

· 临床监护 ·

浅析责任制护理在糖尿病合并冠心病患者中的应用

李文芳, 芦莉

(新疆乌苏市人民医院, 新疆 乌苏)

摘要: 目的 研究糖尿病合并冠心病患者护理中应用责任制护理对患者的护理效果。方法 样本选自 2016 年 1 月到 2017 年 1 月收治 56 例糖尿病合并冠心病患者, 将其分为对照组与实验组。对照组采用常规护理, 实验组采用责任制护理, 对比其护理效果。结果 实验组患者与对照组患者的生活质量评分、血糖控制指标组间差异显著, 其中观察组较为优异 ($P < 0.05$)。结论 在糖尿病合并冠心病患者的护理当中应用责任制护理, 有利于降低患者的血糖水平, 提高患者的康复效果与生活质量。

关键词: 责任制护理; 糖尿病合并冠心病; 血糖控制; 生活质量

中图分类号: R587.1 **文献标识码:** B **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.72.147

本文引用格式: 李文芳, 芦莉. 浅析责任制护理在糖尿病合并冠心病患者中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(68):282,285.

0 引言

糖尿病与冠心病都属于一种慢性疾病, 糖尿病主要发病因素是由于胰岛细胞功能受损导致患者体内胰岛素分泌不足, 根据数据统计分析, 糖尿病合并冠心病在我国的发生率高达 20%~70%^[1]。而冠心病则属于一种心血管疾病, 在临床治疗中对于糖尿病合并冠心病患者而言, 一般都是控制患者糖尿病症状, 对冠心病进行积极治疗, 而在临床护理当中, 一般需要采用综合性的护理方式。研究对 56 例糖尿病合并冠心病患者采用不同护理干预, 探究责任制护理的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本: 我院 56 例糖尿病合并冠心病患者。研究时间: 时间为 2016 年 1 月到 2017 年 1 月。分组方式: 采用无差异性随机的原则将其分为 2 组(对照组与实验组)。基本资料: 对照组 30 名患者当中男性 17 例, 女性 13 例, 患者年龄均值为 (61.1 ± 4.2) 岁。实验组 26 名患者当中男性 15 例, 女性 11 例, 患者年龄均值为 (63.3 ± 3.6) 岁。排除标准: 合并严重并发症患者、严重心理疾病患者等, 两组患者在基本资料方面均无显著差异, 不具备统计学标准 ($P < 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理方式, 观察组患者在常规护理基础上采用责任制护理模式。

建立责任制护理: 科室需要成立糖尿病合并冠心病责任护理小组, 组长由科室护士长担任, 组内成员必须是具有 3 年糖尿病合并冠心病患者护理经验的护士。在责任制护理小组成立后, 需要对组内成员进行系统化的糖尿病合并冠心病护理知识培训。

药物护理: 责任护士需要在医师的叮嘱下配合患者服用药物。首先责任护士需要向医师询问患者的药物治疗方法, 然后在具体的治疗中, 可以根据患者的病情调整剂量。

生活习惯指导: 护理人员需要向患者普及糖尿病合并冠心病治疗对生活习惯的需求, 如减少糖分的摄入, 使用高维生素食品、无糖食品。成立糖尿病合并冠心病患者小组, 根据饮食需求互相提供信息以及饮食主要事项。

心理护理: 糖尿病合并冠心病患者由于身体不适以及各种病发症状的影响, 患者容易出现焦虑、抑郁等负面情绪, 因此在责任制护理干预当中, 需要责任护士联合心理师给予其心理疏导, 将责任护理人员的责任具体到患者心理指标当中, 心理干预必须到患者情绪平复位置。

依从性护理: 糖尿病联合冠心病患者的治疗方案一般采用药物治疗, 因此患者的服药依从性十分重要, 如果出现药物停服现象, 容易出现血糖指标回升, 疾病症状加重等现象, 因此责任护理人员需要对患者服药依从性进行监督, 并且给

予健康知识教育, 提高患者依从性。

1.3 观察标准

①餐后 2h 血糖指标(mmol/L)、空腹血糖指标(mmol/L); ②生存质量评分。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计学软件对所得数据进行分析研究。计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 以 t 值检验; 计数资料采用 % 表示, 以 χ^2 检验。当 $P < 0.05$ 时, 对比差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理干预后患者的糖尿病合并冠心病改善情况

实验组患者护理后餐后 2h 血糖指标 (7.5 ± 0.7) mmol/L、空腹血糖指标为 (6.5 ± 1.3) mmol/L; 对照组患者护理后餐后 2h 血糖指标 (9.1 ± 1.0) mmol/L、空腹血糖指标为 (8.1 ± 1.5) mmol/L。组间差异显著 ($P < 0.05$)。

2.2 生存质量

实验组患者治疗后精神评分、躯体评分、社会评分、活力评分、情感评分、生理评分、认知评分、总体评分等指标分别为 (8.82 ± 0.21) 分、 (8.81 ± 0.02) 分、 (8.95 ± 0.01) 分、 (9.11 ± 0.01) 分、 (9.12 ± 0.02) 分、 (9.51 ± 0.04) 分、 (9.61 ± 0.05) 分、 (9.86 ± 0.03) 分; 对照组患者治疗后精神评分、躯体评分、社会评分、活力评分、情感评分、生理评分、认知评分、总体评分等指标分别为 (7.84 ± 0.31) 分、 (7.71 ± 0.72) 分、 (7.78 ± 0.17) 分、 (8.02 ± 0.21) 分、 (7.81 ± 0.72) 分、 (7.62 ± 0.11) 分、 (7.21 ± 0.72) 分、 (7.61 ± 0.03) 分, 组间差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

