

# Application Effectiveness Analysis of Psychological Nursing Model in Diabetic Patients

Ouchun Tan

Chongming Hospital Affiliated to Shanghai Health College, Shanghai, 202150, China

## Abstract

**Objective:** To analyze the application effectiveness of psychological nursing model in patients with diabetes. **Methods:** 102 cases of diabetes patients treated in our hospital from February 2021 to August 2022 were selected as the research object, the patients were randomly divided into experimental group and control group, the control group took routine nursing, the experimental group implemented psychological nursing on the basis of routine nursing, the application effect of psychological nursing in diabetic patients was analyzed. **Results:** The treatment effective rate of the experimental group was higher than that of the control group, and there were differences in the treatment effect between the two groups,  $P < 0.05$  was statistically significant. The fasting blood glucose, 2h postprandial blood glucose, serum cholesterol and glutathione peroxidase indexes of the experimental group were significantly improved after treatment, and the optimal level was better than that of the control group,  $P < 0.05$  was statistically significant. The nursing satisfaction scores of the experimental group were higher than those of the control group, and there were differences in nursing satisfaction between the two groups,  $P < 0.05$  was statistically significant. The psychological state of the patients was evaluated by the self-rating of negative emotional symptoms scale. The scores of depression, anxiety, fear, paranoia and hostility of the experimental group were all lower than those of the control group, and there were differences between the two groups,  $P < 0.05$  was statistically significant. The quality of life score of the experimental group was significantly higher than that of the control group, and there was a difference in the quality of life score between the two groups,  $P < 0.05$  was statistically significant. **Conclusion:** Psychological nursing intervention for patients with diabetes can effectively alleviate the adverse mood of patients, promote the recovery of blood sugar index, improve the quality of life. At the same time, psychological nursing is also beneficial to improve patients' satisfaction with nursing, and has important significance to improve the compliance of diabetes patients.

## Keywords

psychological nursing; diabetic patients; application effect

# 心理护理模式在糖尿病患者中的应用有效性分析

檀偶纯

上海健康医学院附属崇明医院, 中国·上海 202150

## 摘要

**目的:** 分析心理护理模式在糖尿病患者中的应用有效性。**方法:** 选取我院2021年2月—2022年8月收治的糖尿病患者102例作为研究对象, 将患者随机分为实验组和对照组, 对照组采取常规护理, 实验组在常规护理基础上实施心理护理, 分析心理护理在糖尿病患者中的应用效果。**结果:** 实验组患者治疗有效率高于对照组, 两组患者治疗效果对比有差异,  $P < 0.05$  统计学有意义。实验组患者治疗后的空腹血糖、餐后2h血糖、血清胆固醇、谷胱甘肽过氧化物酶指标均得到明显的改善, 相比对照组优化水平更好,  $P < 0.05$  统计学有意义。实验组的各项护理满意评分均高于对照组, 两组患者护理满意情况对比有差异,  $P < 0.05$  统计学有意义。采用负面情绪症状自评量表评估患者的心理状态, 实验组患者抑郁、焦虑、恐惧、偏执、敌对评分均低于对照组, 两组对比具有差异,  $P < 0.05$  统计学有意义。实验组患者生活质量评分明显高于对照组, 两组患者生活质量评分对比具有差异,  $P < 0.05$  统计学有意义。**结论:** 为糖尿病患者开展心理护理干预, 能够有效缓解患者的不良情绪, 促进患者血糖指标的恢复, 提高生活质量。同时, 心理护理也有利于提高患者对护理的满意度, 对提高糖尿病患者治疗的依从性有重要意义。

## 关键词

心理护理; 糖尿病患者; 应用效果

## 1 引言

糖尿病是临床发病率较高的基础疾病, 疾病特点为胰岛素分泌障碍造成的代谢性疾病, 发病后会造成长期血糖持续升

高。若是无法合理控制血糖就会引发严重的并发症, 给患者的生活质量造成影响。糖尿病患者发病后容易产生焦虑、抑郁的情绪, 因此无法保证治疗效果。心理护理在糖尿病患者护理中的应用, 不仅有利于缓解患者焦虑、紧张的情绪, 还能提高生活质量。随着人们生活水平的提高, 饮食习惯等都发生了巨大的变化, 因此糖尿病的发病率不断提高, 老年人是糖尿病的多发人群, 目前缺乏有效的特效药进行治疗, 患

