

# 心理护理在老年糖尿病护理中的应用与对情绪的影响

白丽萍<sup>1</sup>, 舒桂华<sup>2</sup>, 蒋莉萍<sup>3</sup>

<sup>1</sup>扬州大学护理学院·公共卫生学院, 江苏 扬州

<sup>2</sup>江苏省苏北人民医院儿科, 江苏 扬州

<sup>3</sup>南京市六合区人民医院康复内分泌科, 江苏 南京

收稿日期: 2023年9月7日; 录用日期: 2023年11月29日; 发布日期: 2023年12月8日

## 摘要

目的: 探析心理护理在老年糖尿病护理中的应用与对情绪的影响。方法: 选取114例老年糖尿病患者, 随机分为两组各57例, 对照组实行常规护理, 观察组实行心理护理, 比较护理效果。结果: 护理干预后, 观察组的SAS评分、SDS评分低于对照组, HbA1c、FPG、2hPG水平低于对照组, 总依从率、自我护理能力评分高于对照组, 有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 老年糖尿病护理中实施心理护理可获得满意的效果, 值得临床推广。

## 关键词

心理护理, 老年, 糖尿病, 自我护理能力, 血糖水平

# Application of Psychological Nursing in Senile Diabetes Care and Its Influence on Emotion

Liping Bai<sup>1</sup>, Guihua Shu<sup>2</sup>, Liping Jiang<sup>3</sup>

<sup>1</sup>School of Nursing and School of Public Health, Yangzhou University, Yangzhou Jiangsu

<sup>2</sup>Department of Pediatrics, Subei People's Hospital, Yangzhou Jiangsu

<sup>3</sup>Department of Rehabilitation Endocrinology, Liuhe District People's Hospital, Nanjing Jiangsu

Received: Sep. 7<sup>th</sup>, 2023; accepted: Nov. 29<sup>th</sup>, 2023; published: Dec. 8<sup>th</sup>, 2023

文章引用: 白丽萍, 舒桂华, 蒋莉萍. 心理护理在老年糖尿病护理中的应用与对情绪的影响[J]. 老龄化研究, 2023, 10(4): 1273-1278. DOI: 10.12677/ar.2023.104167

## Abstract

**Objective:** To explore the application of psychological nursing in elderly diabetes care and its influence on emotion. **Method:** Select 114 elderly diabetic patients randomly divided into two groups with 57 cases each. The control group received routine nursing and the observation group received psychological nursing. The nursing effect was compared. **Results:** After nursing intervention, SAS score and SDS score of observation group were lower than control group, HbA1c, FPG, 2hPG levels were lower than control group, total compliance rate and self-care ability score were higher than control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The implementation of psychological nursing in elderly diabetes care can obtain satisfactory results, which is worthy of clinical promotion.

## Keywords

Psychological Nursing, Old Age, Diabetes Mellitus, Self-Care Ability, Blood Sugar Level

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

糖尿病属于一种临床常见的代谢性疾病，引发病因与遗传、胰岛素分泌不足、环境因素、胰岛素生物作用受损等相关。患者通常会出现消瘦、多食、多尿、多饮、乏力等临床表现，随着病情的发展患者也会合并多种并发症，严重影响患者的生活质量和身体健康。老年糖尿病患者的多器官功能会随着年龄的增加而逐渐衰退，并且随着病情的长期困扰以及环境、家庭等因素影响，容易形成特殊的心理特点。王霏鹭等[1]研究指出，不良的心理情绪不利于糖尿病患者病情的稳定，糖化血红蛋白(HbA1c)约在 9.0 mg/dL。因此有必要加强心理护理，针对性地改善不良情绪，使预后效果得到改善。故此，本次研究选取 2022 年 5 月至 2023 年 5 月期间我院收治的 114 例老年糖尿病患者，探讨心理护理对心理情绪的影响，现报道如下。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 临床资料

