

综合护理干预在心血管疾病合并糖尿病护理中的应用效果

孙 雪

十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 观察对心血管疾病合并糖尿病患者开展综合护理的效果。**方法** 在 2024 年 3 月至 2025 年 4 月心血管疾病合并糖尿病患者中选择 70 例，均分 2 组，任取 1 组进行常规护理（35 例，对照组），余下进行综合护理干预（35 例，观察组）。分析护理效果。**结果** 观察组各指标均优于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 对心血管疾病合并糖尿病患者开展综合护理干预，可以降低患者血糖，提升患者健康行为。

【关键词】 综合护理；心血管疾病；糖尿病

【收稿日期】 2025 年 8 月 11 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250488

Application effect of comprehensive nursing intervention in the nursing of cardiovascular disease complicated with diabetes

Xue Sun

Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To observe the effect of comprehensive nursing on patients with cardiovascular disease and diabetes mellitus. **Methods** from March 2024 to April 2025, 70 patients with cardiovascular disease complicated with diabetes mellitus were selected and divided into two groups, either group received routine nursing (35 cases, control group), and the rest received comprehensive nursing intervention (35 cases, observation group). **Results** the indexes of the observation group were better than those of the control group, $P<0.05$. **Conclusion** comprehensive nursing intervention for patients with cardiovascular disease complicated with diabetes can reduce blood glucose and improve health behavior of patients.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Cardiovascular disease; Diabetes

心血管疾病为当前常见疾病类型，致病机制复杂，对患者健康以及日常生活所造成的负面影响较大。病症治疗周期长，无特效根治方案，患者无法在短时间内治愈。对于合并糖尿病患者，在心血管疾病以及糖尿病的综合影响下会对患者健康造成更加严重的影响。为帮助患者病情进行更加有效的控制，在对心血管疾病合并糖尿病患者治疗的过程中更需要结合患者实际情况开展各方面护理工作，间接起到帮助患者进行恢复的作用。综合护理干预在慢性疾病患者护理中保持较高的实施率，旨在结合患者病症特点开展多维度护理支持。本次研究主要对心血管疾病合并糖尿病患者接受综合护理干预的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 3 月至 2025 年 4 月心血管疾病合并糖尿病患者中选择 70 例，随机均分 2 组，任取 1 组进行

常规护理（35 例，对照组），余下 1 组则进行综合护理干预（35 例，观察组）。对照组中男性 18 例，女性 17 例，年龄在 45—73 岁间，均值为 (58.34 ± 1.22) 。病程 2~5 年，均值为 (3.11 ± 0.34) 年。观察组中男性 19 例，女性 16 例，年龄在 43—74 岁间，均值为 (58.15 ± 1.35) 。病程 2~5 年，均值为 (3.05 ± 0.45) 年。基本资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在治疗期间，相关护理工作均遵照常规形式开展。护理人员需积极和患者开展沟通，对患者各方面情况进行综合评估，分析患者对自身病症认知程度，了解患者病情变化情况，指导患者在恢复期间保持良好的生活习惯，科学用药等。在日常生活中做好自身血糖等病情变化工作，及时判断是否存在异常。观察组则开展综合护理干预：（1）健康教育。在与患者沟通过程中，准确了解患者对心血管疾病、糖尿病的了解

程度,判断患者是否存在认知误区。选择通俗易懂的语言为患者讲解心血管疾病、糖尿病相关病症知识,并为患者发放相关书籍资料或者视频资料等,便于患者自行进行了解等。(2)心理指导。在与患者沟通期间,积极对患者心理状态进行分析,鼓励患者对心理压力进行倾诉,及时给与患者鼓励。了解导致患者存在负面情绪的原因,并开展针对性心理指导。在出现负面情绪时,可以指导患者通过深呼吸的方式进行放松,或者通过阅读、听音乐等方式指导患者对注意力进行转移,帮助患者以积极、乐观的心态接受治疗。(3)用药管理。该部分患者治疗周期较长,需长期用药对血糖等进行管理。在治疗期间需协助患者保持良好的用药行为,要求患者做到按时、按量服用药物。准确评估患者日常用药情况以及患者对科学用药的重视程度,耐心为患者讲解治疗科学用药的重要性。(4)饮食指导。结合心血管疾病、糖尿病特点,患者在日常生活中若存在有不合理饮食习惯,同样可能对患者病症造成影响。在开展日常护理操作过程中,需准确了解患者日常饮食习惯,并开展针对性饮食指导,帮助患者明确在日常饮食过程中需要注意的问题,对食物类型进行科学管理。优先选择蛋白质丰富、维生素含量高食物,保持低盐低脂,对于对糖分摄入严格进行管理。按照少食多餐的原则进行饮食,避免患者餐后血糖水平异常升高。(5)积极开展运动锻炼。在患者治疗期间,需指导患者养成积

极运动的习惯。合理开展运动锻炼,有助于促进机体代谢,对于改善患者各方面症状以及帮助患者进行恢复等均存在有重要作用。

1.3 观察指标

(1)健康行为评估。利用健康行为能力自评量表(SRAHP)对患者护理前后健康行为进行分析,需指导患者遵照自身实际情况对量表中各个维度问题进行回答,包括健康责任(28分)、运动(28分)、心理安适(24分)、营养(16分),护理人员最终汇总评分,分值越高则患者健康行为越好。(2)用药依从性分析。结合患者在治疗期间的行为表现对患者依从性进行判断,划分为依从、较为依从、不依从。(3)血糖水平分析。针对患者在护理前后血糖变化情况开展分析,判断患者空腹血糖、餐后2h血糖等是否存在异常。

