

心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用

番宗琼

腾冲市中医医院 云南腾冲 679100

〔摘要〕目的 观察分析在糖尿病肾病护理工作中加强心理护理的临床应用效果。方法 选取我院收治的糖尿病肾病患者为研究对象,随机分为对照组与观察组,并分别接受常规护理和在此基础上增加心理护理干预,观察临床效果。结果 护理后观察组的 SAS、SDS 评分改善幅度显著大于对照组 ($P < 0.05$);观察组的治疗总有效率为 95.83%,显著高于对照组的 79.17% ($P < 0.05$)。结论 在糖尿病肾病护理工作中增加心理护理干预,能够有效改善患者的心理状况,对于提高治疗效果具有非常重要的作用。

〔关键词〕糖尿病肾病;心理护理;应用效果

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)10-192-02

糖尿病患者由于代谢紊乱而造成微血管循环障碍,导致使肾脏损伤而出现肾功能下降,严重时可能造成肾功能衰竭、尿毒症,致使患者的身体健康和生命安全受到严重威胁,糖尿病肾病属于一种糖尿病常见并发症^[1]。患者一般会因此出现焦虑、悲观、抑郁等不良心理,对治疗过程产生一定程度的不利影响,采取有效的护理干预,对于提高临床治疗效果具有非常重要的意义^[2]。本文着重对心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果予以探讨分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2018 年 10 月—2020 年 11 月收治的糖尿病肾病患者 96 例为本次研究对象,随机分为对照组与观察组各 48 例。对照组中男性 25 例,女性 23 例;年龄 48—82 岁,平均年龄 (65.25±7.53) 岁;病程 6—24 年,平均病程 (12.7±1.5) 年。观察组中男性 26 例,女性 22 例;年龄 47—83 岁,平均年龄 (65.55±7.83) 岁;病程 5—25 年,平均病程 (12.9±1.7) 年。两组患者性别、年龄及病程等一般资料比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理,主要包括为患者讲解疾病相关知识,指导其胰岛素和降糖药的正确使用方法,根据身体状况给予适宜的运动护理、皮肤护理和出院后居家护理指导。

观察组在常规护理基础上增加心理护理干预,具体内容包括:全面评估患者心理状态,制定有针对性的心理护理措施。护理人员使用通俗易懂语言促使患者了解糖尿病肾病的发病原理、治疗方式、可能出现的并发症和需要注意的相关护理事项,耐心解答患者提出的疑难问题,提高其对于疾病的自我管理意识和能力。帮助患者自我调节情绪,告知其治疗过程中出现不适属于正常情况,鼓励其积极面对治疗结果,增加其对治疗的信心,保持乐观、积极、向上的态度勇敢面对治疗。营造舒适干净的休养环境,保持室内宽敞、明亮,播放轻音乐,舒缓情绪,使其保持舒畅心情。制定科学适宜的饮食计划,禁食油腻、辛辣、高脂肪食物,多食用清淡、易消化食物。

1.3 观察指标^[3-4]

①采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评价患者的心理状态,分数越高,表示心理压力程度越严重。②临床疗效判定标准,显效:临床症状基本消失,病情显著改善;有效:部分临床症状消失,病情部分改善;无效:临床症状和病情无任何改善或加重。

1.4 统计学方法

本次研究数据采用 SPSS22.0 软件作处理分析,其中 SAS、SDS 评分等计量资料以“均值±标准差”表达,选择 t 检验;治疗有效率等计数资料用“%”表示,选择 χ^2 检验。若 ($P < 0.05$),即表示统计学存在意义。

2 结果

①护理前两组的 SAS、SDS 评分无明显差异 ($P > 0.05$),护理后均有明显改善,而观察组的改善幅度显著大于对照组 ($P < 0.05$),详见表 1。②观察组的治疗有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$),详见表 2。

表 1: 两组 SAS、SDS 评分比较 [n=48, 分]

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	64.09±2.82	39.28±1.67	64.99±2.81	45.75±2.14
观察组	65.11±2.39	30.23±1.95	64.69±2.18	35.88±2.73
t	1.912	24.422	0.584	19.713
P	0.059	0.000	0.560	0.000

表 2: 两组临床疗效比较 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	48	19 (39.58)	19 (39.58)	10 (20.83)	38 (79.17)
观察组	48	23 (47.92)	23 (47.92)	2 (4.17)	46 (95.83)
χ^2					6.095
P					0.014

3 讨论

糖尿病肾病是糖尿病常见并发症之一,是患者致死、致残的重要原因之一。糖尿病肾病虽然通过药物干预、血液透析、控制饮食、合理运动均可延长其存活时间,但治疗期间所产生的痛苦、治疗效果不理想等因素,致使患者出现严重心理障碍,影响到临床治疗效果,甚至加速病情恶化^[5]。因此,在采取常规护理的同时增加积极的心理护理干预,对于缓解患者的心理压力,改善其心理状态,对于提高其对于治疗效果的信心和治疗配合程度,从而提高临床疗效具有重大意义^[6]。本次研究结果显示,采用心理护理后观察组的 SAS、SDS 评分改善幅度显著大于单纯采用常规护理的对照组 ($P < 0.05$);观察组的治疗总有效率为 95.83%,显著高于对照组的 79.17% ($P < 0.05$)。

综上所述,采取有针对性的干预措施,加强对糖尿病肾病患者的心理护理干预,对于缓解其因疾病和治疗所产生的心理压力、改善对于疾病的心理状态,以及提高临床治疗效果具有非常积极的临床作用。