糖尿病合并冠心病患者治疗效果主要由患者治疗依从性与生活习惯两个因素主导, 而糖尿病合并冠心病患者一般有自我服药与自我监督的能力, 因此在对患者护理当中需要从患者疾病认知与治疗意识两个方面出发。对患者进行疾病健康知识的普及^[2], 提高患者对于糖尿病合并冠心病疾病知识的认知, 通过对患者治疗意识进行培养, 提高患者治疗的依从性^[3]。同时避免患者在治疗过程中由于自身情绪原因对治疗效果失去耐心, 加以适当的心理疏导, 让患者用正面积极的心态面对治疗^[4]。

本次研究中, 实验组患者生活质量各项指标均优于对照组患者 ($P < 0.05$)。在任素霞等^[5]研究中, 对该院 50 例糖尿病合并冠心病采用不同干预方式, 其中对照组患者采用常规护理干预, 观察组患者采用糖尿病合并冠心病小组护理干预, 干预后, 观察组患者生活质量各项评分均值为 (9.01 ± 0.3) , 对照组患者生活质量各项评分均值为 (7.31 ± 0.4) 分, 组间差异显著 ($P < 0.05$), 与本次研究结果一致。

综上, 在糖尿病合并冠心病患者的护理当中应用责任制护理, 有利于降低患者的血糖水平, 提高患者的康复效果与

(下转第 285 页)

3.2.3 提高医院内部的管理水平,建立良好的护患关系

这就要求护理人员要积极的转变工作态度与服务理念,在实际的护理工作中充分发挥沟通技巧的积极作用,以此来与患者建立良好的护患关系,营造良好的就医环境。

3.2.4 把沟通技巧全面的渗透到儿科的护理过程当中

患儿与家属在入院后接触最多的就是护理人员,因此,护理人员要想得到患儿与家属的认可与满意,首先就要为患儿与家属留下一个良好的印象。这就要求护理人员要穿戴整洁,态度和蔼,把最好的精神面貌展现给患儿以及家属,以此来取得患者的信赖。

总而言之,要想从根本上减少儿科护理细节中引起的护理纠纷,首先就要求护理人员做好每一个细节的护理工作,

提高自身的综合素质,提升的护理服务质量,以此来防范护理纠纷事件的发生。

参考文献

- [1] 陈会宁.儿科护理细节护理纠纷原因与防范对策分析[J].保健文汇,2017,(7):109.
- [2] 游凤.儿科护理细节中引起护理纠纷的原因与防范对策[J].饮食保健,2018,(4):14-15.
- [3] 田俊.儿科护理细节中引起护理纠纷的原因与防范对策[J].大家健康(上旬版),2017,(10):250.
- [4] 王雪芬,张敏.儿科护理细节中引起护理纠纷的原因与防范对策[J].大家健康(下旬版),2016,(12):202-203.

(上接第 280 页)

能够确保患者心理上的舒适,并询问患者根据去喜好播放电视剧、音乐等,有利于患者放松心情,同时医护人员可以告诉患者一些放松肢体的方法,确保患者身心的舒适。另外,积极重视患者的睡眠以及给予科学的饮食方案以及康复训练有利于患者疾病的好转和康复。综上所述,对于冠心病患者采用优质护理有利于确保患者病情的稳定,同时能够使得护患之间建立良好的关系。

参考文献

- [1] 李静.优质护理在冠心病护理中的应用效果观察[J].中国实用医药,2018,(3):148-149.
- [2] 梁纪环.优质护理在冠心病护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,(47):30-31.
- [3] 周璐.优质护理在冠心病护理中的应用效果观察[J].中国医药指南,2018,(1):281-282.

(上接第 281 页)

此次研究结果指出了,运用心理护理程序护理的组二,其护理后的生活质量总分,好于运用常规护理的组一, $P<0.05$,符合刘丽华等^[2]研究结果。

总的来说,心理护理程序运用到对食管癌放射治疗患者辅以护理后,能够消除患者的各类负性心理,增强患者的生活质量,值的医学领域的全方位推行与运用。

参考文献

- [1] 靳智勇,任海燕,梁俊国.肠内营养辅助治疗对食管癌患者术后吻合口瘘的预防及对免疫能力、愈合进程及营养恢复的影响[J].中国免疫学杂志,2017,33(7):1076-1081.
- [2] 刘丽华,蔡君东,刘艳琴,等.周剂量奈达铂同步后程加速超分割放疗联合体外高频热疗对局部晚期食管癌患者疗效及生存率的影响[J].中国医药导报,2017,14(11):87-90.

(上接第 282 页)

生活质量。

参考文献

- [1] 徐勤容,陈育群,吴丽琴,等.规范化管理责任制护理提高专科护理质量的体会[J].护士进修杂志,2014,(1):27-29.
- [2] 陈颖.医院规范化管理责任制护理提高专科护理质量的研究[J].护理实

践与研究,2016,13(17):51-52.

- [3] 单提娜,李媛媛,陈金芳,等.责任制护理在糖尿病合并冠心病患者临床护理中的作用分析[J].检验医学与临床,2017,14(z2):254-255.
- [4] 邱翠琼,吴秀燕,张广清,等.责任制护理在护理管理工作中的作用和效果[J].中国医院管理,2008,28(3):58-58.

(上接第 283 页)

参考文献

- [1] 冯晓.护理干预对高血压脑出血钻孔引流患者术后并发症的影响[J].临床医药实践,2017,26(8):625-627.
- [2] 桑岩.护理干预对钻孔引流治疗高血压性脑出血术后并发症及患者预

后的影响[J].中国医药指南,2017,15(6):263-264.

- [3] 宋希希.高血压脑出血患者钻孔置管引流的护理[J].医疗装备,2017,30(11):171-172.