现其护理目的。

参考文献

- [1] 林悦青,龚丽友,王文慧.西格列汀对胰岛素控制不佳的 2 型糖尿病并冠心病患者的疗效影响[J].中国处方药,2022,20(01):100-102.
- [2] 刘子杰,李晓红,雷双凤.动态心电图心率变异性对糖尿病前期患者心血管不良事件的预测价值研究[J].实用医技杂志,2021,28(12):1478-1480.
- [3] 李小梅.双心护理措施对糖尿病患者行冠心病介入治疗中遵医行为与心血管不良事件的影响研究[J].糖尿病新世界,2021,24(21):159-162+167.
- [4] 杨依玲.糖尿病低血糖对心血管不良事件的影响及护理应对措施[J].护理实践与研究,2021,18(01):61-63.
- [5] 王哲雅,张真稳.低血糖对 2 型糖尿病患者心血管系统影响的研究进展[J].国际医药卫生导报,2020,26(19):2889-2892.
- [6] 姚芳,张岩,陈琰,赵淑杰,王彦君.口服降糖药联合胰岛素治疗对 2 型糖尿病合并冠心病患者心血管不良事件的影响[J].中国老年学杂志,2017,37(18):4538-4539.
- [7] 黄修猷,王圣,李斌,王卫,刘时武,张力立,帅付杰.老年冠心病患者介入术后院内心血管不良事件及其影响因素[J].中国老年学杂志,2019,39(16):3867-3870.
- [8] 金秀,李屏,曹宏玲.全程护理模式对冠心病合并糖尿病患者 PCI 术后生活质量及心血管不良事件的影响[J].海南医学,2019,30(05):675-677.
- [9] 徐午侠,龚菊娣.波动性血糖和糖尿病心血管不良事件发生相关性[J].糖尿病新世界,2018,21(24):20-21.

- [10] 马素霞,吴慧颖.不同双联抗血小板方案对急性冠状动脉综合征合并2型糖尿病患者经皮冠状动脉介入术后残余血小板高反应性及主要心血管不良事件与出血事件风险的影响[J].心肺血管病杂志,2018,37(02):91-94.
- [11] 刘晨.糖尿病低血糖对心血管不良事件的影响及护理应对措施[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(07):140-141.

收稿日期: 2022年7月5日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 黄和煦, 欧阳元芳, 许敏, 糖尿病低血糖对心血管不良事件的影响及相应护理策略[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 49-52

DOI: 10.12208/j.jacn.20220056

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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