

情志护理干预模式改善糖尿病肾病患者生活质量的效果分析

黄艳芳

(四川省德阳市第二人民医院 四川德阳 618000)

【摘要】目的: 研究情志护理干预模式应用在糖尿病肾病患者中对其生活质量的影响。**方法:** 随机选择我院2019年5月~2021年5月收治的78例糖尿病肾病患者进行研究,39例患者接受常规护理且为对照组,39例患者接受情志护理干预且为观察组。**结果:** 观察组患者综合护理效果优于对照组。**结论:** 糖尿病肾病患者治疗期间对其实施情志护理干预,患者的心理得到显著改善,肾功能指标明显改善,生活质量大幅度提升,且护理满意度显著提高。

【关键词】 情志护理干预模式; 糖尿病肾病; 生活质量

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-0430(2021)15-0004-01

【Abstract】Objective: To study the effect of emotional nursing intervention model on the quality of life of patients with diabetic nephropathy. **Methods:** A total of 78 patients with diabetic nephropathy in our hospital from May to May 2019 were randomly selected for the study. 39 patients received routine nursing care and were in the control group, while 39 patients received emotional nursing intervention and were in the observation group. **Results:** The effect of the Observation Group was better than the control group. **Conclusion:** Emotional nursing intervention during the treatment of patients with diabetic nephropathy can significantly improve their psychological status, renal function, quality of life and nursing satisfaction.

【Key words】 Emotional Care Intervention Model; diabetic nephropathy; quality of life

糖尿病肾病是常见的终末期肾病类型之一,患者出现水肿、高血压、贫血、蛋白尿等症状,肾功能严重受损。随着近年来护理服务的发展,人性化护理理念逐渐被广泛应用于护理工作中,将其与中医结合,形成中医情志护理干预模式,并应用在临床护理工作中,效果显著。因此,本文分析情志护理干预模式在糖尿病肾病患者生活质量改善方面的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

78例患者,男性45例,女性33例;年龄45岁~70岁,平均(56.94±4.62)岁;糖尿病肾病发病时间1个月~16个月,平均(3.61±0.59)个月。患者出现水肿、乏力、食欲不振以及尿量减少等症状,局部出现皮肤瘙痒、干燥脱屑等症状。

1.2 方法

对照组患者常规护理:病房保持整洁、使用消毒水对地面进行处理、指导患者注意个人卫生、介绍糖尿病发病原因以及治疗方法等;指导患者转移自身注意力;严格按医嘱用药;帮助患者树立信心等。

观察组患者情志护理干预:(1)解答患者疑惑:护理人员需要在患者住院期间尽量增加彼此之间的沟通,了解患者的真实感受、病情发展以及心理状态,针对患者的疑惑进行解答,耐心劝导、安慰患者,打消患者对治疗和护理方法的顾虑,避免患者长期处于精神比较紧张的状态^[1]。同时,制作并使用健康教育手册,其中包括发病原因、病情变化、饮食结构、用药安全、自我护理方法以及心理状态调整等。患者在出院之后也可以通过医院微信公众号、微信群以及电话等多种方法咨询相关信息,以便保证自我护理措施合理、合格。(2)对患者进行合理的情绪疏导:护理人员需要了解患者对疾病的看法以及对自我护理的理解、重视度^[2]。如果患者对疾病的认识不足、忽视疾病的负面影响且治疗的配合度较差,需要介绍病情性质、可能造成的危害以及经过治疗可能达到的转归效果以及预后;如果患者对疾病过度担忧,出现悲观、恐惧等严重的不良情绪,一定要向患者说明与医护人员配合的重要性,且积极治疗病情一定会得到改善,从而改善生活质量,同时通过向患者介绍成功案例使得患者对治疗充满信心。(3)怡情养性,修身养性:人的情绪与疾病的发生和发展关系密切,护理人员需要叮嘱患者在生活中尤其要注意调整自身的情绪,避免大悲大喜等情绪剧烈波动^[3]。指导患者寻找适合自己的调节情绪的方法,通过看电视、散步以及适当的劳动等转移注意力,也是比较