2022 年 5 月至 2023 年 5 月，114 例老年糖尿病患者，随机分为两组，对照组 57 例，男 28 例，女 29 例，平均年龄( $68.26 \pm 1.31$ )岁；观察组 57 例，男 27 例，女 30 例，平均年龄( $68.31 \pm 1.28$ )岁，两组一般资料比较无统计学意义( $P > 0.05$ )。

纳入标准：参与研究患者年龄在 60~80 岁之间；符合《老年糖尿病诊疗指南》的诊断标准[2]；认知功能和意识正常；问卷调查能够配合填写。

排除标准：排除合并肿瘤、感染性严重疾病、肝肾系统严重疾病患者；排除合并严重糖尿病并发症患者；排除意识模糊患者。

### 2.2. 方法

对照组进行常规护理，包括入院后进行常规安全用药教育、胰岛素使用情况教育、合理膳食指导，临床症状知识讲解以及相关注意事项等。观察组在常规护理基础上实施心理护理，首先了解患者不良

心理的影响因素,例如多数老年患者受疾病和年龄困扰已失去劳动能力,并且糖尿病患者需要终身接受治疗,医疗负担较大,长期如此患者心理压力逐渐增大,进而会出现各种不良心理情绪。焦虑、抑郁等不良情绪的形成,容易导致失眠、神经紧张等,生活信心渐渐消退。患者受疾病困扰会出现否定行为,拒绝胰岛素治疗和饮食疗法,不接受血糖监控,并且患者的年龄较大,亲人陪伴较少,容易产生孤独感。了解影响原因后对其实施心理护理措施,包括:(1)针对经济压力较大的患者,护理人员在其沟通中应以诚恳的态度协调家庭关系和社会关系,缓解精神压力,告知办理医保可减轻医疗负担。(2)针对伴有焦虑抑郁等情绪患者,护理人员使用语言交流技能与之建立信任关系,倾听患者的心理诉求,了解具体的原因后给予协调、安慰和鼓励,转移患者的注意力,鼓励患者培养兴许爱好,分散不良情绪,使患者接受自身现状,治疗信心得以提升。针对伴有否定心理的患者,需要向其详细介绍药物的作用,如胰岛素能够补充自身分泌不足,有效抑制病情的发展,不会产生依赖性;血糖监控和饮食疗法是了解和维持血糖水平的治疗手段,可使用无痛采血针减轻穿刺疼痛感,制定饮食手册便于阅读。(3)针对伴有孤独感的患者,需要与患者家属进行沟通,鼓励家属多陪伴和沟通,给予关爱关心,满足其精神需求,鼓励患者参加社会活动,引导患者培养跳舞、听音乐、画画等爱好,丰富生活乐趣,放松心情,排解孤独情绪。

### 2.3. 观察指标

心理评分:采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)进行评分,分值越低则心理状态越好。

血糖水平:HbA1c、餐后2h血糖(2hPG)、空腹血糖(FPG)。

治疗依从性:依据 Morisky 服药依从性量表[3]评估,分为优:8分;可:6~8分;差:<6分;总依从率 = 优率 + 可率。

自我护理能力:使用自我护理力量表[4](ESCA)进行评估,其中健康知识(68分)、自我概念(32分),自护责任感(24分),自我护理技能(48分),评分越高则自我护理能力越高。

### 2.4. 统计学方法

使用 SPSS18.0 检测两组实验数据,录入系统进行分析得出:计量资料使用( $\bar{x} \pm s$ )的形式表示,采用 t 检验,计数资料用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  时,差异具有统计学意义

## 3. 结果

### 3.1. 心理评分

由下表 1 可见,干预前  $P > 0.05$ ,比较无统计学意义;干预后观察组的 SAS 评分、SDS 评分低于对照组,  $P < 0.05$ ,具有统计学意义。

**Table 1.** Comparison of psychological scores before and after nursing between the two groups of patients ( $\bar{x} \pm s$ , points)  
**表 1.** 两组患者护理前后心理评分的比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	57	59.45 ± 4.37	48.27 ± 2.80	61.19 ± 3.78	52.35 ± 2.54
观察组	57	59.02 ± 4.49	41.34 ± 2.24	61.08 ± 3.84	45.07 ± 2.37
t	-	0.185	5.592	0.324	5.605
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 3.2. 血糖水平改善情况

