

# Analysis of Clinical Effect of Psychological Nursing Application in Diabetes Nephropathy Nursing

Yanfang Wang

Tumen Town Health Center, Qingshui County, Tianshui, Gansu, 741400, China

## Abstract

**Objective:** To analyze the application effect of psychological nursing mode in patients with diabetic nephropathy. **Methods:** 20 patients with diabetic nephropathy were included in the study and randomly divided into observation group and control group to give routine nursing care, respectively, for comparing the negative emotion score, coping style score, quality of life score and nursing satisfaction before and after the two groups. **Results:** Compared with the control group, the SAS, SDS and quality of life scores were better, and the nursing satisfaction was higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The implementation of psychological nursing for patients with diabetic nephropathy can significantly relieve patients' anxiety, depression and other negative emotions, help promote the change of patients' coping strategies, make them more inclined to have a positive attitude towards diseases, and improve the quality of life and satisfaction with nursing, which has a certain clinical promotion value.

## Keywords

diabetes nephropathy; psychological care; negative emotions; quality of life

## 心理护理应用在糖尿病肾病护理中的临床效果分析

王艳芳

清水县土门镇卫生院, 中国·甘肃 天水 741400

## 摘要

**目的:** 分析心理护理模式在糖尿病肾病患者中的应用效果。**方法:** 将20例糖尿病肾病患者纳入研究范围, 随机分为观察组和对照组, 分别予以常规护理, 观察组在其基础上强化心理护理, 就两组干预前后负性情绪评分、应对方式评分、生活质量评分和护理满意度进行比较。**结果:** 相较于对照组, 观察组SAS、SDS、应对策略各维度评分及生活质量评分改善效果均更优, 且护理满意度更高 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对糖尿病肾病患者实施心理护理能够使患者焦虑、抑郁等负面情绪得到显著的缓解, 有助于促进患者应对策略的改变, 使之对疾病更倾向于积极面对态度, 并提高患者的生活质量以及对护理满意度, 有一定的临床推广价值。

## 关键词

糖尿病肾病; 心理护理; 负性情绪; 生活质量

## 1 引言

糖尿病是世界范围内的公共卫生问题, 具有发病率高、并发症多的特点, 是危害人类健康的常见慢性病。糖尿病肾病是糖尿病的最常见并发症之一, 其发生与长期的高糖毒性对肾脏血管的损害、血脂异常等密切相关, 糖尿病肾病患者主要表现为肾小球基底膜厚度增加、肾小球滤过率降低、蛋白尿、水肿、高血压等症状。血液透析是延长糖尿病肾病患者生存期的主要肾脏替代疗法之一<sup>[1]</sup>。受到疾病进展、症状引起的不适、日常饮食受限、生活方式改变等因素的影响, 糖尿病肾病患者容易出现各种心理社会问题。焦虑、抑郁是糖尿病肾病患者常见的心理问题, 而这些心理问题的长期存

在, 不利于患者疾病的控制, 患者心境低落, 焦躁不安等负面情绪, 可能导致其疏于对自身症状的管理, 从而影响血糖控制, 加重病情<sup>[2]</sup>。同时, 焦虑、抑郁等情绪的长期存在, 可能引发患者疲劳、睡眠障碍、食欲减退等躯体化症状。因此, 加强对糖尿病肾病患者心理干预具有重要意义, 本研究将心理干预措施应用于糖尿病肾病患者临床护理工作当中, 旨在减轻其不良情绪, 提高其生活质量, 具体报道如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

研究对象: 共计20例, 均为2023年1月—2024年1月期间于我院接受治疗的糖尿病肾病患者。随机将其分为观察、对照两组, 各10例。观察组中, 男/女人数6/4, 年龄49~78(68.46±4.52)岁, 糖尿病病程5~23(10.56±2.12)年,

**【作者简介】**王艳芳(1988-), 女, 中国甘肃天水人, 本科, 主管护师, 从事临床护理研究。

糖尿病肾病病程 1~8 (4.12±1.05) 年。对照组中, 男/女人数 5/5, 年龄 47~80 (67.97±4.46) 岁, 糖尿病病程 5~22 (10.79±2.0) 年, 糖尿病肾病病程 1~8 (4.35±1.08) 年。两组的基线资料比较, 未见显著差异 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准: ①符合糖尿病肾病诊断标准; ②病情处于稳定期; ③对研究知情同意。④意识清楚, 认知功能正常, 可配合研究。

