

# Clinical Observation on Psychological Nursing Effect of Perioperative Period Diabetic Patients in Cardiac Surgery

Bianzhi Zheng

Shanxi Provincial People's Hospital, Taiyuan, Shanxi, 030012, China

## Abstract

**Objective:** To analyze and discuss the clinical effect of psychological nursing for diabetic patients in perioperative period of cardiac surgery. **Methods:** Patients with diabetes undergoing cardiac surgery in our hospital from March 2018 to May 2019 were selected and divided into group A (41 patients) and group B (40 patients). The patients in group A were given psychological nursing during perioperative period; patients in group B were given routine nursing care during perioperative period, and finally the nursing effect was analyzed. **Results:** after the implementation of nursing and treatment, the anxiety and depression of two groups of patients were greatly reduced, and the situation of group A was significantly better than that of group B. There were significant differences in scores between the two groups ( $P < 0.05$ ). Compared with group B, the satisfaction of group A was 95.00%, which was much higher than that of group B, which was about 15% ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** the patients with diabetes mellitus in perioperative period should be given specific psychological nursing in the process of cardiac surgery. On the one hand, it can greatly improve the negative psychology of patients; on the other hand, it can improve the nursing effect, and then ensure that patients get higher satisfaction.

## Keywords

diabetes; cardiac surgery; psychological

# 心外科围手术期糖尿病患者的心理护理效果临床观察

郑变枝

山西省人民医院, 中国·山西太原 030012

## 摘要

**目的:** 主要对心外科围手术期的糖尿病患者实施心理护理, 对其临床效果进行分析以及探讨。**方法:** 选择2018年3月至2019年5月在我院实施心脏手术的糖尿病患者实施分析, 分为A组(患者为41例)以及B组(患者为40例)。A组的患者在围手术期间实施心理护理; B组的患者在围手术期间实施常规化的护理, 最终对其护理效果实施分析。**结果:** 在实施护理之后以及治疗之后, 两组患者存在的焦虑以及低落情绪都大大的降低, 而A组患者的情况明显要优于B组。两组患者在组间以及在各组之间都具备比较明显的得分差异, ( $P < 0.05$ )。与B组的患者相比较, A组患者在满意度方面达到了95.00%, 和B组的患者相比较高出很多, 大致为15% ( $P < 0.05$ )。**结论:** 关于围手术期糖尿病的患者在实施心脏手术的过程中一定要实施围手术期的具体心理护理。一方面, 其可以使患者的消极心理得到大大的改善; 另一方面, 其可以使护理效果提高, 进而保障患者获得较高的满意度。

## 关键词

糖尿病; 心外科; 心理

## 1 引言

糖尿病(DM)属于一种比较高发的慢性疾病, 其病因以及生活方式之间有非常大的关系, 作为一种终生性的疾病, 需要对其实施长期治疗, 但是由于DM患者大多数都属于老年人, 因此他们还会伴随其他的一些疾病, 并且具备不同程度的心理障碍, 治疗的依从性比较差。因此, 在临床当中需要利用较多的护理干预措施进行治疗。该研究主要针对2018年3月至2019年5月在我院实施心脏手术的81例糖尿病患者。研究的主要目的是进一步分析心脏手术过程中围手术期糖尿

病患者的具体心理护理结果。

## 2 资料与方法

### 2.1 临床资料

分析对象, 为2018年3月至2019年5月在我院实施心脏手术的81例糖尿病患者。分为A组(患者为41例)以及B组(患者为40例)。其中, A组当中的男性患者以及女性患者分别为31例以及9例; 年龄大致在38~79岁, 年龄平均一下为( $49.85 \pm 1.47$ )岁; 病程大致在4~16年, 平均一下为( $6.17 \pm 1.43$ )年; 其中先天性心脏病的患者为9例, 瓣膜性

心脏病的患者为7例,冠心病的患者为13例,其他的患者为11例。B组当中男性患者以及女性患者为19例以及22例;年龄大致在39~88岁,年龄平均一下为(57.61±1.64)岁;病程大致在3~15年,平均一下为(5.92±1.37)年。其中,先天性心脏病的患者为8例,瓣膜性心脏病的患者为13例,冠心病的患者为9例,其他的患者为11例。对上述数据实施比较之后,不存在差异性( $P>0.05$ ),可以实施比较。

## 2.2 方法

### 2.2.1 A组

在护理的过程中主要对饮食方面,运动方面以及认知方面等实施综合性的心理干预,具体包括以下几点。

#### (1) 认知干预

与患者以及其家属实施针对性的交流,关于糖尿病的具体病因,比较常见的并发症,药物治疗的具体影响,药物的具体来源,在治疗的过程中会出现哪些不良反应,用药的剂量以及频率等情况,一定要详细对其进行讲解。在这个过程中可以利用图片以及动画的形式使患者的认知得到加深,并且可以发布一些关于糖尿病治疗以及宣传的健康手册等。

#### (2) 心理干预

一定要与患者之间保持比较好的沟通,及时地掌握患者的具体心理状况。

#### (3) 饮食干预

保障患者每天都获得比较均衡性的营养,与此同时,讲解健康饮食的重要程度,使患者的饮食控制意识得到提高。

#### (4) 运动干预

按照患者身体的具体耐受性制定比较适当的个人运动计划,并指导患者可以在护理人员或者家属的陪伴以及监督下实施适当的有氧运动,这样就会使身体的代谢水平以及耐受性得到提高<sup>[1]</sup>。

