

慢病管理理念应用于冠心病合并糖尿病患者诊疗的效果评价

黄剑良

广西河池市人民医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i6.17248

[摘要] 目的：进一步、深层次地分析和探讨慢病管理理念在冠心病合并糖尿病患者中的应用效果，旨在为临床研究提供理论与实践参照。方法：本项研究于2023年9月至2024年9月开展实施，将90例院内收治的冠心病合并糖尿病患者设置为研究对象，遵循“平行序贯”分组原则，采用数字表法划分法对其进行组建划分，参照组（划入45例）：实施常规诊疗模式，研究组（划入45例）：在上述基础上，实施慢病管理模式。最终进行相关数据的收集整理，干预效果的评价对比。对比范围涉及：血糖、血脂、血压、生活质量、心血管不良事件发生率、治疗依从性。结果：相同证型患者，不同管理方案，所得效果也随之不同，研究组在上述各项指标的体现上均显优另一组，P值达小于0.05标准，值得探讨。结论：对于老年冠心病合并糖尿病患者而言，在其临床治疗方案的横向选择中，建议优先采用联合干预形式（常规诊疗+慢病管理理念干预），一方面能有效控制多重危险因素，改善生活质量，另一方面可切实降低心血风险，提高患者治疗依从性，其应用价值显著，值得推广。

[关键词] 慢病管理理念；冠心病合并糖尿病；诊疗效果

中图分类号：R47 文献标识码：A

Evaluation of the Effect of Chronic Disease Management Concept Applied in the Diagnosis and Treatment of Patients with Coronary Heart Disease Complicated with Diabetes

Jianliang Huang

People's Hospital of Hechi City

Abstract: Objective: To further and deeply analyze and explore the application effect of chronic disease management concepts in patients with coronary heart disease complicated by diabetes, aiming to provide theoretical and practical references for clinical research. Methods: This study was conducted from September 2023 to September 2024, involving 90 hospitalized patients with coronary heart disease complicated by diabetes as the research subjects. Following the "parallel sequential" grouping principle, the subjects were divided using a numerical table method. The control group (45 cases) received conventional diagnosis and treatment, while the study group (45 cases) implemented the chronic disease management model in addition to the conventional approach. Relevant data were collected and organized, and the intervention effects were evaluated and compared. The comparison scope included: blood glucose, blood lipids, blood pressure, quality of life, incidence of adverse cardiovascular events, and treatment compliance. Results: For patients with the same syndrome type, different management approaches yielded different outcomes. The study group demonstrated superior performance in all the aforementioned indicators compared to the control group, with a P-value of less than 0.05, warranting further discussion. Conclusion: For elderly patients with coronary heart disease complicated by diabetes, the combined intervention approach (conventional diagnosis and treatment + chronic disease management concept intervention) is recommended as the preferred clinical treatment option. On one hand, it effectively controls multiple risk factors and improves quality of life; on the other hand, it significantly reduces cardiovascular risks and enhances patient treatment compliance. Its application value is notable and worthy of promotion.

Keywords: Chronic disease management concept; Coronary heart disease complicated by diabetes; Diagnosis and treatment effect

引言

冠心病是指由于动脉粥样硬化或痉挛导致冠状动脉狭窄或阻塞引起的心脏疾病，可导致心肌缺血、缺氧或坏死，主要包括稳定型心绞痛、不稳定型心绞痛和心肌梗死等临床类型。糖尿病是一种以慢性高血糖为特征的代谢性疾病，其发病机制是由于胰岛素分泌不足或胰岛素作用缺陷所致，可分为1型、2型、妊娠期糖尿病和特殊类型糖尿病^[1]。冠心病和糖尿病均为常见的慢性疾病，二者合并时相互作用，可显著增加心血管事件风险及死亡风险。故此，积极寻求一种优质、完善的管理干预策略，最大限度保障患者生命健康，便成了当下亟待解决的关键性问题^[2]。本文采取对比方式，收集90例冠心病合并糖尿病患者为研究依据，针对不同管理方案的应用优势展开分析探讨，具体研究成果汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以对比形式呈现，开展期限为2023年9月至2024年9月，纳入样本为本时段院内收治的90例冠心病合并糖尿病患者，遵循“平衡序贯”分组原则，采用数字表法划分法进行小组划分，参照组与研究组分别划入45例，并开展不同形式的管理策略，展开效果比对。资料细化：参照组：男女占比25:20；年龄上下限值48--72岁，中间限值(57.26±3.86)岁；研究组：男女占比26:19；年龄上下限值49--73岁，中间限值(59.43±3.21)岁；病程中间值(12.45±3.11)年。期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性(P>0.05)，可对比。

1.2 方法

1.2.1 参照组实施常规诊疗模式，具体内容包括：(1)安排患者定期复诊；(2)按指南开具药物，如阿司匹林、他汀类、降糖药；(3)患者出院时，对其进行口头宣教，宣教内容包括饮食规划、运动指导等^[3]。

1.2.2 研究组实施慢病管理模式，具体内容包括：(1)组建多学科团队诊疗：纳入心内科、内分泌科、营养科、康复科医师、糖尿病专科护士入组，工作开展前，对小组成员进行理论知识与技能的培训考核，通过后方可入组，实现管理质量的精准化。而后每4周召开联合门诊会议，制定个体化方案，如调整降糖药与抗血小板药物联用策略，避免二甲双胍与β受体阻滞剂的潜在冲突^[4]。(2)分层随访体系：通过门诊、电话、微信小程序进行随访，出院的1-3个月，每月开展1次，而后每3个月开展一次，了解患者疾病控制情况，用药依从性及不良反应体现，进行准确记录，及时纠正患者不规范操作^[5]。(3)患者教育干预：以多样化宣教形式提高患者认知，如分发疾病宣教手册，组织开展专题讲座(每月1次)，宣教内容包括：冠心病合并糖尿病的饮食原则、

