

双心护理对冠心病合并糖尿病患者的临床效果及 SDS、SAS 评分影响分析

于春林

滨海县人民医院心内科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 研究冠心病合并糖尿病患者的双心护理内容、应用效果及在 SDS 评分、SAS 评分方面影响。方法 罹患冠心病同时并发糖尿病患者, 为本文研究对象, 对其分组后, 具体名称为: 对照组、实验组, 指导依据为: 随机抽样法, 2 组患者收集时间在: 2020 年 2 月至 2021 年 9 月, 病例数为 72; 其中, 常规护理用于对照组, 双心护理用于实验组, 各组收纳冠心病合并糖尿病患者以 36 例为准, 对比最终效果。结果 常规护理、双心护理后, 冠心病合并糖尿病患者统计数据有意义, 在 SDS 评分、SAS 评分中, 实验组 VS 对照组, 数据低, $P < 0.05$; 生活质量中, 实验组评分高, $P < 0.05$ 。结论 双心护理模式, 不仅在其抑郁情绪、焦虑情绪改善方面, 作用较好, 而且能够提升冠心病合并糖尿病患者生活质量水平, 可推荐、使用。

〔关键词〕冠心病; 糖尿病患者; SDS 评分; SAS 评分; 生活质量评分; 双心护理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 11-138-02

心血管疾病中, 冠心病发作广泛, 多见于中年患者、老年患者, 属于冠状动脉管腔狭窄、闭塞的临床体现; 疾病症状方面, 心绞痛、胸部压迫感较为普遍, 进展阶段, 还会明显增加其他合并症风险, 而糖尿病, 作为冠心病的高危因素, 联合发作时, 还会对患者生命安全构成严重威胁^[1]。本文围绕双心护理模式分析, 探究 2020 年 2 月至 2021 年 9 月本院收入冠心病合并糖尿病患者该措施内容、应用效果, 现汇总如下。

1 背景和方法

1.1 临床背景

根据需要, 对研究患者予以筛选, 起止时间在: 2020 年 2 月、2021 年 9 月, 而后在随机抽样法下, 对全部患者 ($n=72$ 例) 分组, 组别类型为: 对照组 36 例、实验组 36 例, 2 组诊断结果为: 冠心病合并糖尿病, 分析如下。对照组: 年龄下限值、上限值为 54 岁、77 岁, 平均 (65.57 ± 1.33) 岁, 性别分布中, 男患 / 女患为 20 例: 16 例; 实验组: 年龄下限值、上限值为 57 岁、75 岁, 平均 (66.02 ± 1.24) 岁, 性别分布中, 男患 / 女患为 19 例: 17 例。均衡对比全部信息 (年龄值、性别分布), 无区别, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组: 提供病情观察, 监测生命指征、血糖水平, 用药指导等常规护理;

实验组: 提供双心护理, 具体内容包括: (1) 基础评估。入院初期, 就患者心绞痛严重程度、血糖水平为依据, 由护理人员负责询问, 做好病案记录, 每日监测, 并与主治医师共同商议, 评估后制定初步干预方案; (2) 心理安慰。绵长病程影响下, 消极状态、负面情绪在此类患者中普遍存在, 对此, 护理人员需提高重视程度, 深入病房开展护患交流、沟通工作, 对患者个人喜好充分掌握后, 查询有关话题与其分享, 以此来获得患者信任, 建立良好关系^[2]; (3) 知识普及。以冠心病、糖尿病诱因, 症状体现, 如何治疗等信息为主, 将其整理后, 采取口头宣教、电子产品辅助方式进行普及, 对部分抽象知识用图片、视频方式呈现, 并将宣传手册为患者发放, 每日查房时进行简单提问, 以此来增加患者重视度, 对其错

