

# 冠心病合并糖尿病护理中人文关怀应用分析

何丽珠 何桂兰 林振田 莫枝娜 陈玉绸

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的 探讨冠心病合并糖尿病患者采用人文关怀护理后的临床效果。方法 选取我科收治的冠心病合并糖尿病患者 100 例，分为干预组和对照组各 50 例，对照组给予常规护理，干预组给予人文关怀护理，对比两组患者的心理状态以及生活质量情况，观察两组的并发症发生率情况。结果 干预组在 SF-36 评分上显著高于对照组，在 HAMA、HAMD 评分上显著低于对照组， $P<0.05$  表示该差异具有统计学意义；干预组在并发症发生率上显著低于对照组， $P<0.05$  表示该差异具有统计学意义 ( $\chi^2=5.01$ ,  $P=0.03$ )。

〔关键词〕冠心病合并糖尿病；人文关怀；应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 01-098-02

冠心病合并糖尿病是目前临床心内科常见的心血管合并症，由于慢性病长期的影响，患者心血管内皮功能会发生很大的改变，从而导致冠脉供血不足，冠脉血脂过高等情况。临床上在使用药物干预的情况下由于患者产生的负面情绪会进一步影响预后<sup>[1-2]</sup>。人文关怀是目前临床护理常用的具有人文精神的护理关怀，主要是在提供常规诊疗的技术服务外，还需要给予患者一定的人文、精神、情感的支持和服务，从而提高患者的身心健康<sup>[3]</sup>。本文选取我科收治的 100 例冠心病合并糖尿病的患者，分析冠心病合并糖尿病患者采用人文关怀护理后的临床护理效果。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于 2023 年 1 月-2023 年 10 月我科收治的冠心病合并糖尿病患者 100 例，分为干预组和对照组各 50 例，对照组男性 23 例，女性 27 例，年龄范围在 29-72 岁，平均年龄范围在  $56.38\pm 5.16$  岁，冠心病病程时间在 1-9 年，平均病程时间在  $5.16\pm 1.13$  年，糖尿病病程时间 1-7 年，平均病程时间在  $4.31\pm 1.02$  年。干预组男性 24 例，女性 26 例，年龄范围在 31-75 岁，平均年龄范围在  $56.42\pm 5.22$  岁，冠心病病程时间在 1-8 年，平均病程时间在  $5.22\pm 1.08$  年，糖尿病病程时间 1-8 年，平均病程时间在  $4.29\pm 1.12$  年。两组患者在基线资料对比上差异无统计意义， $P>0.05$ 。

### 1.2 临床方法

对照组给予常规的护理，对患者的临床病情及时的监测，包括：生命体征、血糖、血氧饱和度等，通过饮食宣教以及对疾病的科普来提高患者对疾病知识的了解，还有进行情绪上的疏导等。

干预组在对照组常规护理的基础上，给予人文关怀，具体内容如下：(1) 成立人文关怀小组，由科室的护士长担任，通过人文关怀的培训和考核来提高护理人员的人文关怀素养。

(2) 每周 2、周 4 进行护理人文关怀大查房，通过护士长带领护理人员对住院患者进行临床上的指导、生活上的关注以及确保病房的环境和卫生保持干净整洁，强化护患之间的沟通，通过交流来了解患者的需求，使得患者感受到被关心的一种心理状态<sup>[4]</sup>。(3) 心理支持，患者的心理支持是减少负面情绪和提高治疗依从性的重要方法，这就需要针对不同的患者存在的不同的心理状态进行干预，在疾病科普的同时，

适当给予心理安慰，引导患者进行内心情绪的释放，这样才能有效提高对治疗的自信心。

### 1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者的心理状态评分以及生活质量评分，分别采用 HAMA、HAMD 量表对患者的心理状态进行评估，采用 SF-36 量表对患者的生活质量进行评估。