1.4 统计学方法

研究中相关数据均以SPSS25.0实施分析,均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料(包括血糖水平、健康行为评分等),t检验,%对计数资料表示, χ^2 检验,($P<0.05$)表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 健康行为评分对比

健康行为评分,观察组高于对照组, ($P<0.05$),见表1。

表1 健康行为评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康责任		运动		心理安适		营养	
		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	35	15.05±1.23	24.35±1.15	15.02±1.15	22.32±1.15	11.05±1.02	21.75±1.35	8.01±1.21	13.35±0.74
对照组	35	15.11±1.18	20.22±1.25	15.17±1.18	17.15±1.17	11.11±1.17	16.22±1.23	8.12±1.8	11.22±0.98
t	-	0.745	17.592	0.241	20.944	0.955	19.706	0.158	12.586
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 用药依从性分析

针对患者在治疗期间依从性分析,观察组依从性为100.00%(35/35),其中15例患者表现为较为依从,20例患者依从。对照组依从性为80.00%(28/35),其中15例患者表现为较为依从,13例患者依从,对比 $\chi^2=23.233$, $P=0.001$ 。

2.3 血糖水平对比

针对患者空腹血糖开展检测,护理前观察组为(13.44±2.01),对照组为(13.25±1.99),对比 $t=1.288$, $P=0.993$ 。护理后观察组为(7.35±1.65),对照组为(10.01±1.12),对比 $t=21.425$, $P=0.001$ 。针对患者

餐后2h血糖开展检测,护理前观察组为(16.45±1.56),对照组为(16.34±1.23),对比 $t=1.425$, $P=0.453$ 。护理后观察组为(9.45±1.15),对照组为(12.36±1.05),对比 $t=20.175$, $P=0.001$ 。

3 讨论

心血管疾病为当前影响人体健康的主要病症类型,在中老年群体中一直保持有极高的发生率,病症诱发因素较为复杂。结合当前临床实际可以发现,在多方面因素的作用下,心血管疾病患者数量存在有明显增加的趋势,会直接影响到寒战健康以及日常生活。在不健康生活习惯、饮食等方面因素的影响下,心血管疾病

患者数量存在有明显增加的趋势,呈现出年轻化的特点。糖尿病同样为当前临床最常见的慢性疾病,无根治方案,需患者长期使用降糖类药物治疗,对血糖进行管理。结合心血管疾病合并糖尿病患者特点,因影响病症的因素较为复杂,患者病情控制情况与日常饮食、生活习惯等均存在有密切关联。

综合护理干预为当前临床对慢性病患者护理的常用方式,旨在结合患者病症特点以及日常生活情况等,从多个维度对患者进行护理支持,保障护理干预的全面性与针对性,起到对患者病症进行改善的作用。通过对患者开展健康教育,由护理人员结合患者认知水平采取对应护理支持措施,可以帮助患者对自身病症特点进行更加清晰的认知,纠正患者认知误区,提升患者对日常行为习惯纠正的重视程度。在病症长期影响下,难免会导致患者存在有不同程度心理压力,护理人员积极和患者进行交流,引导患者对心理压力进行倾诉,并开展针对性疏导,可以帮助患者在治疗过程中保持良好的心理状态,避免患者自身负面情绪对病症造成影响。并结合患者日常饮食习惯等,协助患者在日常生活中保持良好的饮食习惯,对营养物质摄入科学进行管理,可以避免不合理饮食对患者血糖等造成影响,对于稳定患者病情以及帮助患者进行恢复等同样具备有重要作用。

在本次研究中,观察组患者在治疗期间则接受综合护理干预,结合观察可以发现在该护理模式的作用下,可以针对患者在治疗期间的健康行为进行提升,避免患者自身不健康行为习惯对自身病症造成影响。同时,通过指导患者保持科学饮食以及联合运动锻炼、准确进行用药,可以起到对患者血糖进行管理的效果,降低患者血糖水平。且在各方面护理措施的综合作用下,可以帮助患者对自身病症存在有更加全面的认识,对患者恢复期间的依从性进行提升。

综合研究,在对心血管疾病合并糖尿病患者开展综合护理干预,可以降低患者血糖,提升患者健康行为,有助于患者恢复。

参考文献

- [1] 刘同芝,王婕. 综合护理在糖尿病护理中的应用及干预价值探究 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (08): 130-133.
- [2] 陈雪芸,张贤文. 优质护理干预对糖尿病肾病患者血液透析中并发心血管疾病的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11(34):45-48.
- [3] 王艳. 分析在营养干预的基础上采用双心护理模式对糖尿病合并心血管疾病患者的护理 [J]. 中华养生保健, 2023, 41(18):124-127.
- [4] 王雪雁,兰婷,戴艳琳. 人文关怀应用于心血管疾病合并糖尿病护理活动中的有效性评价 [J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(16):135-138.
- [5] 郭晓黎,李云芳,李丽. 综合护理干预在糖尿病足合并高血压患者中的应用效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10 (10):92-95.
- [6] 邵凌. 营养干预结合双心护理模式对糖尿病合并心血管疾病患者的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(5): 81-83.
- [7] 卢舒婷,苏毅琼,李思龙. 多样性护理在心血管疾病合并糖尿病患者护理上的研究 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(01):86-89.
- [8] 王鹏,刘海燕,刘玉秀,等. 老年糖尿病合并动脉粥样硬化性心血管疾病患者门诊护理干预的效果评价 [J]. 中国老年保健医学, 2021,19(06):51-54.
- [9] 王建梅,桑圣梅,翟国梅. 多元护理对 2 型糖尿病并发心血管疾病患者的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2021,7(4):30-32.
- [10] 范宇笑. 营养干预及临床护理对糖尿病合并心血管疾病患者的康复效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021,9(10):37-39.

版权声明: ©2025 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