### 2.2.2 B组

主要提供比较常规化的护理,实施疾病教育以及用药指导,在医院为患者实施排毒,并向患者以及其家属提供该部门的具体电话,以方便患者及时的咨询以及解决问题。

## 2.3 观察指标

使用抑郁自我评估量表以及焦虑自我评估量表来完成患者焦虑以及抑郁程度的评估,可以把其平均分为10个项目,把标准设置为50分,该得分与抑郁以及焦虑程度有很大的关

系。按照患者对护理的具体满意程度实施评分,主要包含护理技能、护理态度以及护理行为等,对评估表实施一定的打分,共计为100分,分为不满意(分数要低于60分),较满意(分数在60~80分)以及满意(分数处于80分以上)。

## 2.4 统计学分析

对数据实时处理。焦虑以及抑郁评分使用( $\bar{x} \pm s$ )进行表示,进行t检验,护理满意度使用(%)用来表示。实施 $\chi^2$ 测试。如果 $P < 0.05$ ,说明具备差异性,统计学意义比较明显。

## 3 结果

在实施护理之后以及治疗之后,两组患者存在的焦虑以及低落情绪都大大降低,而A组患者的情况明显要优于B组。两组患者在组间以及在各组之间都具备比较明显的得分差异,( $P < 0.05$ )。与B组的患者相比较,A组患者在满意度方面达到了95.00%,和B组的患者相比较高出很多,大致为15%( $P < 0.05$ )。

## 4 研究

人们的生活水平一直在不断的提高,这样一来就会使糖尿病的患病率大大增加。据不完全统计,当前中国糖尿病的患病率大致为2%~3.6%,和10年之前相比较大致为之前的3~4倍,糖尿病属于一种慢性疾病,其属于终身性的,糖尿病患者在心外科手术期会存在不同程度的心理问题,因此我们一定利用心理护理对其实施治疗,按照患者的具体心理问题以及个人特点进行指导,并采取针对性的护理措施进行治疗,保障患者正确的认识疾病,自觉地遵循医生的具体治疗计划,使其自我管理能力和提高,最终有效地对糖尿病进行控制,改善之前的生活质量<sup>[2]</sup>。

糖尿病初期基本上没有症状,或者症状比较轻微,他们通常会怀疑医生的诊断,认为医生的诊断或者实验室检验出现了错误,甚至认为只是偶然地出现高血糖症。这样一来,患者就会拒绝服用降糖药,并且不重视相应的饮食治疗。对于这些存在心理问题的患者,医务人员一定要对其实施主动的沟通,设置良好的医患关系,耐心地向患者讲述关于糖尿病的具体医学知识,并解释关于糖尿病诊断的标准,这样就会使患者意识到高血糖的危害,意识到饮食疗法的重要程度,可以消除患者的怀疑、否认以及拒绝等心理障碍,并促使其

积极地配合治疗。

糖尿病在心外科围手术期会出现各种各样的并发症,这时候患者会感到非常的恐惧以及焦虑,甚至会出现失眠以及烦躁等情绪,在护理的过程中需要密切观察病情以及患者的精神状态变化。耐心地与患者进行交谈,分析出现这些因素的原因,对其实施鼓励,制定科学以及合理的生活计划,并监督其具体实施情况,可以介绍一些存在相同志向的患者实施详细交流,进而逐渐地减轻焦虑感,辅助患者消除一些负面情绪,树立比较正确的人生观,学会振奋精神,克服疾病所带来的悲观情绪。40~55岁的患者正处于创业的最佳阶段,如果在这个时间段出现了该种疾病,患者了解到该疾病属于终身疾病时,需要实施终生治疗以及饮食控制时,将会对后续的工作、生活以及社交等造成比较严重的影响,甚至会对生活失去信心,并感到非常的悲观以及绝望<sup>[3]</sup>。

患者在治疗的过程中需要花费大量的金钱,往往会使得家庭经济出现困难。面对这种情况,可以在条件允许的情况下,尽力地帮助这些患者,降低患者的医疗费用,辅助患者解决实际当中遇到的困难,降低他们的心理压力<sup>[4]</sup>。

## 5 结语

总之,在心脏手术当中,DM患者的血糖代谢会出现异

常的情况,这样很可能会出现合并症的情况,如酮症酸中毒等。高血糖的患者非常容易出现脑缺血或者缺氧的情况,使神经细胞的凋亡得到加速,大大增加手术的风险,甚至会损害脑组织<sup>[5]</sup>。除此之外,高血糖会造成血管损伤,进而对内脏器官进行损害,导致患者术后出现肾功能不全以及其他的一些并发症,并且会大大地增加患高血压或者脑血管疾病的风险。对这些患者实施心理护理可以使患者的不良情绪减少。因此,一定要对患者实施个性化的心理咨询,保障患者保持乐观的态度,积极地配合治疗,降低手术压力的反应,强化治疗信心,最终促进手术的顺利实施。

## 参考文献

- [1] 吴争峰. 心外科围手术期糖尿病患者的心理护理效果临床观察 [J]. 健康大视野, 2019(09):134-135.
- [2] 刘萍. 2型糖尿病患者围手术期的饮食指导和护理效果的临床观察 [J]. 糖尿病新世界, 2017(10):43-43.
- [3] 吕书红. 普外科手术患者合并糖尿病围手术期病情观察与护理 [J]. 今日健康, 2015(14):349-350.
- [4] 张跃进, 米惠茹, 张炜冉, 等. 护理干预应用于糖尿病患者普外科手术围术期的效果观察 [J]. 河北医药, 2018(17):2705-2706.
- [5] 周敏敏, 卢庆霞, 张华清. 外科疾病合并糖尿病病人的围手术期护理 [J]. 健康之路, 2019(08):2525-2526.