

叙事护理与一点二源适应性护理对糖尿病肾病患者的影响

郑思琴

江西省中西医结合医院 江西南昌 330000

摘要: 目的: 探究叙事护理与一点二源适应性护理对糖尿病肾病患者的影响。方法: 病历录入 88 例, 取自 2023 年 1 月至 2024 年 12 月就诊的糖尿病肾病患者, 遵照计算机数字随机化, 44 例接受叙事护理干预 (对照组), 44 例接受叙事护理与一点二源适应性护理 (观察组)。比较护理差异性对患者预后的效果。结果: 比较对照组数据结果, 观察组获取的自我效能各个指数较高 $P < 0.05$ 。结论: 在糖尿病肾病患者中采取叙事护理与一点二源适应性护理的价值显著, 值得临床推荐。

关键词: 糖尿病肾病; 叙事护理; 一点二源适应性护理; 糖尿病肾病; 自我效能

糖尿病肾病是糖尿病诱发的肾脏疾病, 在临床中被归类于糖尿病微血管并发症范围, 也是造成糖尿病患者死亡的主要原因之一^[1]。因近几年来生活行为和习惯的转变, 糖尿病患病率呈现上升趋势, 使糖尿病肾病发生的概率也随之提升, 导致患者的生活质量直线下滑^[2]。为此, 研究致力于比较在糖尿病肾病患者中实施叙事护理、叙事护理联合一点二源适应性护理的效果, 现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 基本资料

研究病历: 88 例, 病历选择时间段 2023 年 1 月至 2024 年 12 月, 病历资料为糖尿病肾病患者, 分组凭借: 计算机数字随机化。对照组, 年龄 45 岁 ~ 75 岁, 均值计算 (58.65 ± 7.50) 岁, 性别对比中男性占据 24 例、女性占据 20 例, 病程记录 0.90 年 ~ 5.50 年, 均值计算 (3.20 ± 0.85) 年, 血液透析时间 1.50 年 ~ 3.80 年, 均值计算 (2.65 ± 0.50) 年; 观察组, 年龄 46 岁 ~ 75 岁, 均值计算 (58.70 ± 7.52) 岁, 性别对比中男性占据 25 例、女性占据 19 例, 病程记录 0.95 年 ~ 5.50 年, 均值计算 (3.22 ± 0.86) 年, 血液透析时间 1.70 年 ~ 3.80 年, 均值计算 (2.69 ± 0.52) 年。基础数值进行比较, 得到差值比较不具统计学意义 ($P > 0.05$)。医院伦理委员会已批准本次研究。

纳入标准: 对象年龄 45 岁至 75 岁, 均为糖尿病肾病患者; 各项生命体征稳定, 无语言或者认知功能障碍疾病者; 均实施血液透析治疗的患者; 经检查, 确认患者未合并重要器官衰竭或重症疾病者; 患者和家属经过医护人员普及, 熟悉研究内容, 签订研究知情书。排除标准: 经检查, 患者因

其他原因存在蛋白尿或者肾脏疾病; 检出患者存在家族遗传性精神或重度心脑血管疾病; 检出患者存在凝血功能异常、恶性肿瘤疾病; 经检查, 短时间内曾有重大创伤患者; 因特殊原因转院或者退出者。

1.2 方法

对照组: 叙事护理, 内容: 科室邀请年资高、护理经验丰富的护士组建护理小组, 护士长作为小组长统筹全局, 明确每位护理人员的护理职责; 护理期间, 合理运用视频、健康宣教画册等方式进行宣教, 纠正患者的错误认知, 增加患者对糖尿病肾病的了解, 了解血液透析流程和注意事项; 按照护理目标和要求, 合理调整护理方案, 待每个小目标完成, 肯定并鼓励患者鼓励, 以便帮助患者坚持参与后续环节; 另外护士与家属积极交流, 做好家属的心理疏导, 多关心、呵护患者, 让患者感受到家的温暖。

观察组: 叙事护理联合一点二源适应性护理, 内容: 叙事护理内容与对照组相同, 在此之上一点二源适应性护理配合, 依据患者的性格、特征, 判断患者属于哪一种人格, 结合人格进行适应性护理方案。一是全爱类型, 对此类型的患者需要时刻给予关心和爱护, 明确让患者感受到家属和医护人员的关怀, 并合理满足患者的临床需求; 二是完美类型, 此类患者护理期间, 注意患者心境变化, 日常护理期间选择一些轻柔、舒缓的音乐, 以便维持患者的良好心态, 且尊重患者的选择, 以便患者长期干预中改善身心耐受度; 三是自我类型, 医院搭建自主、自由交流的平台, 鼓励患者发言, 尊重患者的发言权, 给予患者空间, 让患者感受到尊重和爱护; 四是成就类型, 利用日常护理期间的一些细节, 引导患

