

# 糖尿病合并高血压与冠心病患者护理干预效果的研究

王惠溶

上海市交通大学医学院附属新华医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19822

**[摘要]** 目的:分析糖尿病合并高血压与冠心病患者护理干预效果。方法:选取2024年2月-2025年3月本院80例糖尿病合并高血压及冠心病患者,采用随机数字表法分为对照组(常规护理)与观察组(综合护理),针对护理效果进行比较分析。结果:观察组SDS评分干预后是(43.17±4.89)分,SAS评分是(42.29±5.34)分,对照组依次是(48.65±5.12)分与(49.63±5.18)分,观察组与对照组相比更低( $P<0.05$ )。观察组较对照组生活质量评分(心理功能、物质生活、躯体功能、社会功能)干预后更高( $P<0.05$ )。结论:针对糖尿病合并高血压与冠心病患者病情,采取综合护理干预有助于患者生活质量改善,保持良好心态。

**[关键词]** 糖尿病; 高血压; 冠心病; 综合护理干预

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

## Study on the Effect of Nursing Intervention in Patients with Diabetes Mellitus Complicated with Hypertension and Coronary Heart Disease

Huirong Wang

Xinhua Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of nursing intervention in patients with diabetes mellitus (DM) complicated with hypertension and coronary heart disease (CHD). Methods: A total of 80 patients with DM, hypertension and CHD admitted to our hospital from February 2024 to March 2025 were selected and divided into the control group (routine nursing) and the observation group (comprehensive nursing intervention) by random number table method. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. Results: After intervention, the Self-Rating Depression Scale (SDS) score of the observation group was (43.17 ± 4.89) and the Self-Rating Anxiety Scale (SAS) score was (42.29 ± 5.34), which were significantly lower than those of the control group [(48.65 ± 5.12) and (49.63 ± 5.18)] ( $P<0.05$ ). The quality of life scores (psychological function, material life, physical function, social function) of the observation group were significantly higher than those of the control group after intervention ( $P<0.05$ ). Conclusion: According to the condition of patients with DM complicated with hypertension and CHD, the implementation of comprehensive nursing intervention helps to improve patients' quality of life and maintain a positive mental state.

**Keywords:** Diabetes mellitus; Hypertension; Coronary heart disease; Comprehensive nursing intervention

### 引言

近年来,我国糖尿病、高血压、冠心病患者不断增多,发病率逐年升高,已成为对人类健康造成严重威胁的公共卫生问题<sup>[1]</sup>。但需要注意的一点是,三种疾病相互并存、互相影响,形成了一种严重的共病状态。糖尿病患者因长时间处于糖脂代谢紊乱状态,极易合并高血压,二者同时存在加快了动脉粥样硬化进程,使得冠心病发生风险提高<sup>[2]</sup>。与单一疾病比较,糖尿病合并高血压与冠心病的病情更为复杂,心血管事件发生风险显著提高,其治疗及管理难度也随之增加。常规护理以药物干预为主,并未重视患者持续行为干预及心理支持,造成整体效果不佳。因此,寻找一种全面且系统的

护理干预模式,对于提高患者预后和生活质量尤为重要。综合护理干预更加重视以患者为中心的护理理念,从生理、心理和社会行为方面给予护理管理<sup>[3]</sup>。基于此,本研究针对综合护理干预的应用效果进行分析,详情如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料

选取本院80例糖尿病合并高血压、冠心病患者(2024年2月-2025年3月),采用随机数字表法分组,对照组(40例):20例男,20例女;年龄:45-78(56.34±2.16)岁;观察组(40例):22例男,18例女;年龄:44-79(56.41±2.23)岁;两组一般资料差异较小( $P>0.05$ )。

# Clinical Application Research of Nursing Care

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

常规护理干预: 入院时健康宣教, 向患者及其家属讲解有关疾病知识; 遵医嘱治疗, 包括按时分发降糖、降压药物、控制冠心病发展药物; 定期检测患者血糖和血压水平; 加强对患者病情的观察, 是否存在心绞痛等; 出院时, 给予常规出院指导, 叮嘱患者按时用药, 定期复查。

