

## 社区护理在老年冠心病合并2型糖尿病患者中的应用效果分析

任维玲

山东颐养健康集团莱芜中心医院 山东济南

**【摘要】目的** 实验将针对老年冠心病合并2型糖尿病患者实施社区护理管理，进一步提高患者的病情管控成果，保障生活质量。**方法** 研究筛选出了一共156例老年冠心病合并2型糖尿病患者为对象，都于2021年1月至2021年12月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组实行常规护理模式，观察组实施社区护理管理，对比护理成果。**结果** 从数据可见，观察组患者的血糖水平控制效果优于对照组，对比具有统计学意义( $P < 0.05$ )。与此同时，在患者的心功能各项指标的对比下，观察组患者也优于对照组，差异具有统计学意义。最后，在统计半年内患者心绞痛和低血糖的发生率上，可见观察组均较少发生，在生活质量的对比中，各个项目评分高于对照组，可见差异显著( $P < 0.05$ )。**结论** 采用社区护理管理对于老年冠心病合并2型糖尿病患者的康复治疗效果显著，有助于稳定血糖和心功能水平，同时具有较高的可行性，患者容易接纳，值得在继承借鉴中发展。

**【关键词】** 社区护理；老年冠心病；2型糖尿病；应用效果

### Analysis of application effect of community nursing in elderly patients with coronary heart disease and type 2 diabetes mellitus

Weiling Ren

Shandong Yiyang Health Group Laiwu Central Hospital Jinan, Shandong

**【Abstract】 Objective** The experiment will implement community nursing management for elderly patients with coronary heart disease and type 2 diabetes mellitus, to further improve the patient's disease control results and ensure the quality of life. **Methods** A total of 156 elderly patients with coronary heart disease and type 2 diabetes mellitus were screened out in the study, and they were all admitted to our hospital for treatment from January 2021 to December 2021, and were grouped according to the principle of parallel control. The control group implemented routine nursing mode, while the observation group implemented community nursing management to compare nursing results. **Results** It can be seen from the data that the control effect of blood sugar level in the observation group was better than that in the control group, and the comparison was statistically significant ( $P < 0.05$ ). At the same time, the patients in the observation group were also better than those in the control group under the comparison of various indicators of cardiac function of the patients, and the difference was statistically significant. Finally, in the incidence of angina pectoris and hypoglycemia in the six months, it can be seen that the observation group has fewer occurrences. In the comparison of quality of life, the scores of each item are higher than the control group, and the difference is significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The use of community nursing management has a significant effect on the rehabilitation of elderly patients with coronary heart disease and type 2 diabetes mellitus, which is helpful to stabilize blood glucose and cardiac function levels.

**【Keywords】** Community nursing; Elderly coronary heart disease; Type 2 diabetes; Application effect

不论是糖尿病还是冠心病，都属于当下常见的慢性病，而两者的发生具有关联性，会延长患者的病程，并造成恶性循环，导致疾病迁延难愈<sup>[1]</sup>。这就会威胁到患者的生活质量，且在近年来人们的生

活方式改变老龄化进程加快患病人数增加, 由于长期处于慢性病的状态中导致患者的情绪质量下降, 个体化的护理模式, 难以满足患者的全面需求, 在出院后仍然存在血糖波动以及其他疾病并发症问题, 故而我们提出通过社区护理方案, 更好的指导老年患者的日常生活及用药治疗<sup>[2,3]</sup>。鉴于此, 研究筛选出了一共 156 例老年冠心病合并 2 型糖尿病患者为对象, 都于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月进入本院治疗, 以平行对照法为原则分组。结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究筛选出了一共 156 例老年冠心病合并 2 型糖尿病患者为对象, 都于 2021 年 1 月至 2021 年 12 月进入本院治疗, 以平行对照法为原则分组。其中观察组男性 40 例, 年龄区间保持在 21 到 76 岁, 均值 (48.63±4.72) 岁; 女性 47 例, 年龄区间保持在 52 到 76 岁, 均值 (47.51±4.93) 岁。对照组男性 44 例, 年龄区间保持在 21 到 76 岁, 均值 (58.63±4.72) 岁; 女性 43 例, 年龄区间保持在 52 到 77 岁, 均值 (57.51±4.93) 岁。客观比较上述每组资料, 达到研究标准,  $P>0.05$ , 无统计学意义。

在沟通过程中, 针对具体涉及到疾病管理的重要性、疾病治疗方法、方案的优势以及可能出现的问题。通过对以上四个方面的说明与患者保持良好沟通, 并且进行书面文件的签署, 确保患者对接下来的治疗、护理措施具有知情权。

