

# 心理干预护理在老年糖尿病患者血糖控制和情绪管理方面的应用分析

梁玮 袁文妨

(江西省宜春市第二人民医院 江西宜春 336000)

**【摘要】**目的 探讨老年糖尿病患者中心理干预护理的应用价值。方法 取2021年1月-2022年12月,医院接受的118例老年糖尿病患者,随机分为研究组和对照组。对照组常规护理,研究组基于对照组的心理干预护理,就两组干预前、后的血糖和心理状况予以评估和对比,并比较两组护理满意度。结果 研究组干预后,空腹血糖和糖化血红蛋白指标均较对照组低( $P < 0.05$ );研究组干预后SDS、SAS评分均较对照组低( $P < 0.05$ );研究组护理总满意度较对照组高( $P < 0.05$ )。结论 在老年糖尿病患者中,施以心理干预护理,有助于控制血糖,改善患者负面情绪,且提高护理满意度。

**【关键词】**糖尿病;心理干预;空腹血糖;焦虑;抑郁;护理满意度

## Analysis of the application of psychological intervention care in glycemic control and emotion management in elderly diabetic patients

Liang Wei Yuan Wenfang

(Second People's Hospital of Yichun, Jiangxi Yichun 336000)

**[Abstract]**Objective To explore the application value of psychological intervention nursing in elderly diabetic patients. Methods 118 elderly diabetic patients admitted from January 2021 to December 2022 were randomized into study group and control group. The usual nursing of the control group, and based on the psychological intervention nursing of the control group, the study group evaluated and compared the blood glucose and the psychological status before and after the intervention, and compared the nursing satisfaction of the two groups. Results After the intervention, fasting blood glucose and glycated hemoglobin were lower than the control group ( $P < 0.05$ ); the SDS and SAS scores of the study group were lower than the control group ( $P < 0.05$ ); the total satisfaction degree of nursing in the study group was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion In the elderly diabetic patients, psychological intervention is help to control blood sugar, improve negative emotions, and improve nursing satisfaction.

**[Key words]**Diabetes; psychological intervention; fasting blood glucose; anxiety; depression; nursing satisfaction

近年来,伴随社会的进步与发展,人们的饮食结构也发生了较大转变,由此带来了糖尿病患者的不断递增,其中,又以老年人群居多<sup>[1]</sup>。老年糖尿病患者在病发后,会出现乏力、多饮等症状,随着疾病进展还会出现糖尿病肾病、糖尿病足等严重并发症,进而对患者的身体健康和生命安全均造成了严重威胁<sup>[2]</sup>。为了使得病情得到有效控制,老年糖尿病患者需长期用药,以此稳定血糖,但是,有的患者受认知水平、病痛等诸多因素的影响,会有焦虑、抑郁等负面情绪出现,进而对治疗依从性产生不利影响<sup>[3-4]</sup>。因此,在对老年糖尿病患者进行治疗期间,还要配合有效的护理干预。鉴于此,本文在老年糖尿病患者中施以心理干预护理,以探讨其价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

取2021年1月-2022年12月,医院接受的118例老年糖尿病患者,随机分为研究组和对照组。研究组男39例,女20例,年龄60-81岁,平均(66.4±3.7)岁;病程1-9年,平均(4.1±0.7)年。对照组男41例,女18例,年龄62-83岁,平均(66.7±3.5)岁;病程1-10年,平均(4.3±0.8)年。两组资料无差异( $P > 0.05$ ),且研究经伦理委员会准许。

### 1.2 方法

对照组为常规护理,包含用药指导、常规健康宣教、血糖指标监测,以及相关注意事项讲解等。

研究组在对照组基础上联合心理干预护理,具体为:(1)认知干预,针对糖尿病相关知识对患者及其家属进行详细讲解,告知其药物的准确服用方法和剂量,针对可能出现的不良反应予以讲解,并告知其糖尿病相关的并发症,使得患者和家属能够对疾病做到正确认识,从而可以积极配合,实现对疾病有效控制的同时,也有助于患者在生活质量方面的提升。(2)心理支持,通过与患者交流和沟通,能够在彼此之间建立良好关系,对患者的倾诉给与耐心倾听,对其疑问也给与准确解答。通过音乐疗法和放松训练转移患者注意力,这两种方法的应用,能够对大脑右半球产生较好的作用效果,加速中枢神经递质的释放,促使内啡肽产生,从而使得机体产生一种愉悦感,紧张、焦虑等的不良情绪也可明显缓解。可依照患者的文化背景和心理状况,选取合适的乐曲,在每天的早晚播放30min,且音量要保持在20-40db之间,以感到舒适、悦耳为宜。(3)家庭心理支持。护理人员还要通过与患者家属间的沟通和交流,针对患者的治疗情况向家属进行反馈,指导其给予患者一定的情感、精神方面的支持,促使患者能够感受到来自家人的温暖和鼓励,自身的心理压力也会随之减轻。

