

## 系统护理对糖尿病肾病患者的临床效果及焦虑、抑郁评分影响分析

魏庆莉, 丁涛

山西省大同市第三人民医院 山西大同

**【摘要】目的** 分析系统护理对糖尿病肾病患者的临床效果及焦虑、抑郁评分影响分析。**方法** 该研究总共纳入92例试验对象, 均是2021年6月-2023年6月到院诊治的糖尿病肾病患者, 利用数字表随机排序法进行分组, 分为对照组(常规护理, n=46)与试验组(系统护理, n=46)。对比两组的临床效果及负性情绪。**结果** 试验组较对照组, 其自我管理行为能力评分及遵医行为评分更高, 焦虑评分及抑郁评分更低( $P<0.05$ )。**结论** 系统护理用于糖尿病肾病的效果确切, 有助于舒缓焦虑、抑郁症状, 值得临床推荐。

**【关键词】** 糖尿病肾病; 系统护理; 焦虑抑郁评分; 临床效果

**【收稿日期】** 2024年11月5日

**【出刊日期】** 2024年12月25日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240451

### Analysis of the clinical effect of systematic nursing on patients with diabetes nephropathy and the impact of anxiety and depression scores

*Qingli Wei, Tao Ding*

*Shanxi Datong Third People's Hospital, Datong, Shanxi*

**【Abstract】 Objective** To analyze the clinical effect of systematic nursing on diabetes nephropathy patients and the impact of anxiety and depression scores. **Methods** A total of 92 subjects were included in this study, all of whom were diabetes nephropathy patients who were diagnosed and treated in the hospital from June 2021.6 to June 2024.6. They were divided into control group (routine nursing, n=46) and test group (systematic nursing, n=46) by using the random sorting method of the number table. Compare the clinical outcomes and negative emotions between the two groups. **Results** Compared with the control group, the experimental group had higher scores in self-management behavior ability and compliance behavior, and lower scores in anxiety and depression ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Systematic nursing has a definite effect on diabetes nephropathy, and is helpful to relieve anxiety and depression symptoms, which is worthy of clinical recommendation.

**【Keywords】** Diabetes nephropathy; Systematic nursing; Anxiety and depression score; Clinical efficacy

糖尿病肾病属于糖尿病最为常见的微血管并发症之一, 是指在糖尿病作用下诱发的肾脏疾病, 通常采取血液透析治疗, 通过血液透析机过滤掉体内多余的水分和毒素等物质, 以减轻肾脏负荷量, 改善肾脏功能<sup>[1]</sup>。由于血液透析治疗周期较长, 部分患者对疾病知识缺乏足够认知, 使得遵医行为较差; 同时, 穿刺疼痛、病痛折磨等导致患者容易出现焦虑、抑郁症状, 影响透析效果, 故血液透析治疗期间需配合护理干预<sup>[2]</sup>。鉴于此, 该研究以92例糖尿病肾病患者作为研究对象, 探究系统护理的干预效果, 详细报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

该研究将糖尿病肾病患者作为试验对象, 研究时间段在2021年6月-2023年6月, 总共有92例患者入选该研究, 随机分为两组各46例。试验组中男26例、女20例; 年龄跨度在42岁~76岁, 平均(58.63±7.42)岁; 病程时间2年~18年, 平均(10.63±2.05)年。对照组中男27例、女19例; 年龄区间在43岁~76岁, 平均(58.94±7.26)岁; 病程时间2年~18年, 平均(10.75±2.09)年。对比两组的各项信息无显著差异( $P>0.05$ )。

纳入标准: 经临床检查诊断为糖尿病肾病; 既往存在2型糖尿病病史; 年龄超过18岁; 当前病情处于稳定状态; 定期到医院实施血液透析治疗; 对拟采取的护

理措施知情并签署同意书。

排除标准: 非糖尿病所致肾病; 存在语言障碍或听力障碍, 无法配合完成研究; 入组前存在精神障碍性疾病(比如焦虑症、抑郁症等); 预计存活时间不超过 3 个月; 心肝等其他脏器功能出现恶性病变。