【作者简介】檀偶纯(1985-), 女, 中国上海人, 本科, 主管, 从事临床护理管理研究。

者确诊为糖尿病后需要终身服药治疗,配合生活护理和运动保证血糖控制在合理的范围中,减少并发症发病率,提高患者的生活质量。

## 2 资料和方法

### 2.1 一般资料

选取我院2021年2月—2022年8月收治的糖尿病患者102例作为研究对象,将患者随机分为实验组和对照组,两组患者各有51例。实验组中有男性28例、女性23例,患者平均年龄为(68.82±8.33)岁,平均病程为(5.14±0.48)年;对照组中有男性27例、女性24例,患者平均年龄为(69.16±7.88)岁,平均病程为(5.05±0.52)年。

纳入标准:患者确诊为糖尿病疾病,患者通过饮食、运动后血糖无法得到有效的控制,患者药物治疗时间在1年以内。

排除标准:伴随心功能不全、脏器功能衰竭、精神障碍患者均不纳入本文实验。

### 2.2 方法

#### 2.2.1 对照组

对照组采取常规护理干预。为患者制定合理的饮食方案,开展健康宣教、运动护理等,根据患者的血糖指标采取针对性的药物治疗。

#### 2.2.2 实验组

实验组在常规护理的基础上实施心理护理。

第一,健康宣教。护理人员要定期组织健康知识讲座,邀请专科医生针对糖尿病知识、预防措施、并发症、发病原因等内容进行讲解,纠正患者对糖尿病知识的错误认知,通过提高患者对糖尿病知识的了解,更好地配合护理干预。向护理人员发放健康知识宣传册,加强患者对糖尿病知识的了解,指导患者学会使用血糖监测仪,定期监测血糖指标<sup>[1]</sup>。

第二,饮食护理。护理人员要帮助患者纠正错误的饮食习惯和饮食观念。根据患者的体重和热量消耗情况制定合理的饮食方案,通过粗细粮搭配的方式保证患者血糖指标的稳定性,减少胰岛B细胞对机体造成的负担。患者在饮食中不仅需要控制糖的摄入,还要注意控制零食、坚果的摄入量<sup>[2]</sup>。

第三,运动护理。护理人员要帮助患者制定合理的运动方案,通过运动来提高胰岛素分泌的敏感性,提高葡萄糖利用率,以此来达到控制血糖的效果。根据患者的年龄、身体素质制定合理的运动方案,如游泳、太极拳、慢跑、快

步走都是比较合适的有氧运动,每日运动量控制在半小时以内,每周至少运动5次<sup>[3]</sup>。

第四,心理护理干预。①护理人员要充分了解患者的心理状态,评估患者的情绪状态。指导患者观看健康教育的影像学资料,耐心回答患者的问题,积极与患者交流、询问患者的病情,从而疏导患者的不良情绪。定期开展糖尿病病友会,不仅能够鼓励患者参与社会活动来提高治疗的信心,还能促进患者的交流,相互交流治疗经验<sup>[4]</sup>。②大多数糖尿病患者都对糖尿病知识缺乏足够的理解,因此患者都会存在焦虑、恐惧的情绪。护理人员需要积极与患者沟通交流,讲解糖尿病相关知识,提高患者对治疗的配合度。③患者受到疾病的影响,很容易产生不良情绪,护理人员需要积极与患者沟通交流,帮助患者转移注意力,鼓励患者通过合适的方式宣泄情绪,保持心情的舒畅<sup>[5]</sup>。④老年患者的记忆力不佳、理解力较差,给护理人员的工作带来了一定的阻碍。护理人员护理阶段,需要注意保护患者的隐私、给予患者尊重,与患者构成相互信任的关系,从而鼓励患者能够主动表达自己的想法。⑤护理人员要指导患者正确看待疾病,积极配合治疗。与患者沟通的时候保持足够的耐心,让患者保持情绪的放松<sup>[6]</sup>。