运动处方制定、血糖、血压的监测方法，胰岛素正确注射方法等。(4)生活方式干预：营养科结合患者实际需求，为其制定合理的饮食计划，使患者能够保持低钠、低饱和脂肪、高膳食纤维的饮食原则，具体数据依次为(<5g/d)、(<10%总热量)、(25-30g/d)^[6]。康复科为患者制定中等强度的运动计划，如每周开展150min快走运动，防止晨起空腹运动导致低血糖现象出现。

1.3 观察指标

对两组患者在血糖(空腹血糖FPG、餐后2h血糖2hPG、糖化血红蛋白HbA1c)、血脂(总胆固醇TC、甘油三酯TG、低密度脂蛋白胆固醇LDL-C)、血压(收缩压SBP、舒张压DBP)、生活质量(SF-36量表)、心血管不良事件发生率、治疗依从性方面的差异性实施观察评价。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用SPSS 26.0系统实行专业分析，当中计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用T、X²检测。计数数据运用百分率(%)代替，若两组对照结果表明P<0.05，则说明实验价值显现。

2 结果

不同方案策略均对患者影响作用积极，但研究组所获效果更加显著(P<0.05)，见表1-2：

表1 两组效果比较(̄x±s、n、%)

组别	各项代谢及血压指标					
	FPG	2hPG	HbA1c	TC	LDL-C	SBP
参照组 (n=45)	7.32±1.56	10.3±2.2	7.81±1.12	4.89±0.91	3.02±0.82	132.3±13.1
研究组 (n=45)	6.12±1.23	8.52±1.89	6.71±0.82	4.23±0.72	2.35±0.56	120.7±11.3
t值	-5.86	-5.33	-6.42	-4.55	-6.22	-6.17
p值	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表2 两组患者总体效果比较(̄x±s、n、分、%)

组别	n	SF-36	心血管不良事件发生率	治疗依从性
参照组	45	53.2±6.91	10 (22.2)	35 (77.8)
研究组	45	59.3±7.89	4 (8.89)	43 (95.6)
x ² 值		8.48	7.93	5.46
p值		0.004	0.005	0.02

3 讨论

冠心病合并糖尿病：具备高发病率、预后更差、诊疗复杂性高类特征。二者合并时相互作用，可显著增加心血管事件风险和死亡风险。糖尿病通过糖脂代谢紊乱、血管内皮损伤加速动脉粥样硬化进程，而冠心病则可进一步加剧心肌缺

血与能量代谢异常,形成恶性循环^[7]。本文以对比试验的方式,在90例患者中开展了不同形式的诊疗方案,结果呈现,研究组各项指标均显著优于参照组。分析原因:传统诊疗模式以单一疾病为中心,缺乏系统性与连续性,难以满足共病患者的复杂需求。慢病管理理念则不同,其强调重点为“预防-诊疗-康复”一体化,通过多学科协作、长期随访及患者自我管理能力的培养,实现对多重危险因素的综合控制。例如:成立专业管理团队,通过跨学科协助,优化了药物选择,如优先选用SGLT2抑制剂,解决了单一科室决策的局限性^[8]。定期随访与数据化工具提高了患者对复杂用药方案的依从性,减少了漏服或误服风险。

概而言之,慢病管理理念通过整合多学科资源、强化患者参与,打破了传统单药诊疗的壁垒,在冠心病合并糖尿病患者中展现出显著的临床优势。建议将其纳入此类共病患者的标准诊疗路径,以实现从“疾病治疗”到“健康管理”的模式转型。

[参考文献]

[1]刘艳丽,杨英.慢病管理理念应用于冠心病合并糖尿病患者护理的效果评价[J].云南医药.2024,45(1):97-99.

[2]余月,刘继维,潘莹.慢病管理理念与多样化护理在女性冠心病合并糖尿病患者中的应用效果[J].糖尿病新世界.2024,27(13):156-158,166.

[3]蒋晓钰,宋燕燕,陆燕红.“慢病管理系统+互联网模式”对老年冠心病合并糖尿病患者中的应用效果[J].基层医学论坛.2024,28(29):1-5,12.

[4]田静,王利,朱永慧.远程药物管理模式对老年冠心病合并2型糖尿病患者医院——家庭过渡期用药偏差的影响[J].中国药物滥用防治杂志.2024,30(11):2035-2037.

[5]陈琴妹.多学科协作量化管理一体化护理模式在糖尿病合并冠心病患者护理中的应用效果[J].黑龙江中医药.2024,53(4):229-231.

[6]田亚杰.家庭医生签约服务的社区护理对老年糖尿病合并冠心病患者自我病情管理及健康状况的影响[J].婚育与健康.2024,30(10):190-192.

[7]范利,孔晓暄.冠心病合并2型糖尿病的老年患者综合管理[J].中国临床保健杂志.2024,27(1):1-4.

[8]乔玲玲.慢性病护理管理联合健康教育对2型糖尿病合并冠心病患者生活质量的改善探讨[J].婚育与健康.2023,29(22):160-162.

作者简介:

黄剑良(1984.07-),男,壮族,广西河池东兰县人,本科,在职研究生,副主任医师,研究方向为糖尿病慢病管理、全科基地住院医师规范化培训。