由下表 2 可见, 干预前  $P > 0.05$ , 比较无统计学意义; 干预后观察组的 HbA1c、FPG、2hPG 水平低于对照组,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。

**Table 2.** Comparison of blood glucose levels before and after care between the two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

**表 2.** 两组患者护理前后血糖水平比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	HbA1c (%)		FPG (mmol/L)		2hPG (mmol/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	57	9.14 ± 1.12	8.80 ± 1.09	9.39 ± 1.19	8.46 ± 1.50	13.35 ± 1.78	12.27 ± 1.92
观察组	57	9.17 ± 1.56	8.38 ± 1.34	9.46 ± 1.22	7.84 ± 1.60	13.49 ± 1.44	11.57 ± 1.79
t	-	0.197	3.954	0.206	3.158	0.214	4.032
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 3.3. 治疗依从性

由下表 3 可见, 观察组的总依从率高于对照组,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。

**Table 3.** Comparison of treatment compliance between the two groups (n, %)

**表 3.** 两组患者治疗依从性比较(n, %)

分组	n	差	可	优	总依从率
对照组	57	11 (19.30)	17 (29.82)	29 (50.88)	46 (80.70)
观察组	57	2 (3.51)	19 (33.33)	36 (63.16)	55 (96.49)
$\chi^2$ 值					6.608
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3.4. 自我护理能力

由下表 4 可见, 观察组的各项评分高于对照组,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。

**Table 4.** Comparison of self-care ability between the two groups ( $\bar{x} \pm s$ , points)

**表 4.** 两组患者自我护理能力比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	n	健康知识	自我概念	自护责任感	自我护理技能	总分
对照组	57	41.68 ± 3.34	16.21 ± 2.26	10.34 ± 2.56	28.30 ± 2.69	96.53 ± 7.62
观察组	57	55.42 ± 4.02	25.24 ± 2.18	19.28 ± 2.63	39.48 ± 3.23	139.42 ± 8.15
t 值		17.322	18.245	19.014	17.134	24.911
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 4. 讨论

随着近几年我国老龄化人口的加剧, 以及现阶段人们生活和饮食习惯的改变, 老年糖尿病患者也随

之增多,且呈逐年递增趋势[5]。糖尿病的病程较长,且随着病情的进展会导致机体器官功能受到不同程度的损伤。多数患者在长时间用药后会产生多种负性情绪,如沮丧、焦虑、抑郁,影响到神经内分泌系统,这也会增加心血管疾病的发生率,并且长时间内精神压力增大,也会导致其内分泌紊乱,导致血糖水平紊乱,进而加重病情。所以,针对其开展心理干预对预后效果的改善可起到一定作用。与传统护理相比,心理护理属于一种新型的干预措施,侧重于满足心理方面的需求,针对患者存在的心理问题需要采用科学合理的方法进行全面干预,能够充分调动患者治疗的积极性,缓解内心中存在的不良情绪,为患者增加治疗的信心,积极配合医护人员完成各项操作,从而促进疾病的好转,在吴焯的研究中,心理护理实施后,焦虑、抑郁及总体幸福感评分约为 35.69 分、36.96 分、80.36 分[6]。

糖尿病不但对老年患者的日常生活造成一定影响,并且也会伴随诸多并发症的发生,增加发生其他疾病的风险。相关研究指出[7],血糖病理性升高会引发多种并发症,如失明、酮症酸中毒等,对患者的身体健康产生影响。可见,针对老年糖尿病患者必须要控制血糖水平,遵医嘱用药,积极做好血糖监控,合理安排饮食[8]。本次研究中实施心理护理,注重患者的心态变化,了解患者的心理状态,可以改善患者的否定心理,调节情志,纠正错误行为,提高患者自身的护理能力和调节情绪能力,继而维持稳定的血糖水平,养成良好的生活习惯和饮食习惯,有利于病情的改善。本次研究结果显示,干预后 HbA1c、FPG、2hPG 等血糖水平低于对照组,各项自我护理能力评分高于对照组,说明心理护理的实施能够降低血糖水平,提高患者的自我护理能力,提高预后效果。