### 2.3 统计学方法

采用SPSS21.0统计学软件分析实验结果,计量资料采用t检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 统计学有意义。

## 3 结果

### 3.1 两组患者的治疗效果对比

实验组患者治疗有效率高于对照组,两组患者治疗效果对比有差异, $P < 0.05$ 统计学有意义。见表1。

表1 两组患者的治疗效果对比

| 组别       | 例数 | 有效 | 好转 | 无效 | 有效率(%)     |
|----------|----|----|----|----|------------|
| 实验组      | 51 | 40 | 10 | 1  | 50(98.04%) |
| 对照组      | 51 | 33 | 8  | 10 | 41(80.39%) |
| $\chi^2$ |    |    |    |    | 16.528     |
| P        |    |    |    |    | < 0.05     |

### 3.2 两组患者血糖指标对比

实验组患者治疗后的空腹血糖、餐后2h血糖、血清胆固醇、谷胱甘肽过氧化物酶指标均得到明显的改善,相比对照组优化水平更好, $P < 0.05$ 统计学有意义。见表2。

表2 两组患者血糖指标对比

| 组别               |     | 餐后2h血糖<br>(mmol/L) | 空腹血糖<br>(mmol/L) | 血清胆固醇<br>(mmol/L) | 谷胱甘肽过氧化物酶<br>(U/L) |
|------------------|-----|--------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| 实验组              | 护理前 | 9.58±2.26          | 9.88±2.02        | 6.42±0.36         | 98.55±5.26         |
|                  | 护理后 | 6.21±1.85          | 6.03±1.58        | 1.42±0.23         | 128.52±12.52       |
| 对照组              | 护理前 | 9.55±2.58          | 9.81±2.35        | 6.51±0.38         | 98.41±5.17         |
|                  | 护理后 | 7.42±1.33          | 7.52±1.34        | 1.93±0.36         | 112.51±9.52        |
| $t_{\text{护理后}}$ |     | 6.825              | 7.625            | 8.622             | 9.232              |
| $P_{\text{护理后}}$ |     | < 0.05             | < 0.05           | < 0.05            | < 0.05             |

### 3.3 两组患者护理满意度对比

实验组的各项护理满意评分均高于对照组，两组患者护理满意情况对比有差异， $P < 0.05$  统计学有意义。见表3。

### 3.4 两组患者不良情绪改善水平

采用负面情绪症状自评量表评估患者的心理状态，实

验组患者抑郁、焦虑、恐惧、偏执、敌对评分均低于对照组，两组对比具有差异， $P < 0.05$  统计学有意义。见表4。

### 3.5 两组患者生活质量评分对比

实验组患者生活质量评分明显高于对照组，两组患者生活质量评分对比具有差异， $P < 0.05$  统计学有意义。见表5。

表3 两组患者护理满意度对比

| 组别  | 例数 | 活动能力        | 日常生活        | 健康感觉        | 家庭支持        | 生活前景        |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 实验组 | 51 | 1.72 ± 0.26 | 1.78 ± 0.55 | 1.93 ± 0.35 | 1.87 ± 0.77 | 1.89 ± 0.36 |
| 对照组 | 51 | 0.61 ± 0.15 | 0.77 ± 0.36 | 1.21 ± 0.52 | 1.25 ± 0.18 | 1.21 ± 0.53 |
| t   |    | 5.262       | 5.336       | 5.135       | 4.825       | 5.032       |
| P   |    | < 0.05      | < 0.05      | < 0.05      | < 0.05      | < 0.05      |