者发挥主观能动性，关爱他人的同时，满足自我心理需求；五是忠诚类型，最大程度对患者的疑惑表现进行包容，耐心倾听患者的语言表达，肯定并理解患者，让患者对医护人员产生信赖，提高安全感；六是思考类型，面对面交流，对患者的心理活动进行观察，并主动鼓励患者诉说心声，讲出疑问，建议多看书刊和阅读知识型刊物；七是领袖型，主动征询患者的意见，友好交流，了解患者的需求，并配合解决问题，满足患者的正当支配感；八是欢乐类型，每日多表扬并鼓励患者，性格外向的护士多陪伴并鼓励患者；九是和平类型，鼓励家属参与全程护理工作，积极解决存在的疑惑问题，提高问题解决能力。

1.3 分析指标

(1) 自我效能：合理运用糖尿病患者自我效能量表进行测评,内容共计6个维度,条目合计26条,每条评级1分~5分,记录分值高表示自我效能强。

1.4 统计学方法

研究相关数据进行详细分析，计算机运用版本号：SPSS27.0，数值版块区分为：计量、计数两个领域，表述版块对应方式（ $\bar{x} \pm s$ ）、（n，%），检验方式t值、 χ^2 ，结果比较，差值明显 $P<0.05$ ，表示研究存在统计学价值。

2. 结果

表1示，观察组记录自我效能六项指数高于对照组， $P<0.05$ 。

表 1 自我效能比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	饮食	药物	运动	疾病监测	足部	急症	总分
对照组	44	15.10 ± 3.20	9.95 ± 1.35	9.58 ± 1.35	8.15 ± 1.30	9.85 ± 1.38	11.15 ± 2.30	67.85 ± 5.80
观察组	44	22.15 ± 2.50	13.20 ± 2.20	12.85 ± 2.15	11.38 ± 2.45	12.95 ± 2.50	14.50 ± 2.25	85.65 ± 6.25
t	--	11.516	8.352	8.544	7.725	7.201	6.906	13.848
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

就糖尿病肾病患者的临床情况分析，需要长时间的血液透析维持干预，以便帮助患者维持正常的机体水电解质平衡，控制病情发展，以此延长患者的生存周期^[3]。然而，实际干预过程中大多数糖尿病肾病患者面临疾病风险的同时，还需要面临日常各种干扰因素和自我护理能力较低等多因素影响，导致患者身心压力增加，不利于患者身心健康保护^[4]。

为了帮助患者改善预后，增强自我效能，研究对糖尿病肾病患者应用叙事护理联合一点二源适应性护理，结果：比较对照组，观察组记录自我效能指数高 $P<0.05$ 。原因分析：叙事护理期间，主动鼓励患者倾诉心声，医护人员作为倾听者，帮助患者纠正生活认知行为，重新构建生活观，减少负面情绪，帮助患者更好地适应疾病，缓解心理压力，但是单一性的叙事护理无法满足全部患者的需求，基于此，在叙事护理上联合一点二源适应性护理，结合不同人格分型，针对性为患者提供护理服务指导，满足患者身心合理需求的同时，帮助患者重拾生活信心^[5]。此外，比较单一性的叙事护理，联合护理打破以往临床护理的惯例，重视医护人员与患者的交流，充分融合人文护理文化，提高医护人员与患者的互动，让患者可以依赖患者的同时，及时发现患者内心的需求，充

分调动患者的主动性，纠正不良生活行为，培养患者正确的人生观，纠正错误认知行为，既可以保证护理服务质量，又可以经过叙事干预、一点二源适应性护理特征，有效推动护理流程的展开，进而为患者提供系统化的服务，提高患者对医护人员的满意度^[6]。

综上所述，在糖尿病肾病患者护理中配合叙事护理与一点二源适应性护理的效果明显，能够帮助患者增强自我效能感，促使患者提高对服务的满意度。

参考文献：

[1] 林淑芳. 协同护理干预对糖尿病肾病患者维持性血液透析效果的影响[J]. 中国医药指南,2025,23(08):176-178.

[2] 王育凤,贾利荣,刘云. 叙事护理对糖尿病肾病患者情绪状态、知觉压力、自我效能感的影响[J]. 心理月刊,2025,20(05):184-186.

[3] 唐慧佳,曹至立,谭丽君. 基于慢性病轨迹框架的护理干预在糖尿病肾病病人中的应用效果[J]. 全科护理,2025,23(05):866-870.

[4] 苏巧丹,王俊,屠昕. “一点二源”适应性护理策略对糖尿病足患者自我效能、治疗依从性和血糖水平的影响[J]. 中华全科医学,2024,22(04):709-712.

[5] 刘艳梅,韩艳.“一点二源”适应性护理策略对糖尿病肾病患者疗效及生活质量的影响[J].贵州医药,2023,47(02):307-308.

[6] 崔倩,杨洋,齐艳欣.基于九型人格的“一点二源”适应性策略护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用[J].保健医

学研究与实践,2022,19(12):88-93.

[7] 齐福,刘荣.基于人格分型导向的“一点二源”适应性护理策略对糖尿病肾病腹膜透析患者心理状态及遵医行为的影响[J].河南医学研究,2021,30(02):374-376.