

心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用

李兴梅

昆明医科大学第一附属医院 650000

〔摘要〕目的 分析心理护理在糖尿病肾病护理中的应用效果。方法 选取我院收治的 74 例糖尿病肾病患者参与本次试验, 病例均来自 2018 年 1 月至 2019 年 8 月, 以随机抽签的方式将其均分为两组, 对照组 37 例予以常规护理, 研究组 37 例患者在此基础上应用心理护理, 就其护理效果进行分析对比。结果 研究组患者 SAS 评分、SDS 评分、空腹血糖、餐后 2h 血糖均显著低于对照组, 两组对比 $P < 0.05$ 。结论 对糖尿病肾病患者实施心理护理有助于改善其负面情绪, 提升降糖效果, 此护理模式值得推广。

〔关键词〕糖尿病肾病; 心理护理; 常规护理

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 05-124-02

糖尿病是一类高发的慢性疾病, 其危害主要在于并发症, 糖尿病肾病则属其最常见的并发症类型, 该病会给患者身体健康造成巨大威胁, 还会加重其心理负担^[1]。许多专家学者都认为对糖尿病肾病患者实施心理护理非常有必要, 恰当的心理护理有助于改善其负面情绪, 提升其治疗依从性和生活质量。本次试验就心理护理在糖尿病肾病护理中的应用效果进行分析阐述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 74 例糖尿病肾病患者参与本次试验, 病例均来自 2018 年 1 月至 2019 年 8 月, 以随机抽签的方式将其均分为两组, 研究组、对照组各有 37 例。研究组中男性和女性分别有 21 例、16 例; 年龄介于 49 岁至 78 岁, 平均为 (61.2±4.5) 岁。对照组中男性和女性分别有 24 例、13 例; 年龄介于 50 岁至 80 岁, 平均为 (62.5±4.7) 岁。研究组与对照组患者以上资料对比 $P > 0.05$, 本研究可行。所有患者均确诊为糖尿病肾病, 均签署了试验知情通知书, 排除合并先天性心脏病、精神类疾病、血液系统疾病的患者, 本研究征得医学伦理委员会的同意。

1.2 方法

对照组予以常规护理, 对患者实施简单的健康教育和健康指导, 做好环境护理和生活护理。

研究组在对照组的基础上应用心理护理, 措施如下: (1) 明确患者心理状态。需注意观察患者是否存在负面情绪, 对于负面情绪严重者需实施针对性干预, 需积极与患者沟通, 以建立良好的护患关系。(2) 心理干预方法。可采取聊天、建立病友会等形式增进护患之间与病友之间的联系, 还可邀请治疗成功的患者现身说法, 以帮助患者树立康复信心, 可采取转移注意力的方式对患者进行情绪疏导。(3) 实施系统的健康宣教。需向患者及其家属系统介绍相关疾病知识, 尤其要强调相关注意事项、并发症防治方法等, 需认真解答患者及其家属的疑问, 嘱咐患者保持积极乐观的心态。(4) 个性化心理指导。需根据患者个体之间的差异实施个性化心理护理, 需为每位患者制定完善的护理方案, 可采取随访、微信群等方式对患者进行持续心理辅导, 尽可能消除其负面情绪, 提升其生活质量。

1.3 观察指标

观察对比两组患者心理状态 (SAS、SDS 评分) 改善情况、血糖 (空腹血糖、餐后 2h 血糖) 控制情况,

1.4 统计学方法

对研究组、对照组的试验资料采取 SPSS19.0 软件分析, 分别以卡方检验和 t 检验评估同类计数资料与计量资料的差异, $P < 0.05$ 时两组差异显著。

2 结果

2.1 研究组、对照组患者心理状态评分对比

两组患者在护理前的心理状态评分对比 $P > 0.05$, 差异无显著性; 护理后研究组患者 SAS、SDS 评分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 1。

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

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	37	54.6±2.4	36.6±2.3	53.3±2.6	37.2±2.5
对照组	37	53.7±2.6	43.1±2.7	53.0±2.4	45.3±2.2
t		1.547	11.147	0.516	14.795
P		0.126	0.000	0.608	0.000