### 1.2 实验方法

对照组实行常规护理模式, 主要是听从院内治疗的医嘱, 进行日常用药和饮食改善。

观察组实施社区护理管理, 为患者建立个人健康档案, 并且能够规范饮食, 运动, 对病情进行长期的监测。在征求患者同意的情况下, 了解其电话和家庭住址, 以便于进行随访调研, 在病史上要了解患者的既往病史以及是否规范就诊, 按医嘱用药, 同时了解患者的自我控制能力。在定期随访过程中, 还可以以社区小区为单位进行健康知识讲座, 并且通过义诊的形式帮助患者了解疾病的相关内容, 还可以加强血糖的日常测定。在饮食中则需要专业的营养师进行指导, 重视高血糖患者的营养需求, 同时。要做到饮食结构均衡, 要符合低盐低脂低糖的标准。在运动建议方面需要重点讲解运动锻炼的有

益处, 且能够提升心肌收缩力改善血管功能。在社区护理中还需要加强用药指导以及对药物的副作用进行说明。包括患者病情如果朝着严峻化方向发展, 也会出现并发症。当出现低血糖, 心动过缓, 心动过速等情况下, 应当及时就诊进行治疗。最后则是心理指导帮助患者疏通心理问题, 积极面对治疗, 对于慢性病必须长期服用药物, 这也引起很多患者的担忧, 应当重点讲解药物副作用, 并且对负面情绪的产生进行原因分析, 培养患者的兴趣爱好, 更加积极地面对慢性病的康复治疗<sup>[4,5]</sup>。

### 1.3 评价标准

本次实验需要进行血糖水平的测定, 涉及空腹血糖、餐后 2 小时血糖, 糖化血红蛋白指标。

同时还将对患者的心功能指标, 涉及左心室射血分数、左心室收缩末径 (mm)、左心室舒张末径 (mm)。

此外, 对比患者的生活质量, 结合 WHOQOL-BREF 量表, 涉及生理健康、心理健康、社会关系、周围环境、独立能力, 每个项目满分为 25 分。

最后, 统计患者心绞痛和低血糖的发生率。

### 1.4 统计方法

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库, 患者的信息确认无误后, 所有数据导入 SPSS22.0 for windows 做统计描述以及统计分析。计数单位采用% 进行表示, 计量数据采用 ( $x\pm s$ ) 来进行表示。

## 2 结果

就数据中看, 观察组患者的血糖水平控制效果优于对照组, 即在空腹血糖、餐后 2 小时血糖, 糖化血红蛋白指标上为 (5.7±0.5) mmHg、(7.6±0.6) mmHg 和 (7.8±1.3)%, 对照组对应为 (6.3±0.9) mmHg、(8.3±1.9) mmHg 和 (8.2±1.1)%, 即对比具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

与此同时, 在患者的心功能各项指标的对比下, 观察组患者也优于对照组, 差异具有统计学意义。如表 1 所示。

此外, 生活质量分析中, 可结合 WHOQOL-BREF 量表, 结果反馈在各个指标中均以观察组成效更优, 可见生活水平更高, 组间差异具有统计学意义。如表 2 所示。

最后, 在统计半年内患者心绞痛和低血糖的发生率上, 可见社区干预下, 观察组患者的发生率分

别为 5.1% (4/78) 和 10.3% (8/78), 对照组则为 1 2.8% (10/78) 和 30.77% (24/78), 可见差异存在统计学意义。

表 1 对比两组患者心功能指标 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	左心室射血分数 (mm)		左心室收缩末径 (mm)		左心室舒张末径 (mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	78	63.36±2.51	54.21±2.14	39.36±6.57	44.49±7.24	49.68±9.21	43.62±7.26
观察组	78	63.87±2.36	45.43±2.25	38.25±5.48	35.42±8.40	48.77±9.13	36.40±7.19
t		0.621	0.951	0.632	12.336	0.435	5.985
P		0.087	0.102	0.092	0.005	0.132	0.004

表 2 两组患者生活质量对比分析 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	生理健康	心理健康	社会关系	周围环境	独立能力
对照组 (n=78)	18.65±3.21	18.36±2.43	18.63±2.96	16.46±2.21	17.96±2.09
观察组 (n=78)	21.02±3.33	20.63±2.46	22.98±2.34	20.76±2.11	23.04±2.18
t	3.434	2.315	4.356	4.093	5.024
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

糖尿病已经是当下常见的慢性病之一, 而其已经不是单纯的疾病, 是威胁到人类健康的重要的公共卫生问题, 此外, 糖尿病作为终身性疾病没有根治的方法, 需要通过多种方案来进行控制, 包括药物治疗以及患者的饮食改善<sup>[6]</sup>。当二型糖尿病患者合并冠心病后, 其病情和生活特点均具有一定的特殊性, 需要长期服用多类药物, 且生活饮食习惯均会受到限制, 但随着病情的常态化发展, 患者的依从性有所下降, 在自我管理的意识上逐步减弱, 自我效能下降, 这些都会导致血糖的波动以及不良事件的发生<sup>[7]</sup>。由此我们要为患者提供社区规范的护理干预, 帮助患者控制血糖, 血压, 体重, 更加积极的科学地面对疾病的治疗。