## 1.2 方法

对纳入对照组的患者开展常规护理: 口头简单介绍糖尿病肾病的相关知识, 严格按照医嘱为患者提供各项治疗指导, 讲解血糖检测方法, 嘱咐其定期到医院血透治疗。对纳入试验组的患者开展系统护理, 详细措施为:

(1) 构建系统护理小组: 小组成员囊括护士长与经验丰富的护士, 护士长担任组长, 负责组织成员学习和培训糖尿病肾病护理知识、血液透析护理技巧、系统护理知识等, 培训后进行考核, 等到考核成绩合格后方可上岗。

(2) 建立档案: 患者进入医院后, 小组成员主动与其接触, 收集相关信息(比如姓名、年龄、既往史、现病史、家庭住址、联系方式等)后帮助其建立档案, 详细记录每次诊疗结果, 帮助其制定个体化且全面性的护理计划。

(3) 系统认知干预: 结合患者的年龄、文化水平、认知状况等, 通过健康手册、视音频、图片等方式使用简单的语言介绍糖尿病肾病的临床症状、发生原因、对身体的危害、治疗方案等, 强调定期监测血糖及血液透析对病情控制的好处, 让其全面了解疾病知识, 增强自我管理能力和。

(4) 系统心理护理: 护理人员主动与患者聊天, 通过提问方式了解其对血液透析和糖尿病肾病的看法, 列举血液透析治疗效果良好的案例, 且聊天过程中经常使用鼓励性语言和表扬性语言, 帮助其树立治疗信心; 在血液透析过程中注意保护患者的隐私, 使用床单遮盖无需暴露部分, 为其提供私密的治疗空间, 并关注情绪变化, 及时进行情绪疏导; 鼓励患者经常参加自身感兴趣的社交活动与娱乐活动, 组织病友交流会; 邀请

家属参与护理工作, 经常关心和陪伴患者, 在日常交流中有意地引导其回忆生活中的美好经历。

(4) 系统饮食指导: 结合患者喜好制定饮食计划, 严格控制三餐脂肪和热量的占比, 减少摄入米饭、馒头等含糖量高的食物, 尽可能将粗粮作为主食, 多摄入蛋白质和维生素含量丰富的食物, 适当补充微量元素, 戒烟戒酒, 禁止摄入辛辣、油腻、刺激性食物。

(5) 系统运动指导: 按照患者的身体状况制定运动方案, 叮嘱其每天坚持健身操、广场舞、太极拳等保健运动, 运动强度以身体耐受为宜。

## 1.3 观察指标

(1) 临床效果: 评估标准参照成年人健康自我管理测评量表(共 38 分~190 分)、遵医行为问卷(共 48 分), 分数越高则代表临床效果越良好。

(2) 焦虑抑郁评分: 借助焦虑自评量表与抑郁自评量表当作评估工具, 每个量表总分为 100 分, 焦虑抑郁症状随着分数的增加而越重。

## 1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS25.0 进行分析, 计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,  $t$  验证, 计数资料用(%)表示,  $\chi^2$  验证, 若  $P < 0.05$  代表差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 评价两组的临床效果

干预后, 两组的自我管理行为能力评分与遵医行为评分较干预前均增加, 且试验组较对照组更高( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 对比两组的焦虑抑郁评分

由表 2 得: 试验组的焦虑评分及抑郁评分较对照组更低( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

糖尿病肾病在临床较为常见, 现已成为诱发终末期肾脏病的第二大原因, 通常是由于代谢状态异常、免疫炎症因素、氧化应激作用、肾脏血流动力学改变等所致, 多见于糖尿病患者, 给患者的生命安全构成极大威胁<sup>[3]</sup>。