相关报道指出[9],老年人群会因基础疾病、身体机能减退等因素而产生负性情绪。而糖尿病发病后需要终身接受治疗,加之并发症的影响,躯体痛苦也会加重,容易增加患者的心理压力,而出现负面情绪,治疗依从性也会大大降低。因此,本次研究实施心理护理,通过与患者沟通建立信任关系,了解患者的心理想法,针对性地解决存在的心理问题,使其不良心理情绪得到释放,以积极乐观的心态面对生活,正视未来。在侯守云等[10]的研究中,选取 286 例老年糖尿病患者作为调取研究对象,通过随机方式分为两组,对观察组 143 例患者进行心理护理后,结果显示干预后观察组的 SAS 评分、SDS 得分均值分别为 41.28 分、45.14 分,评分明显降低,治疗总依从率达到 95.80%,而采用常规护理的 143 例对照组患者的 SAS 评分、SDS 评分达到 48.36 分、52.27 分,治疗总依从率仅为 87.41%,提示老年糖尿病患者通过心理干预对改善焦虑和抑郁情绪和提高治疗依从性存在显著作用。本次结果中,观察组的 SAS 评分( $41.34 \pm 2.24$ )分、SDS 评分( $45.07 \pm 2.37$ )分均低于对照组( $48.27 \pm 2.80$ )分、( $52.35 \pm 2.54$ )分,观察组的总依从率 96.49% 高于对照组 80.70%,组间比较差异显著( $P < 0.05$ ),与上述侯守云等研究结果接近,进一步说明了心理护理可以疏解老年糖尿病患者的焦虑情绪,改善抑郁状态,有利于提高治疗的积极性,对控制病情起到作用。

综上所述,心理护理可以降低老年糖尿病患者的血糖水平,疏解焦虑、抑郁等不良情绪,调动治疗积极性,提高自我护理能力,利于病情的预后,值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 王霏鹭,于圣,于金宁. 2 型糖尿病患者抑郁情绪的表现及其影响因素分析[J]. 当代医学, 2021, 27(18): 61-63.
- [2] 倪小清,韩丽珠,尹琪楠,等. 美国《糖尿病医学诊疗标准(2021)》与《中国老年糖尿病诊疗指南(2021)》的比较[J]. 医药导报, 2022, 41(10): 1417-1422.
- [3] 冯晓阳,李菁,宋艳娜. 心理护理对于改善老年糖尿病患者焦虑抑郁情绪的效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5): 219-220.
- [4] 梁凤. 心理护理配合认知行为干预对老年慢阻肺并糖尿病患者血糖水平及心理弹性影响[J]. 饮食保健, 2021(16): 177.
- [5] 杨兰. 中西医结合心理护理方案对老年 2 型糖尿病患者血糖控制和负性情绪的影响[J]. 首都食品与医药, 2020,

- 27(3): 147.
- [6] 吴焯, 王引娣. 基于积极心理学理论的心理护理在2型糖尿病患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(14): 171-173.
  - [7] 陈彩霞. 在老年糖尿病患者中实施心理护理干预对患者的焦虑、抑郁情绪的影响研究[J]. 智慧健康, 2021, 7(7): 166-168.
  - [8] 陈玉静. 心理护理联合运动疗法应用于妊娠糖尿病护理对孕妇生活质量的改善评价[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(11): 155-158.
  - [9] 杨美玲. 医护一体化康复护理对老年糖尿病患者心理状态与生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(9): 152-155.
  - [10] 侯守云, 孟君, 陈莉, 等. 个性化心理护理对老年糖尿病患者血糖和负面情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(5): 919-922.