1.3.2 观察两组患者的并发症发生率情况，主要并发症包括：低血糖、心律失常、下肢水肿等。

### 1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS21.0 进行数据统计分析，计量资料采用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示，组间两两对比使用 F 检验；计数资料采用例数 (n) % 表示，组间对比使用  $\chi^2$  检验， $P<0.05$  表示该差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 观察两组患者的心理状态评分以及生活质量评分

干预组在 SF-36 评分上显著高于对照组，在 HAMA、HAMD 评分上显著低于对照组， $P<0.05$  表示该差异具有统计学意义，详见表 1。

表 1 观察两组患者的心理状态评分以及生活质量评分

组别 / 例数	SF-36	HAMA	HAMD
对照组 50	80.45±3.25	42.33±2.16	43.01±1.28
干预组 50	95.46±5.33	37.45±4.12	36.45±2.18
T	17.00	7.42	18.35
P	0.00	0.00	0.00

### 2.2 观察两组患者的并发症发生率情况

干预组在并发症的發生情况上，其中低血糖 1 例、心律失常 1 例、下肢水肿 0 例，对照组在并发症的發生情况上，其中低血糖 3 例、心律失常 3 例、下肢水肿 3 例，干预组在并发症发生率上显著低于对照组， $P<0.05$  表示该差异具有统计学意义 ( $\chi^2=5.01$ ,  $P=0.03$ )。

## 3 讨论

糖尿病是临床上常见的慢性病，冠心病也是心内科常见的心血管疾病，由于冠心病合并糖尿病患者在长期服用药物过程中，会加重患者产生负面情绪，同时影响患者的生活质量以及预后功能。在临床药物干预前提下，还需要给予人文关怀，尤其是在常规护理基础上，增加富有情感和人文精神

(下转第 100 页)

显降低，且观察组降低幅度优于对照组，组间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详见表 2。

### 2.3 护理满意度比较

观察组护理满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )，结果见表 3。

表 3 两组护理满意度比较 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	45	11	26	8	82.22
观察组	45	18	24	3	93.33
P 值					<0.05

### 3 讨论

重症 ICU 是医院的一个特殊科室，该科室接收的患者身体局部组织损伤严重，患者心肺功能出现障碍、多个脏器衰竭等，病情严重且恶化速率较快，病情易反复发作且并发症发生率高，因此在重症 ICU 中，患者疼痛程度明显，面部疾病患者伴有恐惧、焦虑等负面心理，影响临床治疗效果，治疗过程中存在的风险明显高于其他患者，需临床选用有效的护理方法<sup>[4]</sup>。

整体护理是一类新的护理理念，从患者的病情和心理状况出发，给患者制定合适的护理方案。重症 ICU 患者的情绪波动比较大，整个护理过程不配合。护理人员从患者的心理和精神状况出发，通过易和藹、温柔的态度与患者进行沟通，

缓解患者的紧张、焦虑等心理。通过给患者进行健康宣教，同时配合案例说明，帮助患者重建战胜疾病信心，同时帮助患者积极配合诊疗。通过科学饮食方案的制定，帮助患者养成良好的生活习惯，加强营养均衡，增强抵抗力。本次研究结果表明，观察患者躯体功能、心理功能、物质功能和社会功能的评分均明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )；经干预护理后，两组患者的 HAMD 评分、VAS 评分均有明显降低，且观察组降低幅度优于对照组，组间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；观察组护理满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，在重症 ICU 护理中应用整体护理干预，有利于改善患者的生活质量和负面情绪，缓解疼痛程度，提高护理满意度，值得临床推广。

#### [参考文献]

- [1] 伍秀娟. 心理护理在重症 ICU 病房的应用 [J]. 吉林医学, 2023, 37 (03): 764-765.
- [2] 张德薇. 整体护理在重症 ICU 护理中的临床效果研究 [J]. 中城乡企业卫生, 2022, 1 (1): 110-111.
- [3] 郭红丽. ICU 实行责任制整体护理模式管理的效果分析比较 [J]. 中国实用医药, 2021, 10 (30): 287-288.
- [4] 孙晓红. 重症患者严重低血糖 ICU 整体护理对预后影响分析 [J]. 世界最新医学信息, 2023, 16 (9): 228-229.