排除标准: ①沟通、理解障碍; ②合并糖尿病急性并发症, 如高渗昏迷、酮症酸中毒等; ③近 6 个月内有重大生活负性事件, 如离异、丧亲等。

## 2.2 方法

对照组予以常规护理, 包含健康宣教、饮食指导、运动指导、透析指导等内容, 同时针对患者的负性情绪, 采用倾听、宽慰、鼓励和支持等策略缓解。

观察组在其基础上, 加强心理护理: ①成立心理护理小组: 由专科护士和心理咨询师共同构成心理护理小组, 小组成员进行沟通技巧、患者心理评估等专业培训, 心理咨询师为护理人员提供专业知识及心理咨询、沟通技术指导支持。②评估性沟通: 积极和患者进行交流, 倾听患者陈述, 及时予以回应, 用亲和的语气和患者沟通, 获得患者信任。在交流过程中, 注意观察患者的面部表情、有无紧张表现、语音语调等情况, 进行针对性的深入访谈, 鼓励患者表达自己的真实感受, 在患者表达不适症状、不良的心理状态时, 适当予以同情、理解等技巧, 使患者获得认同感。根据患者对疾病的认知、目前的情绪状态以及存在的护理问题等内容, 和患者共同分析其目前面临的情绪困境以及产生这些不良情绪的原因。③治疗性沟通: 针对患者存在的不良情绪, 采用提问、倾听、共情、列举实例等沟通技巧, 进行改善, 帮助患者建立积极应对策略。④转移注意力: 向患者讲解冥想、渐进性肌肉放松等情绪调节方法, 选择安静的环境, 告知患者休息几分钟, 在平静状态下, 选择自己舒适的体位,

保持身体放松, 用鼻子缓慢呼气, 感受空气充满胸腔, 然后用嘴巴缓慢呼气。选择一个词语、一个场景、一朵花或者自己的呼气作为冥想对象, 将所有注意力集中于冥想对象上, 当出现杂念, 不必刻意驱赶, 而是将注意力再次拉回焦点, 完成冥想后, 可以回想冥想过程, 感受自己的身心变化。渐进性肌肉放松前期准备与冥想相同, 指导患者在舒适体位下, 依次从头到脚感受肌肉的紧张和放松过程, 如先绷紧头皮 5~10s, 然后放松 5~10s, 感受这个过程。⑤信息支持: 通过发放宣传册、一对一讲解和组织讲座等多元化的方式, 向患者讲解糖尿病肾病相关知识, 包括病因、发展过程、治疗方法、预后、日常自我管理方法与技巧等, 提高患者对疾病知识的掌握程度。护理人员积极与患者家属进行沟通, 提供家庭支持的策略, 使患者从家庭中获得更多的心理及情感支持。

## 2.3 观察指标

①负性情绪: 借助 SAS (焦虑量表)、SDS (抑郁量表) 评估, 评分越高, 则症状越严重。

②应对方式: 借助 MCMQ (医学应对策略) 进行评估, 从面对、回避、屈服三大领域评价。

③调查患者对护理服务的满意程度, 包括非常满意、基本满意和不满意三个等级。

## 2.4 统计学方法

数据资料输入 spss26.0 软件进行处理, 以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料, (%) 表示计数资料, 分别以  $t$  和卡方检验,  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 负性情绪

观察组 SAS、SDS 改善程度更高 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 3.2 应对方式

观察组面对维度得分更高, 回避、屈服得分更低 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 1 两组负性情绪评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	10	55.45±4.55	40.12±2.12	56.59±6.02	40.55±3.97
对照组	10	56.12±5.78	47.52±2.36	57.02±6.34	48.52±3.04
$t$		0.288	7.376	0.156	5.040
$P$		0.777	0.000	0.878	0.000

表 2 两组应对方式比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	面对		回避		屈服	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	10	16.12±2.12	19.52±1.15	15.52±2.12	13.12±1.01	11.52±2.12	8.10±0.82
对照组	10	16.23±2.05	17.25±1.05	15.33±3.25	14.52±1.07	11.05±2.03	10.23±1.08
$t$		0.118	4.610	0.155	3.009	0.506	4.967
$P$		0.907	0.000	0.879	0.008	0.619	0.000

