

多样化护理措施在糖尿病合并冠心病护理中的应用有效性分析

马荣

新疆库尔勒市巴州人民医院心血管内二科 841000

摘要: 目的: 探讨多样化护理措施对糖尿病合并冠心病住院的患者临床护理效果, 经过多维度干预手段评估其对血糖控制等实际成效, 为优化临床护理策略提供参考依据。方法: 本研究选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月于本院接受系统治疗的糖尿病合并冠心病患者 108 例, 按照护理干预方式分为对照组和干预组, 各 54 例。对照组采用常规护理管理, 干预组在常规基础上引入多样化护理内容, 并把所有指标于干预前后分别评估并展开组间差异对比。结果: 干预前两组在 FPG、2hPG 血脂指标及 SF-36 得分方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。但在干预结束后, 干预组 FPG 较基线下降 32.66%, 2hPG 下降 36.00%, TC 与 LDL-C 分别下降 30.00% 和 32.44%, 改善幅度远高于对照组, 差异具有显著性 ($P < 0.05$)。结论: 构建以患者差异特征为导向的护理干预模式, 融合行为干预等综合路径, 可显著优化糖尿病合并冠心病患者的血糖和血脂控制水平, 全面提升其生活质量增强治疗依从性, 为多病共管患者提供更加高效的护理模式。

关键词: 多样化护理; 糖尿病; 冠心病

引言: 糖尿病和冠心病同属慢性代谢性疾病, 长期共病发生率不断升高, 形成以高血糖和高血脂以及高血压为核心的三重负担, 显著干扰患者的代谢稳态和心血管功能。两者交互作用会强化病情波动, 血糖波动性则加剧动脉粥样硬化进程, 脂代谢异常加速冠状动脉狭窄, 临床干预面临路径复杂等挑战。而传统护理路径以常规宣教和饮食建议为主, 内容单一形式刻板, 患者主动参与度偏低依从性不高, 难以满足共病患者在疾病管理等多方面的实际需求。多样化护理理念经过整合健康教育等复合性措施, 构建以患者为中心的动态护理干预措施, 能够精准覆盖生理等多个维度。医护人员基于差异化需求实施个体化策略, 有助于调动患者的主观能动性, 增强治疗配合度降低高风险指标水平, 改善生活质量。因此, 本研究聚焦住院阶段糖尿病合并冠心病患者的护理干预效果, 全面评估多样化护理措施在血糖控制及生活质量提升中的作用, 为构建高质量慢病共管护理模式提供数据支持。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共纳入 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间在本院接受治疗的糖尿病合并冠心病患者 108 例, 按护理方式不同分为对照组和实验组, 各 54 例, 对照组中男性共 29 例女性 25 例, 实验组中男性 28 例女性 26 例。对照组患者年龄范

围为 50 ~ 78 岁, 平均年龄 (63.4 ± 6.2) 岁; 而实验组患者年龄范围为 51 ~ 80 岁, 平均年龄 (64.1 ± 5.9) 岁, 两组患者一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 筛选标准

1.2.1 纳入标准

(1) 符合糖尿病及冠心病临床诊断标准, 且为两者共病者。(2) 住院治疗时间不少于 7 天, 能接受完整的护理干预流程。(3) 心功能分级为 I ~ III 级, 病情稳定, 无急性发作期症状。

1.2.2 排除标准

(1) 合并有严重肝肾功能障碍或其他严重基础疾病者。(2) 入院期间发生急性心肌梗死以及糖尿病酮症酸中毒等严重并发症者。(3) 既往接受过系统的强化心理或运动等个体化护理干预者。

1.3 方法

对照组患者采用本院常规护理措施, 包括基础健康宣教和饮食指导以及常规用药护理等。

实验组患者则在常规护理基础上实施以下多样化护理措施: (1) 个体化健康教育。医护人员根据患者的文化水平等能力定制宣教内容, 利用图文资料等多形式展开宣教, 提高患者自我管理意识。(2) 营养干预指导。由营养师联合医护人员制定个性化膳食方案, 控制总热量摄入, 合理分

配三大营养素的比例,并结合血糖监测动态调整。(3)心理疏导护理。医护人员定期开展心理评估,针对焦虑抑郁情绪开展个别谈话,必要时邀请心理专业人员辅助干预,增强患者的治疗依从性。(4)运动干预指导。医护人员根据患者的心功能等级制定安全可行的运动计划,如低强度步行等,并协助评估运动耐量,动态指导运动强度。

1.4 观察指标

①血糖控制水平:观察患者在干预前后空腹血糖(FPG)及餐后2小时血糖(2hPG)的变化。

②血脂指标:监测患者的总胆固醇(TC)和低密度脂蛋白(LDL-C)等关键血脂水平。

③生活质量评分:医护人员采用SF-36健康调查问卷

评估患者生理功能及社会适应等能力。

1.5 统计学方法

使用SPSS31.0统计学软件进行数据分析处理,计数资料以例数和百分率(%)表示,采用 χ^2 检验,如果 $P < 0.05$,差异则有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的血糖控制水平