2.2 研究组、对照组患者血糖控制情况对比

护理前两组患者血糖水平无明显差异, $P > 0.05$; 护理后研究组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖显著低于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2: 研究组、对照组患者血糖控制情况对比 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	37	9.1±1.1	5.9±0.6	15.5±3.2	8.1±1.2
对照组	37	9.0±1.0	7.7±0.9	15.2±3.1	9.7±1.5
t		0.409	10.122	0.410	5.066
P		0.684	0.000	0.683	0.000

3 讨论

糖尿病肾病是糖尿病的常见并发症, 该病病程长、极难治愈, 会给患者身心健康造成很大的危害^[2]。许多研究都认为负面情绪会降低糖尿病肾病患者的治疗依从性, 并影响到临床疗效, 还会降低其生活质量, 因此在对患者进行治疗的同时还需重视对其进行心理护理干预^[3]。心理护理是一类科学的护理方法, 重视患者的心理健康, 具有计划性、人性化的特点, 将其应用于糖尿病肾病患者的护理中可给予其全面的心理干预, 可有效消除其焦虑、抑郁情绪, 改善其心理状态, 提升血糖控制效果, 这一护理方法做到了“一切以患者为中心”, 具有积极的临床应用效果, 深受医患好评^[4]。本次试验结果显示, 在对糖尿病肾病患者实施心理护理后, 其 SAS 评分、SDS 评分、空腹血糖、餐后 2h 血糖均显著降低, 且优于单用常规护理者 (统计学分析显示 $P < 0.05$), 王巧君^[5]的试验结果与此雷同。

由上可见, 心理护理在糖尿病肾病患者护理中具有良好的应用效果, 建议将这一护理方法在临床中推广应用。

〔参考文献〕

[1] 张丽辉. 心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果研

(下转第 129 页)

情绪,影响其康复。因此,治疗同时还需做好有关护理工作。

黄倩^[5]对 80 例带状疱疹后遗留下神经痛老年患者开展研究,均予以多维度协同护理,结果显示,护理后患者的焦虑、抑郁以及疼痛评分比护理前显著降低。本次研究发现,护理后,患者的 SAS、SDS 以及 VAS 评分比护理前明显降低,这与黄倩研究中的结果一致。说明多维度协同护理可减轻患者负面情绪及疼痛程度。考虑原因可能是多维度协同护理属于一类全面、综合同时富有层次的新型护理模式,于护理期间,不仅重视患者的生理护理以及健康教育等,同时从患者的身体健康、社会护理以及心理护理等几个方面着手,能提升其舒适度,减轻其疼痛感,提供出全方位优质护理服务,使其建立起良好饮食及生活习惯,指导家属与社会给患者提供更多帮助及关怀,能使其尽早走出疾病的困扰并回归到社会中。

总之,予以带状疱疹后遗神经痛老年患者多维度协同护理能改善其负性情绪,减轻其疼痛程度,值得采用。

[参考文献]

[1] 赵向琴, 王丽娜. 多维度协同护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者负性情绪、疼痛的影响[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(21):5407-5409.

[2] 何爱敏, 刘丽, 李莹, 等. 多维度协同护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者负性情绪、疼痛状况的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(14):2275-2279.

[3] 胡宝娣, 阙冬梅, 梁国雄, 等. 老年带状疱疹后遗神经痛病人多维度协同护理效果观察[J]. 全科护理, 2016, 14(11):1114-1116.

[4] 梁洁, 刘鹤. 综合疼痛护理干预在带状疱疹后遗神经痛患者中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(16):2618-2621.

[5] 黄倩. 多维度协同护理对老年带状疱疹后遗神经痛患者负性情绪、疼痛的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(3):156, 159.