### 3.3 护理满意度

观察组对护理服务满意度较对照组更高 ( $P < 0.05$ )，见表3。

表3 两组护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	10	7 (70.00)	3 (30.00)	0 (0.00)	10 (100.00)
对照组	10	2 (20.00)	4 (40.00)	4 (40.00)	6 (60.00)
$\chi^2$					5.000
$P$					0.025

## 4 讨论

糖尿病肾病具有病程迁延、疾病负担较高等特点，尤其是进行持续性血液透析的患者，其生活方式以及饮食都有较大限制，治疗期间由于症状带来的躯体不适以及饮食、生活方式改变带来的不适应性，可导致患者产生一系列不良情绪，如焦虑、烦躁、易怒、紧张、悲观、自我价值贬低、自责等，对疾病的治疗和控制都产生不良影响<sup>[1]</sup>。因此改善患者心理状态是对糖尿病肾病患者进行护理的重要目标之一。

本研究结果显示，观察组在 SAS、SDS 评分改善方面更优，表明心理护理对改善糖尿病肾病患者的焦虑和抑郁情绪有较高价值。对观察组实施心理护理过程中，护理人员重视与患者的沟通，借助评估性沟通、治疗性沟通，为患者提供了负性情绪的宣泄口，持续性的沟通，有利于提高患者对护理人员的信任，护理人员为患者提供应对负面情绪的技巧，有利于改善患者的焦虑和抑郁情绪。同时，在进行干预时，还重视冥想、渐进性肌肉放松等情绪调节方法的传授，能够让患者在面对不良情绪时，通过自我调节，来减轻焦虑、抑郁等不良情绪，缓解患者的心理压力。

心理护理还可改善患者的应对方式，本研究显示，观察组面对维度得分更高，回避、屈服得分更低。应对策略是个体在面对压力时采取的策略，积极的应对方式对于提高个体心理弹性，缓解心理压力有积极意义，而消极的应对策略如回避、屈服等，不仅无法解决问题，反而会加重患者的心

理负担，在长期消极态度影响下，患者可能表现出对病情的不关心，不主动采取有效的自我管理措施，在日常生活中不主动规避疾病的危险因素，进而导致疾病治疗、康复、长期管理等过程受到负面影响，不利于患者疾病的控制和延缓。很多糖尿病肾病患者由于缺乏疾病相关知识，使其在面对疾病时，抱有不愿意想、不愿意谈等回避态度，或出现不愿治疗、任其发展等屈服态度，这些应对方式不利于疾病管理，反而可能导致疾病快速进展，引发一系列并发症风险。心理护理通过为患者提供心理支持、信息支持以及转移注意力等技巧，帮助患者建立积极的应对机制，患者可以主动寻求医护人员帮助，进而提高其主动应对疾病的能力，在积极态度的影响下，患者更有可能倾向于采取健康的生活方式，主动进行自我管理，如规律运动、合理饮食、定期检测血糖等，这些都有助于控制病情，减少并发症的发生。

观察组干预后护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。心理护理可以通过改善患者的负性情绪来提升其生活质量。另外，心理护理措施的实施有利于让患者感受到医护人员对其的尊重、重视、支持与关怀，有利于改善其心理体验，从而提升满意度。

## 5 结论

对糖尿病肾病患者实施心理护理能够使患者焦虑、抑郁等负面情绪得到显著的缓解，有助于促进患者应对策略的改变，使之对疾病更倾向于积极面对态度，并提高患者的生活质量以及对护理满意度，有一定的临床推广价值。

## 参考文献

- [1] 王珊.基于扎根理论护理联合知行模式健康教育对老年糖尿病肾病患者疾病知行水平、生活质量及自我管理能力的影  
响[J].国际护理学杂志,2023,42(3):430-434.
- [2] 张谢芳,张心范,胡源源.基于5E理念的渐进性康复护理对糖尿病肾病患者自我管理、心理弹性的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(5):906-910.
- [3] 邓芸,张玉桦,杨弋盈.基于聚类分析的正性行为干预对糖尿病肾病患者自护技能、遵医行为的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(5):66-69.