### 1.3 观察指标

1.3.1检测、比较两组干预前、后的血糖指标，利用全自动生化分析仪对患者的空腹血糖和糖化血红蛋白予以检测。

1.3.2评估比较两组干预前、后的心理状况，分别借助焦虑/抑郁自评量表(SAS/SDS)进行评估，分值越高则患者负面情绪越严重。

1.3.3就两组护理满意度予以评估、对比，利用我院自制的护理满意度问卷调查表，进行非常满意、满意和不同意这三方面的判定。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS19.0 分析，计数为  $\chi^2$  (%) 检验，计量为 t 检测 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验， $P < 0.05$  则有显著差异。

## 2 结果

### 2.1 血糖指标对比

研究组干预后，空腹血糖和糖化血红蛋白指标均较对照组低 ( $P < 0.05$ )，具体见表 1。

表1 比较两组血糖指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	59	11.2 ± 2.4	7.5 ± 1.0	12.8 ± 2.6	8.4 ± 0.9
研究组	59	11.1 ± 2.1	5.6 ± 0.5	12.7 ± 2.5	7.0 ± 0.5
T 值		1.511	12.741	1.740	11.855
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 2.2 心理状况评分对比

研究组干预后 SDS、SAS 评分均较对照组低 ( $P < 0.05$ )，

具体见表 2。

表2 比较两组心理状况评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	59	56.1 ± 5.7	36.2 ± 4.5	54.5 ± 5.5	37.3 ± 4.6
研究组	59	56.3 ± 5.1	24.3 ± 3.0	53.9 ± 5.0	26.1 ± 3.5
T 值		1.633	13.496	1.443	14.577
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 2.3 护理满意度对比

研究组护理总满意度较对照组高 ( $P < 0.05$ )，具体见表 3。

表3 比较两组护理满意度 (例, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	59	19 (32.2)	29 (49.2)	11 (18.6)	48 (81.4)
研究组	59	30 (50.8)	27 (45.8)	2 (3.4)	57 (96.6)
$\chi^2$	/	/	/	/	5.671
P	/	/	/	/	< 0.05

## 3 讨论

老年糖尿病的发生，主要是与遗传、环境、胰岛素改变以及基础代谢等多方面的因素有关，且以2型糖尿病居多，药物控制为其主要治疗方法<sup>[5]</sup>。糖尿病属于身心疾病的一种，因多种因素的综合作用还会导致患者出现焦虑、抑郁等的负面情绪，比如，长期的饮食控制和治疗要求，会加重患者的经济负担，反复住院也会导致患者出现多方面的心理问题；糖尿病及其相关治疗也会引发抑郁；长期治疗导致家庭的支持度降低<sup>[6-7]</sup>。另外，患者饮食和生活习惯的转变，也有可能致其出现焦虑、抑郁等的负面情绪，进而影响到身心健康<sup>[8]</sup>。因此，在对老年糖尿病患者进行治疗期间，护理干预的有效开展也是能够发挥关键性作用的。