表4 两组患者不良情绪改善水平

| 负面情绪指标 | 实验组         | 对照组         | t     | P      |
|--------|-------------|-------------|-------|--------|
| 抑郁     | 1.41 ± 0.25 | 2.65 ± 0.32 | 6.252 | < 0.05 |
| 焦虑     | 1.21 ± 0.25 | 2.43 ± 0.38 | 5.825 | < 0.05 |
| 恐怖     | 1.21 ± 0.22 | 2.33 ± 0.23 | 5.942 | < 0.05 |
| 偏执     | 1.25 ± 0.23 | 2.37 ± 0.45 | 6.032 | < 0.05 |
| 敌对     | 1.25 ± 0.33 | 2.58 ± 0.74 | 6.114 | < 0.05 |

表5 两组患者生活质量评分对比

| 组别  | 例数 | 躯体功能         | 社会功能         | 心理功能         | 物质生活         | 总分           |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 实验组 | 51 | 92.25 ± 1.36 | 93.51 ± 1.38 | 95.25 ± 1.53 | 95.25 ± 1.62 | 93.52 ± 1.52 |
| 对照组 | 51 | 83.05 ± 1.41 | 82.05 ± 2.36 | 83.51 ± 2.26 | 84.05 ± 2.26 | 83.62 ± 2.41 |
| t   |    | 5.262        | 6.335        | 6.152        | 6.138        | 6.825        |
| P   |    | < 0.05       | < 0.05       | < 0.05       | < 0.05       | < 0.05       |

## 4 讨论

糖尿病发病较为隐匿的基础病，老年患者的发病率较高，糖尿病病程较长，若是无法为患者实施有效治疗，那么就会引发糖尿病并发症，甚至给患者的生命安全构成威胁。糖尿病患者需要终身服药治疗，疾病也给患者的生活带来不良的影响，随着病情的加重也给多个脏器功能造成影响，患者的血糖明显升高。糖尿病的发病原因为胰岛素分泌缺陷、胰岛素受体异常等，从而会造成脏器功能损坏<sup>[7]</sup>。心理护理在糖尿病患者的护理中占据重要的地位，通过心理护理，能够安抚患者的情绪，保证治疗效果，多元化心理护理能够让患者对糖尿病知识有更加充分的理解，积极配合血糖指标的控制，提高护理满意度，保证患者的生活质量<sup>[8]</sup>。而且心理护理还能改善患者的行为，促进患者积极参与运动和社会活动，为患者病情的康复奠定基础。由此可知，情绪对糖尿病病情带来极大的影响，因此缓解患者的情绪有利于提高患者对病情和护理的理解，自觉纠正错误的生活习惯、饮食习惯等。

综上所述，为糖尿病患者开展心理护理干预，能够有效缓解患者的不良情绪，促进患者血糖指标的恢复，提高生活质量。同时，心理护理也有利于提高患者对护理的满意度，

对提高糖尿病患者治疗的依从性有重要意义。

### 参考文献

- [1] 裴铭,邓悦,邢爱斌.健康指导联合心理护理对老年糖尿病患者的影响[J].心理月刊,2022,17(18):159-161.
- [2] 高建华.老年糖尿病患者采取心理护理模式的效果观察[J].心理月刊,2022,17(14):129-131.
- [3] 胡桂凤,张志佳,孔肖楠.心理护理结合健康教育在妊娠期糖尿病患者产后护理中的应用[J].护理实践与研究,2022,19(12):1825-1828.
- [4] 张霞.个性化心理护理对老年糖尿病患者的影响[J].心理月刊,2022,17(4):190-192.
- [5] 纪梅香,冯春香,李哲妹.个性化心理护理对老年糖尿病患者的影响[J].心理月刊,2021,16(22):189-191.
- [6] 王沛.心理护理对老年糖尿病患者临床效果及焦虑抑郁情绪的影响评价[J].心理月刊,2021,16(17):169-170.
- [7] 郭体宇.健康教育联合心理护理干预对老年糖尿病患者心理情绪自我管理以及生活质量的影响[J].中国药物与临床,2020,20(16):2798-2800.
- [8] 万霞,陈明珠,姚孝娟,等.基于积极心理学的心理护理干预对糖尿病患者主观幸福感和自我效能的效果研究[J].护理管理杂志,2016,16(10):740-742.