表 1 评价两组的临床效果( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	自我管理行为能力评分		遵医行为评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	46	97.53 ± 6.24	138.57 ± 10.42	26.89 ± 3.05	36.42 ± 5.11
对照组	46	98.12 ± 6.35	116.25 ± 9.72	27.16 ± 3.08	30.72 ± 6.24
$t$	-	0.449	10.623	0.422	4.793
$P$	-	0.654	0.000	0.674	0.000

表 2 对比两组的焦虑抑郁评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	46	58.23 ± 6.19	39.45 ± 2.11	57.42 ± 6.38	40.18 ± 3.25
对照组	46	57.92 ± 6.15	44.97 ± 3.02	57.39 ± 6.34	45.27 ± 3.12
<i>t</i>	-	0.241	15.685	0.023	7.663
<i>P</i>	-	0.810	0.000	0.982	0.000

对于糖尿病肾病,临床常采取血液透析治疗,同时配合护理干预以改善预后结局<sup>[4]</sup>。

针对糖尿病肾病护理,首选常规模式,但干预效果不理想。系统护理是一种新型护理模式,属于整体护理的补充和延伸,其将患者作为护理工作的核心,把现代护理理念作为向导,将护理程序作为框架,把护理程序系统用于临床护理服务<sup>[5]</sup>。在系统护理模式下,患者与护理人员拥有更多的沟通机会,可有效确保每项护理措施的制定和执行更加具有针对性和个体化,有助于形成良好的护患关系,提高患者的就医体验,提升医院的社会形象,让患者对此次护理服务更加满意<sup>[6]</sup>。该研究发现,试验组的临床效果及焦虑抑郁评分优于对照组 ( $P < 0.05$ )。分析其原因是:相较于常规护理,系统护理的各项措施更具有人性化 and 个性化,具有更强的综合性和针对性,能满足临床护理需求,不断深化护理内涵,拓展护理干预的广度和深度,提供专业化、优质化和全面性的护理服务<sup>[7]</sup>。通过系统认知干预、系统心理护理、系统饮食指导、系统运动指导等一系列措施,有助于舒缓焦虑抑郁症状,提升自我管理行为能力和遵医行为,加快病情康复速度<sup>[8]</sup>。

综上所述,针对糖尿病肾病患者,实施系统护理的效果良好,对于焦虑抑郁症状的改善具有促进作用,有助于增强自我管理行为能力,提高遵医行为,值得临床加大推广力度。

### 参考文献

- [1] 柏华利,刘庆,刘琴.赋能教育联合合理行为替代护理在糖尿病肾病血液透析病人中的应用效果[J].全科护理,2024,

22(20):3851-3854.

- [2] 周玲,刘颖,李政.全面护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者护理质量的影响分析[J].糖尿病新世界,2024,27(15):128-131.
- [3] 余梦玲.糖尿病肾病血液透析患者行家庭跟进式护理干预对营养状态及生活质量的影响[J].透析与人工器官,2024,35(03):75-78.
- [4] 匡瑾.动态式延续护理对糖尿病肾病血液透析患者自我管理能力的影晌[J].透析与人工器官,2024,35(03):94-97.
- [5] 蒙花细,黄巧薇,谭旭露,等.系统护理干预对糖尿病肾病血液透析患者负性情绪及生存质量的影响分析[J].贵州医药,2024,48(08):1343-1344.
- [6] 胡远妮,吴淑燕,陈晓珊.系统护理干预对糖尿病肾病患者负性情绪和生活质量的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(08):145-148.
- [7] 邹长花,马云香.系统护理干预在糖尿病肾病患者血液透析中的应用分析[J].糖尿病新世界,2021,24(24):131-134.
- [8] 殷玉洁,张甜,郭田田,等.基于 CITF 的护理干预对糖尿病肾病患者心理应激、自我管理行为及并发症的影响[J].海南医学,2024,35(15):2255-2260.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS