

2 型糖尿病患者中运用心理护理干预后的治疗依从性情况分析

徐 琰

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探究 2 型糖尿病患者运用心理护理干预后的治疗依从性情况。**方法** 选取 2019 年 10 月-2020 年 10 月在医院接受治疗 80 例患者为研究对象,并将其随机分为研究组与对照组,每组 40 例,其中对照组实施常规护理干预,研究组在此基础上实施心理护理干预,对比两种干预方案应用效果。**结果** 研究组的治疗依从性和生活质量明显优于对照组,组间数据有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 实施心理护理干预可以有效提高 2 型糖尿病患者的治疗依从性和生活质量,值得临床推广。

【关键词】 2 型糖尿病; 心理护理干预; 治疗依从性; 生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-167-02

2 型糖尿病是临床上最常见的一种糖尿病类型,我国的糖尿病患者,90% 都是 2 型糖尿病。遗传、肥胖、饮食不当及缺乏运动都是引发糖尿病的原因,糖尿病具有发病率、致残率、死亡率高,病情缓和、隐蔽等特点,如若无法及时实施有效的治疗和护理,将会严重影响患者的生活质量^[1]。本研究就在 2 型糖尿病患者中运用心理护理干预后的治疗依从性情况进行分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取医院治疗 80 例患者为研究对象,其中,对照组 22 例男,18 例女,年龄处在 (32 ~ 69) 岁,均值 (54.8 ± 4.2) 岁;研究组 21 例男,19 例女,年龄处在 (35 ~ 72) 岁,均值 (52.1 ± 3.8) 岁。两组基本资料无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者均接受常规的治疗方法,包括药物治疗、饮食治疗、运动治疗等。对照组实施常规护理。

研究组在对照组的基础上实施心理护理干预,具体操作如下^[2]: (1) 成立心理护理小组:小组成员由接受过专业心理护理培训的护理人员、医师构成。加强小组成员心理护理相关培训工作,提高小组成员的心理护理能力。(2) 建立档案:患者入院治疗时,对患者的病况进行详细记录,做好心理评估,了解个人资料、服药方式、心理状态、兴趣爱好、护理需求等。使得护理更有针对性,拉近护患之间的距离,满足不同患者的不同需求。(3) 知识宣讲:以宣讲会、多媒体、宣传册等

多种方式对患者进行知识宣讲,让患者了解糖尿病疾病的相关知识,提高患者和家属对糖尿病的认知程度,纠正患者的一些错误观念,使患者对自身的疾病及注意事项有一个正确的认识,一定程度减轻患者的心理负担;让患者学习自我护理的方式方法,强化患者积极配合治疗的意识,提高患者自我护理的能力和依从性。开展多种活动,让患者在活动中放松,减轻压力。(4) 心理护理:主动积极与患者进行沟通交流,注意观察患者的心理变化,巧妙利用专业的心理学知识和沟通技巧进行心理疏导,消除患者的不良情绪状态。为患者适当讲解成功病例,缓解患者不必要的紧张、焦虑。(5) 随访追踪:定期进行电话和家庭随访,了解患者的身体状况、治疗效果、是否遵循医嘱等,并将其随访结果记录在病情追踪卡上,根据随访结果采取不同的措施干预。加强与患者和家属的联系,及时解决护理中遇到的问题。

1.3 指标观察

观察比较两组治疗依从性和生活质量。

1.4 统计分析

将数据输入 SPSS20.0 中处理,计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,用 t 、 χ^2 检验,计数资料 $n/\%$ 表示, P 值小于 0.05,组间数据比较存在意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗依从性比较

研究组治疗依从性较对照组高,组间数据具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1: 两组患者的治疗依从性比较 ($n/\%$)

组别	例数	血糖检测依从性	治疗依从性	服药依从性	运动依从性
研究组	40	39(97.5)	37(92.5)	39(97.5)	36(90.0)
对照组	40	32(80.0)	30(75.0)	31(77.5)	28(70.0)
χ^2 值		13.127	13.564	15.783	14.938
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者生活质量评分

($P < 0.05$)。见表 2

研究组生活质量明显优于对照组,组间数据比较存在意义

表 2: 两组生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	身体状态	社会活动	精神健康	情感状态	总分
研究组	30	36.75 ± 8.57	28.37 ± 4.12	29.98 ± 9.37	26.76 ± 9.42	121.86 ± 31.48
对照组	30	24.23 ± 7.34	19.13 ± 2.89	18.21 ± 10.52	18.24 ± 8.72	79.81 ± 29.47
t 值		9.453	8.986	8.537	8.128	12.347
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

2 型糖尿病是一种因胰岛素分泌不足和胰岛素抵抗引起的内分泌疾病,以血糖升高为突出表现,多在 35 ~ 40 岁之后

发病,常见的临床表现是多饮,多食,多尿和消瘦。2 型糖尿病需要终身治疗,服用降糖药或注射胰岛素,有效控制血糖。

(下转第 171 页)

比例高于对照组, 并且试验组并发症发生率低于对照组, 两组数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两组治疗各项指标对比

组别	空腹血糖 (mmol/L)		甲状腺功能恢复		并发症发生情况
	护理前	护理后	例数	比例	
对照组 (n=40)	9.08±1.83	7.86±1.23	30	75.00	6 (15.00)
试验组 (n=40)	9.07±1.80	5.32±0.85	39	97.50	1 (2.50)

3 讨论

甲状腺功能亢进与 2 型糖尿病均属于代谢疾病, 患者在发病后正常生活将会受到严重影响, 甚至在严重时对患者的生命安全造成影响^[3]。因此在患者治疗的过程中必须要对患者进行严格的护理, 促进患者治疗效果的提升^[4]。针对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病的实际情况, 其中在开展护理的时候主要是需要对患者进行心理护理和饮食护理, 让患者保持积极心态和良好的饮食习惯, 同时对患者患者进行用药指导和日常体育锻炼指导, 让患者的治疗效果得到保证^[5]。

本研究对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的护理要点进行分析, 其中试验组采用综合护理干预方式后治疗效果明显提升, 两组数据相比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。并且试验组患者的并发症发生率低于对照组, 两组数据相比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明甲状腺功能亢进合并 2

型糖尿病患者治疗过程中的护理要点主要有心理护理、饮食护理、药物指导、体育锻炼指导和出院指导, 通过这几方面的护理, 能有效提升患者的治疗效果, 值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 王晓云. 甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的临床观察和护理 [J]. 中国卫生标准管理, 2014, 19:160-161.
- [2] 熊亚莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析 [J]. 中国当代医药, 2014, 32:140-141+144.
- [3] 杨莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的临床护理体会 [J]. 基层医学论坛, 2015, 21:3022-3023.
- [4] 闫云. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 32:4981-4982.
- [5] 张楠. 针对性护理在甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中的应用价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 04:193-195.

(上接第 167 页)

糖尿病是一个持久战, 漫长的治疗过程极易给患者造成沉重的心理负担, 产生焦虑、紧张等不良情绪。患者对疾病的错误认知、治疗时的抵抗心理和消极心理是糖尿病治疗的严重阻碍^[3]。

心理护理干预可以有效帮助患者养成良好的生活和饮食习惯, 提高患者对配合护理人员治疗和护理工作的积极性; 指导患者建立对疾病的正确认识, 结合患者实际有针对性的为患者进行心理疏导, 消除患者抑郁、焦虑等不良情绪, 能有效提高患者的治疗依存性; 伴随着患者积极配合治疗和后续的随访追踪, 病情也能得到有效控制, 患者的生活质量也能得到有效改善^[4]。

综上所述, 对 2 型糖尿病患者运用心理护理干预能有效提

高患者的治疗依从性和生活质量, 值得在临床上借鉴推广。

参考文献

- [1] 付丹丹. 结构式团体心理干预对 2 型糖尿病患者心理状态和治疗依从性的影响 [J]. 承德医学院学报, 2019, 036(006):502-504.
- [2] 张洁, 余丽. 分析药学干预对 2 型糖尿病患者用药依从性及药品不良反应的影响 [J]. 中国实用医药, 2020, v.15(30):166-168.
- [3] 谢玉欢, 谭婉枝, 黄焕娣. 同伴支持干预对 2 型糖尿病患者知识知晓及治疗依从性的影响 [J]. 黑龙江医药, 2020, v.33;No.195(06):238-239.
- [4] 王艳. 综合护理干预措施对老年 2 型糖尿病患者治疗依从性的影响评价 [J]. 当代临床医刊, 2019, 32(02): 35-36.

(上接第 168 页)

者实施针对性护理, 改善患者预后, 提高治疗效果, 促进患者机体的康复。

综上所述, 为骨科老年创伤患者实施针对性护理, 能够降低 VTE 的发病率, 提高患者的护理质量, 改善患者病情康复, 促进患者治疗后的生活质量, 因此针对性护理在老年创伤患者的治疗中在提高治疗效果、改善预后方面具有重要意义。

参考文献

- [1] 刘迎春, 彭贵凌. 基于风险评估策略下分层护理干预在老年髋关节置换术患者中的应用研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(9):669-672.
- [2] 叶明, 况丽. 骨科老年患者围术期下肢深静脉血栓并发症原因分析及护理干预对策 [J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 22(24):2723-2725.

(上接第 169 页)

其听力状况好, 视力调节不佳, 可以通过语音播放的方式让其对具体的内容做了解。可以将口头方式与书面形式做结合, 具体依据患者需求与其护理工作开展情况而定, 避免笼统一刀切。

总而言之, 心理护理干预应用在内分泌科老年患者中, 可以有效地改善其负面情绪, 提升其治疗依从性, 整体治疗恢复状况更好。

参考文献

- [1] 马瑛, 慕晓芳. 个性化心理护理在内分泌科老年患者护理中的应用效果分析 [J]. 糖尿病天地, 2019, 16(10):219.
- [2] 赵阳. 内分泌科老年糖尿病患者护理安全隐患管理对策及效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(4):229-230, 233.
- [3] 王文娟, 马琴, 尹大宇. 心理护理结合健康教育在老年冠心病心绞痛患者中的应用及对治疗依从性的影响 [J]. 特别健康, 2021(3):230.
- [4] 钱玉红. 延续性护理对老年性哮喘患者心理状态以及生活质量的影响研究 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2020, 27(5):36-37.