### 1.2.2 观察组

综合护理干预: (1) 结构化健康教育。根据患者理解能力、文化水平、病情发展制定健康教育宣教方案, 宣教方法包括分发图文并茂知识手册、面对面宣讲、集体讲座、播放视频等。宣教内容包括基础支持、饮食干预、科学运动、药物指导、自我监测等。通过系统化健康教育, 提高患者自我管理能力及疾病认知度。(2) 心理调节。入院早期, 采用专业心理评估量表对患者心理状态进行评估, 并建立心理档案。主动与患者交流、沟通, 通过共情和倾听等方式, 引导患者表达自己对疾病和生活的担忧及恐惧, 予以患者足够的情感和精神支持。对于存在显著焦虑者, 指导患者参与放松训练, 包括渐进式肌肉放松、腹式呼吸等; 对于抑郁情绪者, 引导患者识别自身情况, 并进行处理, 鼓励患者每日记录积极事件, 养成良好的生活习惯, 增强生活自信心。同时, 告知家属积极陪伴患者, 讲解家属陪伴的重要性, 为患者提供一个包容且理解的家庭氛围。(3) 用药及生活干预。常规发药的同时, 采用专用药盒将患者每周用药分开放置, 并采用电话或微信等方式提醒患者用药, 讲解不规律服用降糖、降压药物等带来的危害, 例如血压及血糖异常波动可能导致急性心脑血管事件发生风险提高。日常生活方式, 为患者及其家属制定切实可行的目标, 例如戒烟戒酒、减少盐分摄入、控制体重等。饮食方面, 建议多摄入低脂肪、高纤维及优质蛋白。运动方式, 根据患者病情变化和身体状况制定运动方案, 确定运动类型、时间及强度等, 并向患者讲解运动期间不适症状的识别方法。(4) 延续性护理及随访。出院前, 为患者建立健康档案。出院后, 通过微信平台定期上传健康知识, 并建立患者微信群, 让患者在微信群中分享各自的经验及情感。安排专职护理人员定期进行电话随访, 出院后第1个月每周1次, 之后调整为每两周1次。随访内容包括询问血压及血糖监测值、是否存在胸痛及胸闷等症状。了解患者日常饮食习惯, 针对日常饮食及生活中的不规范行为进行纠正。同时, 叮嘱患者定期复查, 根据复查结果等对居家护理方案进行调整。

### 1.3 观察指标

(1) 心理状态评分: 采用 SDS 量表和 SAS 量表对患者抑郁和焦虑程度进行判定, 分值越高, 代表抑郁、焦虑越严

重。(2) 生活质量: GQOLI-74 量表判定, 分值与生活质量表现为正相关。

## 1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS 26.0 进行数据分析, ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料 (经 t 检验); 率 (%) 表示计数资料 (经  $\chi^2$  检验);  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态评分比较

相比对照组, 观察组在降低 SDS 与 SAS 评分存在差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 心理状态评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	53.62 ± 5.26	48.65 ± 5.12	55.32 ± 5.34	49.63 ± 5.18
观察组	40	53.59 ± 5.15	43.17 ± 4.89	55.41 ± 5.26	42.29 ± 5.34
t		0.026	4.895	0.076	6.239
P		0.979	0.000	0.939	0.000

### 2.2 生活质量评分比较

观察组较对照组干预后生活质量评分高 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	例数	心理功能		物质生活		躯体功能		社会功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	56.3 ± 5.18	62.3 ± 6.35	55.1 ± 5.06	65.3 ± 6.39	58.5 ± 5.87	66.6 ± 6.13	57.6 ± 5.69	63.3 ± 6.15
观察组	40	57.1 ± 5.26	68.9 ± 6.78	55.0 ± 4.98	70.1 ± 6.45	58.1 ± 5.62	72.1 ± 6.25	57.1 ± 5.74	69.6 ± 6.38
t		0.659	4.500	0.080	3.329	0.342	3.930	0.368	4.518
P		0.511	0.000	0.936	0.001	0.733	0.000	0.714	0.000