(上接第 97 页)

尿路感染等有关，发病早期并不显著症状，伴随身体内结石体积的增加，也会加重症状表现，导致尿路刺激、血尿、腰痛等症状<sup>[3]</sup>。对于泌尿系统结石患者要接受外科手术，将患者的结石全部清除，减少疾病的再次发作风险。但是，传统的开放取石术、体外冲击波碎石，有着创伤性大、碎石成功率不高的特点<sup>[4]</sup>。对此，要为患者提供微创、碎石率高的治疗方式，输尿管软镜下钦激光碎石术为新型手术方式，会便捷地完成碎石、取石等操作，在精准碎石的同时，也会避免对患者周围组织的损伤，临床运用较为广泛。此种治疗方式对护理要求极高，需做好手术室护理期间的配合，以此提升手术治疗效果<sup>[5]</sup>。由此可知，手术室护理工作的实施尤为关键，关乎到患者的碎石成功率，也决定着术中护理质量。本次研究当中，常规组中患者接受手术室护理，研究组当中患者在常规组基础上接受体温护理，经分别护理后，获得以下结论：研究组患者术中出血量、出院时间以及下床活动时间均低于常规组， $P < 0.05$  研究组患者碎石成功率为 96.67%，显著高于常规组 80%，差异显著 ( $P < 0.05$ )。结论说明手

术室护理基础上配合体温护理，和常规的手术室护理相比较，会减少了患者的术中出血量，也缩短了患者的住院时间，避免患者手术期间失温，让患者术中碎石成功率大幅度提高。

综上所述，建议输尿管软镜下钦激光碎石术患者接受手术室护理联合体温护理，通过护理干预可改善患者预后，提升碎石治疗效率，让患者尽早出院，值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 程杰. 手术室护理在经尿道输尿管软镜下钦激光碎石术中的应用效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(51):118, 128.
- [2] 李美. 手术室护理在输尿管软镜下钦激光碎石术中的应用效果 [J]. 中国保健食品, 2021(5):118-119.
- [3] 冯静颖. 输尿管软镜下钦激光碎石术用于肾结石治疗的手术护理配合对策分析 [J]. 健康必读, 2021(15):107-108.
- [4] 吴小琼. 手术室护理在经尿道输尿管软镜下钦激光碎石术中的应用效果分析 [J]. 东方药膳, 2021(20):137-138.
- [5] 曾吉琴. 电子输尿管软镜下钦激光碎石术治疗肾结石的护理配合 [J]. 健康必读, 2021(12):16-17.

(上接第 98 页)

的关怀，通过心理上的安慰和支持来提高患者的治疗依从性，减轻焦虑提高预后<sup>[5-6]</sup>。本文通过研究表明，干预组在生活质量以及心理状态对比上效果显著优于对照组，同时在并发症的发生率对比上，干预组显著低于对照组，说明人文关怀在冠心病合并糖尿病中的应用效果显著，值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 蒋米娜. 冠心病合并糖尿病患者护理中人文关怀的应用效果 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2020, 10 (17): 53-55.
- [2] 郭伟, 刘丽芳. 人文关怀在冠心病合并糖尿病护理中

的应用效果观察及有效性评价 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 23 (09): 123-124+127.

[3] 丁梅. 人文关怀干预模式在冠心病合并糖尿病护理中的应用效果及临床意义分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 5 (01): 33+36.

[4] 张令春. 人文关怀在冠心病合并糖尿病护理中的护理效果 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2022, 6 (19): 129+165.

[5] 董景芳. 冠心病合并糖尿病患者护理中的人文关怀应用分析 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2023 (01): 341.

[6] 徐源. 冠心病合并糖尿病患者护理中的人文关怀应用分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 18 (55): 25-26.