在护理干预前,两组患者空腹血糖(FPG)和餐后2小时血糖(2hPG)水平均无明显差异。但是经过护理干预后,干预组FPG以及2hPG值较干预前明显下降,改善幅度显著优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 对比两组患者的血糖控制水平

组别	例数	干预前 FPG(mmol/L)	干预后 FPG(mmol/L)	FPG 改善率 (%)	干预前 2hPG(mmol/L)	干预后 2hPG(mmol/L)	2hPG 改善率 (%)
对照组	54	9.6 ± 1.2	8.7 ± 1.1	12.00%	13.8 ± 1.6	11.9 ± 1.4	13.88%
干预组	54	9.5 ± 1.3	6.4 ± 1.0	32.66%	13.6 ± 1.5	8.7 ± 1.2	36.00%
P							<0.05

2.2 对比两组患者的血脂指标

护理干预结束后,干预组TC和LDL-C指标均较干

前有明显下降,改善幅度显著优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 对比两组患者的血脂指标

组别	例数	干预前 TC(mmol/L)	干预后 TC(mmol/L)	TC 改善率 (%)	干预前 LDL-C(mmol/L)	干预后 LDL-C(mmol/L)	LDL-C 改善率 (%)
对照组	54	6.1 ± 0.8	5.5 ± 0.7	9.88%	3.8 ± 0.6	3.4 ± 0.5	10.55%
干预组	54	6.0 ± 0.9	4.2 ± 0.6	30.00%	3.7 ± 0.7	2.5 ± 0.4	32.44%
P							<0.05

2.3 对比两组患者的生活质量评分

护理干预前,两组患者的生活质量评分总分差异无统计学意义。在干预后,干预组评分显著提升,高于对照组,

且评分 ≥ 80 分的患者比例明显增加,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结果提示,多样化护理措施有助于显著改善糖尿病患者合并冠心病患者的生活质量水平。

表 3 对比两组患者的生活质量评分

组别	例数	干预前总分(分)	干预后总分(分)	提高幅度(分)	干预后评分 ≥ 80 分例数(例)	占比(%)
对照组	54	58.2 ± 6.5	66.4 ± 7.1	8.2	18	33.33%
干预组	54	57.9 ± 6.8	79.3 ± 6.4	21.4	41	75.99%
P						<0.05

3 讨论

糖尿病和冠心病作为常见的慢性病,两者在病理机制上相互关联,常呈共病状态,会严重威胁患者的生命安全以及生活质量。常规护理模式虽能为患者提供基础性健康管理,但面对糖尿病合并冠心病患者复杂多变的临床特点,其干

预效果存在一定局限。但是,本研究结果显示,多样化的护理措施在多个关键维度上均优于常规护理,体现出其在临床护理实践中的显著优势。

首先,在血糖控制方面,干预组患者的FPG、2hPG改善率明显高于对照组,提示在常规护理基础上,医护人员经

通过开展个性化健康教育以及营养运动的综合干预,能够显著增强患者的血糖管理能力。这种多维度且连续性强的护理路径,能够有效降低患者血糖水平的波动幅度,有助于延缓并发症的进展。其次,在改善血脂指标方面则进一步验证干预措施的有效性。TC 和 LDL-C 是心血管事件的预测因子,实验组在干预后其血脂水平下降幅度远超对照组,表明系统的饮食干预等护理内容对血脂代谢具有良好调节作用,进一步为控制冠心病提供有力支撑。

此外,生活质量评分的显著提升表明,多样化护理不止着眼于生理层面的干预,更关注患者的心理和社会适应能力。干预组在 SF-36 量表评估中的总分和高评分率显著优于对照组,反映出心理疏导和行为支持等人性化护理手段,可以有效缓解患者的焦虑抑郁情绪,最大化提升其生活信心和治疗依从性。

综上所述,多样化护理措施在糖尿病合并冠心病患者的护理实践中既可以提升血糖和血脂控制效果,还能够显著

改善患者的整体生活质量,具有良好的推广价值。未来,医护人员应进一步探索其在社区慢病管理中的应用潜力,以实现慢性病护理模式的优化升级。

参考文献:

- [1] 余月,刘继维,潘莹.慢病管理理念与多样化护理在女性冠心病合并糖尿病患者中的应用效果[J].糖尿病新世界,2024,27(13):156-158+166.
- [2] 崔永花.多样化护理对女性冠心病合并糖尿病患者血糖水平的改善探讨[J].糖尿病新世界,2024,27(10):128-131.
- [3] 严慧敏.多样化护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J].婚育与健康,2023,29(05):175-177.
- [4] 韩晓峦.多样化护理措施在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果研究[J].糖尿病新世界,2022,25(02):127-130.
- [5] 张利红.糖尿病合并冠心病的多样化护理及价值分析[J].医学食疗与健康,2020,18(23):128-129.