误疾病观念进行纠正, 提高治疗自信心^[3]。(4) 科学饮食。对于主食 (米饭), 不易消化食物, 患者应尽量减少摄入量, 在食谱搭配期间, 由护理人员负责, 将清淡、易消化, 少盐、少糖作为原则, 与患者身体素质、疾病发展状况结合进行调整, 如: 增加高维生素、纤维素食物摄入, 新鲜水果摄入, 增加饮用水含量, 预防便秘。

1.3 评价内容

1.3.1 比较心理状态: 抑郁自评量表 SDS、焦虑自评量表 SAS;

1.3.2 比较常规护理生活质量、双心护理生活质量。

1.4 统计学

冠心病合并糖尿病患者组间数据处理时, 选取软件为 SPSS20.0 版本, T 检验计量资料, 心理状态 (SDS 评分、SAS 评分)、生活质量表述时, 形式为 $(\bar{x} \pm s)$, $P < 0.05$ 。

2 结果

相比对照组, SDS 评分、SAS 评分在实验组中低, $P < 0.05$; 生活质量评分在实验组中高, $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1: 比较对照组、实验组护理成效 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	心理状态		生活质量评分
	SDS 评分	SAS 评分	
对照组 ($n=36$ 例)	54.61 $\pm$ 3.25	51.33 $\pm$ 3.09	82.55 $\pm$ 3.94
实验组 ($n=36$ 例)	41.62 $\pm$ 3.04	38.57 $\pm$ 3.28	93.17 $\pm$ 2.06
T	17.51	16.99	14.33
P	0.00	0.00	0.00

3 讨论

临床上, 冠心病、糖尿病较为多见, 属于无法根治性疾病, 其持续时间绵长, 影响因素复杂, 可归纳为: 冠状动脉粥样硬化、遗传、免疫缺陷、病毒感染、生活习惯等, 危害性高, 显著表现在: 患者生活质量、生命健康方面^[4]。

本文中, 研究结果为: 对实验组予以评测, SDS 评分、SAS 评分相较对照组, 实验组有更低显示, $P < 0.05$; 生活质量中, 实验组 VS 对照组, 评分高, $P < 0.05$ 。原因探析得出: 常规护理基础上, 开展双心护理, 能够将着手点作为患者病情,

(下转第 141 页)

分析两组患者护理后的动脉氧分压、二氧化碳分压及碱剩余量等,发现研究组的数据要明显优于对照组($P < 0.05$),详见表 1。

表 1 两组患者的血气指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PaO ₂ (mmHg)	PaCO ₂ (mmHg)	BE (mmol/L)
研究组	43	78.25±5.16	35.81±5.23	1.58±0.45
对照组	43	65.23±5.72	30.74±5.42	3.84±0.61
t		10.235	6.231	7.254
P		0.000	0.000	0.000

2.2 预后效果

分析两组患者的并发症情况,发现研究组患者的并发症率为 6.98%,对照组患者的并发症率则为 37.21%,可见研究组明显优于对照组($P < 0.05$),研究组出现 1 例肺部感染,2 例黏膜损伤,对照组则出现 5 例肺部感染,7 例黏膜损伤及 4 例气管套装置阻塞。

3 讨论

随着医学技术的不断进步,护理工作的模式也在不断更新,人们也开始更加重视护理工作的质量,循证护理就是一种新型护理模式,护理人员根据关键词检索文献,并结合自身经验筛选出可靠的文献加以利用,最终制定护理方案^[2-3]。神

外重症气管切开患者的护理重点在于呼吸道护理,尤其是排痰、套管保养等,研究结果显示,分析两组患者护理后的动脉氧分压、二氧化碳分压及碱剩余量等,发现研究组的数据要明显优于对照组($P < 0.05$);分析两组患者的并发症情况,发现研究组患者的并发症率为 6.98%,对照组患者的并发症率则为 37.21%,可见研究组明显优于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,循证护理干预对神经外科重症气管切开患者的呼吸道状况改善明显,且预后效果较为理想,值得临床推广与应用。

[参考文献]

- [1] 朱文文.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(48):163.
- [2] 王丽.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(17):260-261.
- [3] 钱亚燕.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用[J].饮食保健,2020,7(3):148-149.
- [4] 梁晓红.循证护理在降低神经外科重症患者气管切开后呼吸道并发症及改善通气效果中的作用[J].首都食品与医药,2020,27(4):113-114.