〔参考文献〕

[1] 刘英,王红燕.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用 (下转第 195 页)

作者简介:番宗琼(1978 年 12 月-),籍贯:云南腾冲,民族:汉,职称:主管护士,学历:大专,主要从事医院感染管理工作。

重要大血管进行通道改变和阻断开放、出血输血、药物使用等操作,对心肺功能的影响极大。专家表示,肝移植手术不仅对医生的专业要求极高,对手术护理配合技术的要求同样较高,磨练的不仅是护理人员高精尖的手术护理技术,更是责任心、耐心、细心、爱心的多重考验。快速康复外科理念的贯彻,能通过优化围手术期的诸多护理措施,实现患者对创伤应激反应的缓解、手术及住院时间的缩短、护理满意度的提升,帮助患者快速康复。研究表明,在肝移植手术护理中引进快速康复理念,结合患者实际病情合理调整术前准备、术中护理及术后干预等护理措施,在促进患者机体康复方面的价值显著^[4]。本文结果显示,观察组在手术及 ICU 住院方面的耗时短于对照组,术中出血量少于对照

组,护理满意度高于对照组,差异 $P < 0.05$ 。由此证明,在肝移植手术护理中引入快速康复外科理念,应用价值大有可观,值得推行。

[参考文献]

[1] 聂月霞,徐娇.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(33):56.
 [2] 李妍.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用效果[J].现代医学与健康研究(电子版),2019,3(4):109-111.
 [3] 胡佳艺.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用分析[J].内蒙古医学杂志,2018,50(12):1514-1516.
 [4] 何婷婷,杨英.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用[J].全科护理,2016,14(11):1144-1145.

(上接第 188 页)

后,试验组患者同项数据较之常规组,数据差异有显著意义 ($P < 0.05$)。

综上,帕金森患者护理管理实施持续质量改进措施,患者生理状态有所改善、生活质量得以提升,护理服务满意度更高,临床应用价值显著。

[参考文献]

[1] 张燕.个案管理的延伸护理服务对帕金森病患者院外遵医行为及生活质量评分的影响[J].中国医学工程,2019,

027(008):89-91.

[2] 刘春利,柳青青.优质护理服务对帕金森病患者生活质量的影响研究[J].饮食保健,2019,006(017):4-5.
 [3] 葛小丽,胡梦丽.人文护理对帕金森病患者生活质量及护理满意度的影响[J].海南医学,2019,030(003):402-406.
 [4] 张曼.持续护理对帕金森病患者护理满意度及生活质量的作用分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,006(034):105-106.
 [5] 刘凤春,孟茜,历静,等.持续质量改进在帕金森病患者护理管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(28):3597-3600.

(上接第 189 页)

20(6):1029-1031.

[2] 赵青.集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(17):110-111.

[3] 陈云.心脏介入治疗术后护理分析及并发症预防策略[J].

医药前沿,2017,7(8):283-284.

[4] 张雪梅,金婷.集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(18):205-206.
 [5] 张易.介入治疗先天性心脏病术后并发症的效果观察与护理体会[J].首都食品与医药,2019,26(1):124.

(上接第 190 页)

理干预,有助于改善其炎症指标,产生的并发症较少,预后效果好,应用价值较大。

[参考文献]

[1] 陈丽,陈海霞.探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理观察[J].健康大视野,2019,000(014):166-167.

[2] 赵丹.糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预方法

探究[J].糖尿病新世界,2020,023(005):172-173.

[3] 邵媛媛,卢锋,王凤娟.糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,v.18(46):219-220.
 [4] 黄萍珊,张晶晶,陈英,等.观察护理干预对糖尿病肾衰患者血液透析中低血糖的预防效果[J].糖尿病新世界,2018,021(006):115-116.

(上接第 191 页)

胸腔镜肺大泡切除术围手术期的应用[J].河南医学研究,2020,29(07):1343-1344.

[2] 李黎.围手术期护理干预在胸腔镜下小切口肺大泡切除术应用中的效果观察[J].中国医药指南,2019,17(36):288.

[3] 杨敏.胸腔镜下肺大泡切除术的围手术期护理效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):260+284.

[4] 张洁.胸腔镜切除肺大泡的围手术期护理[J].首都食品与医药,2019,26(12):161.

(上接第 192 页)

效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(8):166.

[2] 吴燕玲.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果研究[J].糖尿病新世界,2019,22(2):136-137.

[3] 杨芬.探究心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果[J].心理月刊,2018,31(8):36+24.

[4] 郭晓芸.糖尿病肾病护理工作中心理护理的实施[J].糖尿病新世界,2018,21(1):144-145.

[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,2017,15(33):277-278.

[6] 杨亚萍.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(14):47-48.

(上接第 193 页)

起一个良好的护患关系,让患者更加有安全感和信心,从而在一定程度上加速术后康复。

结论:实施人性化护理不但能够减少胸外科手术患者出现并发症的情况,更能在一定程度上提升护理的质量和患者对于护理的满意度。这种护理方式效率较高,而且符合以人为本的现代护理精神,值得在临床上进行进一步的推广。

[参考文献]

[1] 叶亚琴.人性化护理对胸外科手术患者护理并发症及护理质量的影响[J].医学美容,2020,29(18):148.
 [2] 翟娜.实施人性化护理在胸外科手术患者中的应用研究[J].饮食保健,2019,6(6):210-211.
 [3] 冯姝兵,郑利利.人性化护理在胸外科手术患者护理中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(6):1124-1125