(上接第 123 页)

现,综合护理干预方案运用价值更高,值得选用^[4]。

综上所述,颅脑外伤术后患者采用重症监护室综合护理干预后的效果显著,与常规干预方案比较,不良反应发生率更低,ICU 时间、机械通气时间及住院时间更短,颅脑外伤术后患者值得运用重症监护室综合护理干预方案。

[参考文献]

[1] 黄道文. 颅脑外伤术后的重症监护室护理分析[J]. 现代医

学与健康研究电子杂志, 2018, 2(11): 126-127.

[2] 李文艳. 综合护理干预对肛肠手术患者术后自理能力及康复情况的效果分析[J]. 山西医药杂志, 2017, 46(1):115-117.

[3] 彭淑瑞. 优质护理在 ICU 重型颅脑外伤患者认知功能恢复及感染预防中的作用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(99): 305-306.

[4] 邓颖萍. 心理护理对改善颅脑外伤术后恢复期患者负性心理的效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(78):15361-15361.

(上接第 124 页)

究[J]. 中国医药指南, 2016, v.14(12):231-232.

[2] 徐秋芬. 心理护理在糖尿病肾病中的应用效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 006(011):2-3.

[3] 张艳玉. 2 型糖尿病肾病血液透析患者心理状况的分析[J].

糖尿病新世界, 2018, 021(012):150-151.

[4] 魏小燕, 邓华, 王美荣. 心理护理在糖尿病肾病护理环节的临床价值分析[J]. 中国当代医药, 2017, 024(031):191-193.

[5] 王巧君. 心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果研究[J]. 中国医药指南, 2017, v.15(33):285-286.

(上接第 125 页)

3 讨论

人文关怀是一个较大的概念,主要是引导人们有更为积极的身心状态,提升心理舒适感,避免负面情绪与不良行为构成的影响。随着技术的进步,人文关怀的操作方法也不断丰富,满足了人们多样化需求,护理工作压力也相对降低,整体工作开展水准更高。

总而言之,人文关怀应用在重症监护室护理中可以有效的改

善患者的负面情绪,提升患者的护理满意度,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 仇艳艳. 人文关怀在重症监护室护理中的应用效果观察[J]. 养生保健指南, 2020, (6):165.

[2] 杜倩. 重症监护室患者护理中舒适护理联合人文关怀护理的效果研究[J]. 饮食保健, 2020, 7(3):177-178.

[3] 胡文娟. 人文关怀在重症监护室呼吸衰竭患者护理中的应用效果[J]. 健康必读, 2020, (4):226-227.

(上接第 126 页)

是不愉快程度降低,以达到患者身心均均处于最佳状态,以便更好地配合治疗,促进早日康复^[4]。

综上所述,舒适护理能够明显改善四肢创伤性骨折术后患者的疼痛程度,缓解患者的不良情绪,促进术后患者功能的恢复,有助于提高患者的舒适度,值得推广应用。

[参考文献]

[1] 王淑峰, 张红梅, 凌映月, 等. 延续性护理在四肢关节内骨折术后功能康复的应用与效果评价[J]. 中国实用护理杂志,

2017, 33(33):2581-2584.

[2] 邓曼丽, 韩燕敏, 张伟丽, 等. 运用舒适化护理理论推进麻醉恢复室优质护理服务的效果分析[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(32):4145-4147.

[3] 张岚, 田翠霞, 张苏娟. 综合性护理干预联合舒适性护理在经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症中的应用[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(24):3668-3670.

[4] 杜玲. 青年骨折患者术后心理特点及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(31):3810-3814.

(上接第 127 页)

[参考文献]

[1] 戴燕飞, 蓝建华. 中医护理干预在急性疼痛为首发症状的泌尿系结石患者中的应用[J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(5):1014-1015.

[2] 王美. 中医护理干预在急性疼痛为首发症状的泌尿系结石患者中的应用[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(5):179.

[3] 郭燕, 王芮. 对泌尿系统结石所致肾绞痛患者进行中医护理的效果探究[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(22):252-253.

[4] 叶军丽, 陈淑招, 叶灶宁. 中医护理干预在减轻泌尿系结石体外冲击波碎石患者疼痛症状的观察[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(5):172-174.

[5] 张慧英. 对行开放性取石术的泌尿系统结石患者进行循证护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(10):270-271.