## 3 讨论

糖尿病合并高血压与冠心病是临床常见代谢性及心血管疾病, 三者合并出现导致疾病治疗及管理难度提升<sup>[4]</sup>。胰岛素抵抗及慢性炎症是连接三种疾病的核心病理生理基础, 其共同促进了动脉粥样硬化的发生及发展, 导致脑卒中、心肌梗死、心源性死亡发生风险提高, 显著增加了患者、家庭及社会负担<sup>[5]</sup>。

常规护理模式一般是按照医嘱进行基础护理, 缺乏主动性及系统性, 并未重视患者心理社会需求和长时间行为改变。

## Clinical Application Research of Nursing Care

而综合护理干预通过整合结构化健康宣教、心理调节、用药及生活干预、延续性护理等,形成了一个全方位的护理模式,其核心在于通过提高患者对疾病认知度,改善其心理状态,提高其行为依从性,进而有效控制多重危险因素<sup>[6]</sup>。

本次研究中,观察组在降低 SDS 及 SAS 评分方面占据显著优势,该结果说明,综合护理的应用能够明显调节患者负面情绪,主要是因为综合护理干预中的结构化健康教育及时修正了患者对疾病及治疗方法的错误认识,通过知识创造,提高了其对病情的可控感,进而从源头上消除患者焦虑感及恐惧感<sup>[7]</sup>。同时,专业心理疏导及调节具有重要作用。护理人员通过共情及倾听方式,能够帮助患者宣泄负面情绪,减少心理内耗。

此次研究显示,观察组在提高生活质量评分方面较对照组有差异,由此可见,通过实施综合护理,有助于患者生活质量提升。主要是因为负面情绪的改善,显著提高了患者心理健康水平及情绪稳定性,可帮助患者保持积极心态面对疾病及日常生活<sup>[8]</sup>。此外,综合护理中的用药干预及饮食指导,能够帮助患者合理选择饮食,养成良好的生活和用药习惯。

综上,综合护理干预的应用,有助于提高糖尿病合并高血压、冠心病患者的生活质量,消除其负面情绪。

#### [参考文献]

[1]杨一鸣,蒋超.知信行模式护理干预对老年糖尿病合并高血压患者焦虑情绪及治疗依从性的影响[J].中国典型病例大全,2025,19(2):769-772.

[2]关如春.知信行模式护理干预对老年糖尿病合并高血压患者焦虑情绪及治疗依从性的影响研究[J].中国老年保健医学,2024,22(1):153-156.

[3]高巧霞,汤妙珍,胡贵屏.习惯养成训练模式的护理干预对老年糖尿病合并高血压患者的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(17):65-67.

[4]姜媛媛,张娜.习惯养成训练模式的护理干预对老年糖尿病合并高血压患者治疗依从性的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(27):176-178.

[5]李秋.基于知信行模式的护理干预对老年糖尿病合并高血压患者焦虑情绪及治疗依从性的影响[J].内蒙古医学杂志,2022,54(3):359-360.

[6]杨显春.个性化护理干预对糖尿病合并高血压患者的护理效果及应用价值研究[J].糖尿病新世界,2022,25(4):167-170.

[7]陈润霞,黄雪怡.精细化护理管理模式在老年高血压合并糖尿病患者中的干预研究[J].糖尿病新世界,2022,25(3):113-116.

[8]杨瑞香.个性化护理干预在糖尿病合并高血压患者护理中的应用效果[J].心血管病防治知识,2022,12(1):74-76.

#### 作者简介:

王惠溶(1990.02-),女,汉族,山东莒县人,本科,护师,研究方向为心脏。