

心理护理干预对 2 型糖尿病患者血糖控制的影响

陈 致

云南省澄江市中医医院 652599

〔摘 要〕目的 分析心理护理干预对 2 型糖尿病患者血糖控制的影响。方法 选取我院收治的 60 例 2 型糖尿病患者参与本次研究, 所选病例均来自 2018 年 3 月至 2019 年 8 月, 按照随机数字表法将其分为试验组 (30 例, 常规护理) 与对照组 (30 例, 常规护理 + 心理护理), 就其护理效果进行比较。结果 试验组患者 SAS 评分、SDS 评分、空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白均较对照组更低, 两组对比 $P < 0.05$ 。结论 对 2 型糖尿病患者实施心理护理有助于改善其负面情绪, 并降低血糖水平, 此护理模式值得借鉴推广。

〔关键词〕2 型糖尿病; 心理护理; 血糖水平; SAS 评分; SDS 评分

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-171-02

2 型糖尿病是一类常见的慢性疾病, 其病情复杂, 治疗起来十分困难, 许多患者都背负着严重的心理压力, 并影响到治疗和护理工作的开展^[1]。常规护理模式只重视对患者疾病的护理, 而忽视了心理健康的重要性, 心理护理干预是一项科学的护理方法, 本次试验中我院将其应用于部分 2 型糖尿病患者的护理中, 现就其护理效果进行阐述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 60 例 2 型糖尿病患者参与本次研究, 所选病例均来自 2018 年 3 月至 2019 年 8 月, 按照随机数字表法将其分为试验组 (30 例) 与对照组 (30 例)。试验组中男性和女性各有 19 例、11 例, 年龄最小 40 岁, 最大 80 岁, 平均年龄为 (62.5 ± 4.7) 岁; 病程最短 3 年, 最长 10 年, 平均年龄为 (6.2 ± 1.9) 年。对照组中男性和女性各有 17 例、13 例; 年龄最小 44 岁, 最大 81 岁, 平均年龄为 (63.4 ± 4.9) 岁; 病程最短 2 年, 最长 13 年, 平均年龄为 (6.3 ± 2.1) 年。试验组与对照组患者以上资料的差异性不明显 ($P > 0.05$), 具有可比性。所有患者均确诊为 2 型糖尿病, 排除合并精神类疾病、严重器质性疾病的患者, 所有患者均签署了试验知情通知书。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 密切监测患者血糖指标, 给予用药、饮食、运动等多方面的指导。

试验组在对照组的基础上实施心理护理, 措施如下: (1) 需为患者提供舒适的治疗环境, 可在病房播放轻音乐, 以缓解其负面情绪。同时还要向患者介绍医护人员的信息和医院情况, 以消除其陌生感, 需嘱咐家属多与患者交流沟通, 给予其亲情支持, 使其以积极乐观的心态接受治疗。(2) 需对患者进行系统的健康宣教, 并准确评估其病情, 并给予针对性的健康指导, 注意消除其负面情绪, 提升其治疗依从性。(3) 护理人员需积极与患者交流沟通, 建立起良好的护患关系, 需引导患者表达内心想法, 并及时疏导其负面情绪, 可采取集体文娱活动、聊天等方式转移其注意力, 使其保持积极乐观的心态。

1.3 观察指标

1.3.1 就 2 组患者心理状态改善情况进行比较。选取 SAS 和 SDS 评分分析两组患者焦虑、抑郁情绪改善情况, 得分以低者为佳。

1.3.2 就 2 组患者护理后血糖水平 (空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白) 进行比较。

1.4 统计学方法

以 SPSS19.0 软件处理各项试验资料, 计数资料与计量资料的差异性分别采取卡方检验、t 检验进行判定, $P < 0.05$ 时组间差异明显。

2 结果

2.1 试验组、对照组患者心理状态评分对比

试验组患者 SAS、SDS 评分均明显低于对照组, 组间对比 $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1: 试验组、对照组患者心理状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS	SDS
试验组	30	43.3 ± 8.5	42.0 ± 9.0
对照组	30	56.2 ± 10.4	56.9 ± 11.2
t		5.260	5.680
P		0.000	0.000