(上接第 137 页)

多沟通消除患者患病的负面情绪,为患者营造舒适温馨的住院环境。对患者饮食和运动制定计划表,陪伴患者度过病痛折磨的艰难时期。对患者进行人性化服务护理,加强专业知识和健康宣讲,积极进行心理和生理辅导,有助于帮助患者提高治愈率^[5]。

本文就接受常规护理的患者与人性化服务护理的患者进行分组对比,试验组较参照组护理满意度更高;试验组较参照组对患者心理状况改善效果更明显,以上数据有统计学差异, $p < 0.05$ 。

综上所述,脑胶质瘤患者应用人性化服务护理干预,提高患者护理满意度,改善患者抑郁和焦虑情绪,为患者治疗提供保障,在临床中有可应用和推广的重要意义。

[参考文献]

- [1] 李业园.人性化服务在脑胶质瘤患者护理中的应用效果评价[J].基层医学论坛,2020,24(18):2536-2537.
- [2] 马娟.人性化服务在脑胶质瘤护理中的临床应用价值分析[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(16):115,117.
- [3] 李富姣,王培丽,孟方方.人性化护理模式对脑胶质瘤患者应激反应及疼痛程度的影响[J].黑龙江医药科学,2020,43(5):136-137.
- [4] 沐爱萍.基于叙事医学的人性化护理对脑胶质瘤围术期患者的身心康复影响[J].中外女性健康研究,2019(23):22-23,35.
- [5] 唐欣.人性化护理模式对于脑胶质瘤患者疼痛分级情况的影响[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(28):65-66.

(上接第 138 页)

通过疾病症状、血糖水平监测进行评估,同时,深入病房的护患沟通、知识普及措施,能够对患者焦虑、恐惧、无助感有效缓解,减轻内心压力,提高患者认知程度、治疗配合度^[5];另外,科学饮食干预,还能够对患者治疗期间体内营养指标进行有效补充,维持各方面均衡性,提高预后效果。

总而言之,冠心病合并糖尿病患者的双心护理,效果明显,一方面,能够较好的改善其抑郁情绪、焦虑情绪,另一方面,能够提高患者生活质量水平,推广意义显著。

[参考文献]

- [1] 李婷婷,张伟.综合性护理干预对冠心病合并糖尿

病患者介入治疗的临床应用价值研究[J].人人健康,2020,518(09):258-258.

- [2] 宋淑燕.运动康复护理对老年冠心病合并糖尿病患者糖脂代谢的影响分析[J].糖尿病天地·教育(上旬),2020,017(004):282-283.

- [3] 范翔.优质护理对冠心病合并糖尿病患者的效果分析[J].医学美容美容,2019,028(021):111-112.

- [4] 朱祥玲,沈海滨.全面护理在老年糖尿病合并冠心病患者中的应用[J].中国保健营养,2020,030(008):202-203.

- [5] 郭禹.优质护理对冠心病合并糖尿病患者临床疗效的影响分析[J].饮食保健,2019,006(038):231-232.

(上接第 139 页)

[参考文献]

- [1] 郑莹莹.规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(76):127-128.

- [2] 曹彬彬.规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用效果观察[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(07):961-963.

- [3] 秦红连.规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应

用[J].中国现代药物应用,2019,13(02):171-172.

- [4] Umaru Barrie,Mahmoud Elguindy,Mark Pernik,Emmanuel Adeyemo,Salah G. Aoun,Kristen Hall,Valery Peinado Reyes,Tarek Y. EL Ahmadih,Carlos A. Bagley. Intramedullary Spinal Metastatic Renal Cell Carcinoma: Systematic Review of Disease Presentation, Treatment, and Prognosis with Case Illustration[J]. World Neurosurgery,2020,134.