在临床当中，常规护理的开展缺乏全面性，更加注重基础性的专业护理，从而忽略了患者心理方面的因素，进而对

疾病的治疗和康复产生了诸多不利影响。据调查显示，对老年糖尿病患者开展生活和健康行为指导，不仅有助于提高对疾病的准确认识，同时自身的管控能力和水平也可同步提升<sup>[9-10]</sup>。鉴于此，在对老年糖尿病患者进行治疗期间，更应注重“以人为本”的护理理念，强调以患者为中心，结合其具体情况进行治疗干预，进而获得身心同步改善的较好效果<sup>[11]</sup>。心理干预的应用，就是通过对患者心理状况予以评估，从认知干预、心理支持和家庭心理支持这三方面所采取的有效护理，在提高患者认知水平的同时，还能够保持身心愉悦，用药依从性也可同步提高，利于对血糖指标的有效控制<sup>[12]</sup>。本研究显示：与对照组比，研究组干预后，空腹血糖和糖化血红蛋白指标均较低；研究组干预后SDS、SAS评分较低；而研究组护理总满意度较高 ( $P < 0.05$ )。说明，在老年糖尿病患者中，心理干预护理的开展，对血糖控制可发挥较好效果，利于改善机体心理状况，患者满意度较高。首先，通过对患者进行心理状况评估，能够对其焦虑、抑郁的诱发因素等做到准确了解，进而对患者采取针对性的认知干预，就疾病、治疗等相关知识开展针对性讲解，告知其负面情绪会对血糖控制所造成的不利影响，促使患者能够更加积极的配合，自身认知水平得到提高的同时，还可提升自己面对疾病和治疗的自信心，不良状态也可随之改善<sup>[13-14]</sup>。此外，通过采用放松训练、音乐刺激等方法，能够使得患者保持身心放松，负面情绪也可得到有效排解<sup>[15]</sup>。最后，借助家庭心理支持，能够使得患者感受到来自家人的关心和鼓励，在精神和情感方面均获得安慰，自身情绪变化状况也可得到有效调节，进而方可确保自己处于一个积极的心态当中，这也有助

于总体治疗效果的提升。

有助于控制血糖，改善患者负面情绪，且提高护理满意度。

综上所述，在老年糖尿病患者中，施以心理干预护理，

### 参考文献：

- [1]汝颖,石雅莉.支持性心理护理联合行为干预对2型糖尿病患者负性情绪及应对方式的影响[J].贵州医药,2021,45(1):164-165.
- [2]孙风格,油瑞芹,赵芬等.心理护理联合实证护理干预在妇科肿瘤合并糖尿病患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(16):69-71.
- [3]李思臻,杨俊莉.探讨心理护理、饮食护理以及运动疗法对妊娠期糖尿病患者的影响[J].母婴世界,2020,10(1):165-166.
- [4]Seboka B T, Melesse T, Birhanu A Y. Awareness and readiness to use telemonitoring to support diabetes care among care providers at teaching hospitals in Ethiopia: An institution-based cross-sectional study[J]. BMJ Open, 2021, 11(10): 769-800.
- [5]张小梅,吴卫华,吴爱晖等.糖尿病患者实施心理护理对糖化血清蛋白水平与心理状态的影响[J].糖尿病新世界,2022,25(22):94-97,110.
- [6]张莉.心理护理对妊娠糖尿病患者的护理效果[J].糖尿病新世界,2021,24(11):127-130.
- [7]王怡,蒋文春.支持性心理护理联合聚焦解决模式对老年糖尿病患者负性情绪的干预效果观察[J].实用医院临床杂志,2022,19(2):165-166,233.
- [8]Koska J, Gerstein H C, Beisswenger P J, et al. Advanced Glycation End Products Predict Loss of Renal Function and High-Risk Chronic Kidney Disease in Type 2 Diabetes[J]. Diabetes Care, 2022, 45(3): 684-691.
- [9]田儒群.心理护理联合运动疗法对妊娠糖尿病患者不良事件与心理状态的影响[J].中外女性健康研究,2021,11(12):15-16,48.
- [10]李蕊娟,金子琛.个性化心理护理联合饮食干预对甲状腺功能亢进伴糖尿病患者血糖水平及预后的影响[J].山西医药杂志,2021,50(8):1345-1348.
- [11]Association A D. 11. Microvascular Complications and Foot Care: Standards of Medical Care in Diabetes—2021[J]. Diabetes Care, 2021, 44(Supplement 1): S151-S167.
- [12]卜美艳.心理护理对于改善老年糖尿病患者焦虑抑郁情绪的疗效观察[J].糖尿病新世界,2020,23(4):56-57.
- [13]Siah Q, Ubeysekara N, Taylor P, et al. Referral rates of patients with diabetes to secondary care are inversely related to the prevalence of diabetes in each primary care practice and confidence in treatment, not to HbA1c level[J]. Primary care diabetes, 2021, 15(3): 513-517.
- [14]梁添英,邓肖云.优质心理护理结合人性化护理理念对糖尿病患者血糖指标和护理依从性的改善价值[J].中国社区医师,2021,37(3):163-164.
- [15]Cuyppers M, Leijssen M, Gijssels B V, et al. Patterns in the prevalence of diabetes and incidence of diabetic complications in people with and without an intellectual disability in Dutch primary care: Insights from a population-based data-linkage study - ScienceDirect[J]. Primary Care Diabetes, 2021, 15(2): 372-377.