在社区护理指导下, 能够纠正患者的错误生活饮食习惯, 并且对疾病进行健康宣教, 更好地了解疾病所产生的影响, 以及如何提高生活质量<sup>[8]</sup>。对于糖尿病合并冠心病的患者。康复的过程漫长且复杂, 有效的护理方式能够减少不良事件的发生在当下合并以上疾病患者的人数越来越多, 去中大型医院集中治疗, 并不适应现在的疾病发展, 而社区护理模式能够分担大型医院的压力, 也防止了医疗资源的浪费, 能够为患者提供更为快捷基础的医疗服务<sup>[9,10]</sup>。社区模式的推广在发达国家逐步成熟, 我国

虽然起步滞后, 但发展迅速, 但仍然要优化社区服务的内容和模式, 在社区人员患者及其家属的共同努力下构建良好的社区服务模式, 为患者的病情需要和身心需求提供帮助<sup>[11]</sup>。

本研究结果显示, 观察组患者在社区服务模式下所取得的成果更佳, 一方面心功能指标控制较好, 另一方面血糖水平也更为稳定。与此同时, 在并发症的发生率上, 以观察组更低能够更好地保障患者日常生活中的安全性, 并为其提供健康指导, 心理疏导等服务。于子彤是为了保障患者的生存质量, 也应当在居家期间有良好的心态, 同时按照医嘱用药, 再出现不适情况后应当进社区医院进行基础检查, 明确病情变化, 对自己的身体状况有一个持续的、客观的了解<sup>[12,13]</sup>。社区医疗作为我国医疗事业发展的重要方向, 能够覆盖一定区域的群众, 为他们的疾病治疗提供专业指导, 通过随访调研能够深入到患者群体中。通过社区护理模式的建立, 随访小组成员能够对患者所关心的问题归纳整理, 结合护理人员对冠心病合并 2 型糖尿病知识的讲解, 能够纠正患者以往的错误认知<sup>[14]</sup>。此外, 在家属的共同配合下以及患者的高依从性下, 容易达成更好的疾病管控结局。

综上所述, 采用社区护理管理对于老年冠心病合并 2 型糖尿病患者的康复治疗效果显著, 有助于

稳定血糖和心功能水平，同时具有较高的可行性，患者容易接纳，值得在继承借鉴中发展。

### 参考文献

- [1] 张桂娟,陈焯然,颜显欣. 社区护理干预 2 型糖尿病合并冠心病患者的临床疗效观察与分析[J]. 中国医学创新,2019,16(12):67-72.
- [2] 朱柯洁. 高血压合并 2 型糖尿病病人服药依从性、行为习惯及疗效的社区护理干预观察[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(36):317-318.
- [3] 刘昔兰,刘小莲,施少雄. 基于家庭医生团队的社区护理对糖尿病合并冠心病患者生存质量的影响[J]. 中国当代医药,2019,26(21):206-208+221.
- [4] 赵诗文. 社区护理在慢性病管理中的临床意义[J]. 心理月刊,2019,14(22):140.
- [5] 潘桂华. 老年冠心病合并糖尿病肾病患者的社区护理干预体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(27):94-95.
- [6] 袁婷婷. 老年冠心病合并 2 型糖尿病患者的社区护理效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(91):241.
- [7] 刘银平,刘锡芳. 社区护理用于糖尿病并发冠心病患者中的临床效果[J]. 实用糖尿病杂志,2018,14(05):16-17.
- [8] 徐艳婷,高艺青,莫志芳. 社区护理干预对糖尿病合并冠心病患者不良事件的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2016,37(04):555-556.
- [9] 张小娟. 社区护理干预对老年慢性病患者生活质量的
- 影响[J]. 心理月刊,2020,15(14):164.
- [10] 郝瑶瑶. 社区护理服务与居民的健康素养[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(13):7+16.
- [11] 高秀梅,孙凤,张文越,等. 护理干预对糖尿病合并冠心病患者的临床效果[J]. 当代医学, 2017, 23 (20) : 168-169.
- [12] 郑纪玉. 多样性护理在糖尿病合并冠心病患者中的应用效果[J/OL]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(8) : 158-159.
- [13] 李买容,江明,赵飞英. 社区护理干预对高血压患者生活方式及疾病行为的作用[J]. 现代医院, 2015, 15(1) : 154-156.
- [14] 杨娇,杨明莹,柯亭羽,等. 家庭参与型远程护理模式对老年 2 型糖尿病患者自我管理能力的效果研究[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32 (20) : 1535-1539.

**收稿日期:** 2022 年 3 月 26 日

**出刊日期:** 2022 年 5 月 19 日

**引用本文:** 任维玲, 社区护理在老年冠心病合并 2 型糖尿病患者中的应用效果分析[J]. 当代护理, 2022, 3(3) : 161-164  
DOI: 10.12208/j.cn.20220108

**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**