2.2 试验组、对照组患者血糖水平对比

试验组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白均明显低于对照组, 两组比较 $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2: 试验组、对照组患者血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
试验组	30	6.7 ± 0.8	8.5 ± 1.0	5.8 ± 0.3
对照组	30	7.8 ± 1.2	9.6 ± 1.4	6.6 ± 0.7
t		4.178	3.502	5.754
P		0.000	0.001	0.000

3 讨论

2 型糖尿病属常见的糖尿病类型, 又成为成人发病型糖尿病, 该病多因患者体内胰岛素分泌不足或胰岛素利用率低而致病, 其危害性较大, 可引起血管、神经、肾脏等方面的病变, 需尽早进行针对性治疗^[2]。现代医学不但重视患者的身体健康, 还重视其心理健康, 在对 2 型糖尿病患者进行护理时不但要给予恰当的疾病护理, 还要注重心理关怀。心理护理是一项人性化的护理方法, 尊重患者的心理需求, 能有效提升护理工作质量, 将其应用于 2 型糖尿病患者的护理中有助于改善其负面心理, 提升其治疗依从性和治疗效果, 此护理方法深受医患好评^[3]。心理护理的应用对改善患者病情具有积极的作用, 同时还有助于营造良好的护患关系, 提升医院护理服务质量, 为医院树立良好的形象^[4]。本次试验结果显示, 在对 2 型糖尿病患者实施心理护理后, 其焦虑、抑郁情绪明显改善, SAS、SDS 评分较之护理前显著降低, 且血糖水平明显降低, 上述指标均优于单用常规护理者 (组间差异明显,

(下转第 174 页)

作者简介: 陈致, 出生: 1973 年 9 月, 籍贯: 昆明, 民族: 汉族, 职称: 内科主管护师, 学历: 大专, 主要从事护理工作。

常规的随访护理主要通过电话和上门随访的方式,难以保障随访和宣教内容的全面性,且受时间和工作等因素的限制,多数患者术后随访护理的工作难以持续的进行。而本文研究发现,研究组干预后避孕自我效能的评分较对照组干预的评分有明显的提高,其主要原因是基于微信平台的随访护理可以通过多种形式对患者实施多元化教育,普及避孕的相关知识,指导患者人流术后的自我保健,从而有效增强患者的避孕信念,提高其避孕自我效能^[3]。除此以外,基于微信平台的随访护理加强了对患者的健康宣教,纠正患者的错误认知,帮助患者提高其自我护理能力,从而为改善患者的预后情况,减少意外妊娠的发生^[4]。本文研究结果证实,研究组术后阴道持续出血时间和月经复潮时间明显短于对照组,术后 24h 出血量少于对照组,意外妊娠发生率小于对照组,临床应用效果显著。

综上所述,基于微信平台的随访护理有助于提高人流术患者

的避孕自我效能,改善患者的预后情况,避免意外妊娠的再次发生,临床应用效果显著。

[参考文献]

- [1] 李艳群. 基于微信平台的随访护理对人流术患者避孕自我效能及预后的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(21):2911-2914.
- [2] 李新帝, 高玲玲, 赵娟娟, 等. 意外妊娠妇女避孕自我效能与避孕知识的相关性研究[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(36):6574-6576.
- [3] 徐秋霞, 盛亚军. 高危人流术后即时与延迟放置曼月乐并通过微信平台管理的临床观察[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(4):151-152.
- [4] 袁少玲, 董路湖, 罗秀兰, 等. 人流术后健康宣教对患者避孕知晓率及计划外妊娠重复流产的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(20):3086-3087.