表2 观察两组患者护理满意度(n,%)

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 一般满意 | 不满意 | 满意度 |
|------------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组 | 39 | 19 (48.72) | 18 (46.15) | 2 (5.13) | 37 (94.87) |
| 对照组 | 39 | 16 (41.03) | 14 (35.90) | 9 (23.08) | 30 (76.92) |
| χ^2 值 | | | | | 8.91315 |
| P值 | | | | | 0.002 |

3 讨论

糖尿病肾病是由于患者本身有糖尿病,随着病情的发展逐渐对肾脏健康和功能产生影响,形成糖尿病肾病,属于微血管并发症,若控制不及时,将会引发终末期肾病发病。现阶段认为糖尿病肾病的发病与很多因素存在关系,为危险因素和遗传因素的共同作用而诱发该疾病。患者在临床上主要出现高血压、水肿等症状,严重的患者可发生肾衰竭,导致生命受到威胁,且肾衰竭患者治疗方法主要包括腹膜透析、血液透析等,是侵入性治疗,在替代肾脏功能、维护内环境稳定的同时,也会对患者造成一定伤害^[5]。出于多种因素的影响,糖尿病肾病患者的情绪会受到严重影响,进而对治疗效果产生影响。

近年来,由于生活习惯和饮食结构的变化导致糖尿病发病率不断升高,从而导致糖尿病肾病的发病率也在不断提升,即便治疗效果较好也会对其生活质量造成不良影响。同时,由于患者进食增加、饮水增加、排尿频繁等因素的影响,患者身体承受较大的同时,心理上也会承受较大的压力^[6]。因此,在糖尿病肾病患者护理中需要注意患者的心理健康,对其情绪实施护理干预,调节负面情绪的同时,达到改善预后和生活质量的目的。

常规的护理服务主要是针对患者的用药、饮食、检查以及生活习惯等进行干预,对于不科学的行为进行纠正,促使患者养成良好的生活习惯、按医嘱服药等,使其积极与医护人员配合,以此改善病情,提高生活质量^[6]。但是,实际取得的护理效果提升空间较大,而护理人员以及医院的其他岗位相关人员积极探索更为科学的护理方法,进一步提升护理质量。

从中医角度来看,人的情绪会对身体健康产生影响,尤其是糖尿病肾病患者本身病情较为严重,身体上已经承受痛苦,此时如果存在负面情绪,或者出现情绪波动较大的情况,都可能导致病情加重,患者的身心以及生命都会遭受不同程度的威胁,有一定的死亡率。因此,从中医角度对患者实施情志护理,改善其情绪,从而达到改善预后和生活质量的目的。

情志护理干预模式在糖尿病肾病患者护理服务中的应用,主要是从多个角度考虑患者的情绪,制定综合性、科学性且具有有效性的护理方案,针对患者的负面情绪进行合理疏导,纠正其不良情绪。情志护理是以中医理论作为指导思想,为护患关系的构建搭建桥梁,通过科学的方法消除或者减轻患者的负面情绪,以此达到治疗和预防疾病的目的。在对患者实施护理过程中,护理人员需要告知患者和家属情绪平和、乐观、稳定的重要性,尽量避免情绪

好的情绪调整方法,尤其是在情绪异常激动时利用合适的方法进行调整,能够在短时间内使情绪平稳下来;空闲时间患者也可以培养自己的兴趣爱好,看书、养花、旅游、打太极、学音乐和绘画等,陶冶情操,既可以使患者心情愉悦,也能够稳定情绪。(4)患者心情需要保持舒畅:护理人员需要鼓励患者,使其在生活中尽量多参与能够使身心愉悦的活动,如听相声、听笑话、看话剧、看音乐综艺等,也可以选择到自然风景比较好的地方散心、生活,与邻居之间进行友好沟通等,避免负面情绪积压在心理。护理人员还要与家属进行积极沟通,使其意识到轻松的家庭氛围对于患者情绪的重要性,家属在与患者交流过程中要避免指责、呵斥等情况,尽量控制好语气和音量^[4]。(5)出院后定期随访:护理人员需要根据医院的安排,在患者出院之后对其进行随访,一般每个月进行2次随访,了解患者的病情以及生活情况,了解患者情志调节的方法,并且倾听和解决患者的疑惑;做好相关信息的记录。