表 2: 两组预后情况的比较

组别	例数	术后阴道持续出血时间(d)	术后 24h 出血量(ml)	月经复潮时间(d)	意外妊娠发生率(%)
对照组	36	9.25±1.27	168.02±30.14	36.88±3.52	5 (13.87)
研究组	36	6.53±1.04	120.57±21.36	31.01±2.47	1 (2.78)
t/ χ^2		9.942	7.707	8.190	8.057
P		0.001	0.001	0.001	0.005

(上接第 169 页)

生儿可得到有效护理,健康成长^[4-5]。

综上所述,共同参与式护理模式的应用,可使产妇在母婴同室环境中通过新生儿护理参与,有效缓解紧张情绪,获得一定新生儿基础护理知识,护理效果显著。

[参考文献]

- [1] 刘婷婷. 共同参与式护理在母婴同室新生儿护理中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(23):151-153.

[2] 赵小红, 卫艳梅. 产妇新生儿护理中的母婴同室共同参与护理模式的效果[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(21):122-124.

[3] 韩聪聪. 共同参与式护理模式在母婴同室新生儿护理中的应用[J]. 中国民康医学, 2019, 31(20):170-171.

[4] 张淑芬. 共同参与式护理管理模式应用于母婴同室新生儿护理中效果分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(29):36-37.

[5] 杨晗, 李彩月. 共同参与式护理与传统常规护理在母婴同室新生儿床旁护理不同效果研究[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(15):1835-1837.

(上接第 170 页)

更完美,在心理、保暖、操作等方面都可让患者感受到护理人员的专业性,体会到人文关怀,以最好的态度面对手术,促进自身身体康复^[4]。

本实验结果显示观察组患者护理质量和患者护理满意率较对照组更高($P < 0.05$),说明将细节护理用于手术室护理中,可有效提高患者护理满意度,保证护理质量。

综上所述,细节护理对手术室护理质量及护理满意度具有积极影响,值得推荐。

[参考文献]

[1] 邹学群, 杨霞. 细节护理对手术室护理质量及护理满意度的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(28):238-239.

[2] 冯缘. 手术室全期细节护理对手术室患者护理质量及满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(16):85-88.

[3] 储昌利. 细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响[J]. 中国社区医师, 2018, 34(11):145-146.

[4] 姚晓芬, 吴君萍, 蔡彩蝶, 等. 细节护理对手术室护理质量及护理满意度的影响[J]. 心理医生, 2017, 23(13):179-180.

(上接第 171 页)

$P < 0.05$), 张焕秀^[5]的试验结果与此雷同。

由以上分析可见,心理护理干预对 2 型糖尿病患者血糖控制具有积极的影响,建议将此护理方法在临床中推广应用。

[参考文献]

- [1] 向会荣, 邱玉红. 医院一社区一家庭护理干预模式对 2 型糖尿病患者饮食控制的效果[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(5):609-612.

[2] 钱炜炜, 陆晔. 强化血糖控制对胃癌合并 2 型糖尿病患者

术后血糖水平和并发症的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(10):136-138.

[3] 王亚君, 王金霞. 2 型糖尿病患者低血糖恐惧相关因素分析[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(7):39-41.

[4] 徐蕾, 张茵. 家庭关怀在老年 2 型糖尿病患者延续护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(18):2500-2503.

[5] 张焕秀. 综合护理干预对糖尿病患者心理状态及护理满意度的影响[J]. 中国现代医生, 2019, 57(17):142-144.

(上接第 172 页)

[参考文献]

- [1] 张丽娟. 中医护理在保守治疗急诊高血压脑出血患者中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(36):345.

[2] 李帅. 分析中医护理在保守治疗急诊高血压脑出血患者中的应用方法及效果[J]. 泰山医学院学报, 2019, 40(2):144-145.

[3] 刘艳霞. 中医护理干预对急诊高血压脑出血患者的护理效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(7):1309-1311.

[4] 程霞. 中医护理在急诊高血压脑出血患者的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(1):174.

[5] 周华英. 中医护理对急诊高血压脑出血患者神经功能及肢体活动能力的影响[J]. 新中医, 2019, 51(10):276-278.