1.3 临床观察指标

使用SF-36量表对患者的生活质量展开综合评估,高分表示生活质量高。同时,使用HAMD和HAMA评估患者的心理状态,总分为56分,分数越高,患者的心理状态越差。此外,注意患者护理满意度,即80分及以上为非常满意,79分~60分之间则为一般满意,59分及以下则为不满意。

1.4 统计学方法

采用SPSS 25.0软件分析数据,计量资料采用均数±标准差表示,组间比较采用t检验。计数资料采用 χ^2 检验,P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患者的生活质量以及心理状态

表1 观察两组患者的生活质量以及心理状态($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | SF-36评分 | HAMA评分 | HAMD评分 |
|-----|----|------------|------------|------------|
| 观察组 | 39 | 92.18±5.79 | 12.35±5.11 | 11.88±4.43 |
| 对照组 | 39 | 84.16±3.34 | 17.29±4.41 | 18.26±4.98 |
| T值 | - | 10.76455 | 16.44682 | 14.64328 |
| P值 | - | 0.003 | 0.001 | 0.001 |

2.2 观察两组患者护理满意度

表2 观察两组患者护理满意度(n,%)

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 一般满意 | 不满意 | 满意度 |
|------------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组 | 39 | 19 (48.72) | 18 (46.15) | 2 (5.13) | 37 (94.87) |
| 对照组 | 39 | 16 (41.03) | 14 (35.90) | 9 (23.08) | 30 (76.92) |
| χ^2 值 | | | | | 8.91315 |
| P值 | | | | | 0.002 |

异常激动,从而减少情绪异常引起的生理应激反应^[7]。在本文的研究中,护理人员主要通过向患者介绍疾病、治疗方法以及注意事项等内容,使得患者对疾病有基本认识,进而在治疗和护理过程中能够与医护人员积极配合;在进行侵入性操作之前,护理人员需要说明操作的基本方法以及重要性,使患者能够做好心理准备,避免突然操作影响患者配合度和健康。此外,患者出院后重视随访工作,及时了解患者的情绪状态,对于出现不良情绪的患者能够及时进行疏导,便于患者情绪的的稳定,从而达到长期改善其生活质量的护理目的,全面提升情志护理干预模式的临床应用价值。

总而言之,糖尿病肾病患者护理服务中,需要护理人员掌握情志护理的要点和原则,采用不同的方法改善患者的负面情绪,使其在治疗过程中保持乐观的心态,并且能够将乐观的性格延续到日常生活中,消除患者愤怒、恐惧、紧张等不良情绪,使患者对治疗充满信心,进而提升治疗效果,改善护理质量,提升患者生活质量。

参考文献

- [1] 董艳芳,李娟,高淑红,杨超,张爱旗,刘燕,刘建芳.中医护理模式在糖尿病肾病不同分期患者护理中的应用研究[J].现代中西医结合杂志,2020,29(29):3275-3278.
- [2] 陈雅春.中医特色护理模式在糖尿病肾病阴虚燥热便秘患者中的应用[J].现代医院,2020,20(02):299-301.
- [3] 张彩凤.早期糖尿病肾病患者实施中医护理干预的效果研究[J].实用糖尿病杂志,2020,16(01):55.
- [4] 杨红云.中医临床护理路径对老年糖尿病肾病患者疗效及血糖水平、体质指数的影响[J].西部中医药,2020,33(01):136-139.
- [5] 张凤英,曹娜,王艳.情志护理干预对糖尿病肾病患者中药汤剂用药遵行为及生活质量的影响观察[J].检验医学与临床,2019,16(08):1110-1112.
- [6] 王瑞华.糖尿病肾病水肿患者的中医综合护理疗效评价[J].中医临床研究,2018,10(17):38-40.
- [7] 马玉霞,何立方,王冬梅,张学清.中西医结合护理对早期糖尿病肾病的应用效果观察[J].四川中医,2018,36(02):195-196.