

心理护理用于妊娠期糖尿病病患的效果分析

邱禾媛

大竹县人民医院 四川达州

【摘要】目的 研究心理护理用于妊娠期糖尿病病患的应用效果。**方法** 研究选取本院 2021 年 10 月~2022 年 2 月收治 64 例妊娠期糖尿病病患作为研究对象。随机分成对照组和观察组。对照组用常规护理,观察组在此基础上加设了心理治疗干预。**结果** 实验研究结果表明,观察组和对照组进行空腹及餐后 2h 血糖数据以及依从性比对,与对照组(60.54%)相比较,观察组(95.48%)更高,此差别具有统计学意义($P<0.05$);护理前对照组和观察组的病患血糖水平无明显差异性($P>0.05$);然而在护理干预后病患血糖均下降,观察组空腹血糖(3.65 ± 0.47)mmol/L、餐后 2h 血糖(5.07 ± 0.62)mmol/L,对照组空腹血糖(4.70 ± 0.55)mmol/L、餐后 2h 血糖(7.45 ± 0.74)mmol/L,观察组病患的下降程度明显地比对照组更优($P<0.05$)。**结论** 实行心理干预可对病患促进康复的作用,对于妊娠期糖尿病病患的治疗的质量有所效用。

【关键词】 心理护理; 妊娠糖尿病; 健康教育; 妊娠结局

Analysis of the effect of psychological nursing on patients with gestational diabetes mellitus

Heyuan Qiu

Dazhu County People's Hospital Dazhou, Sichuan

【Abstract】 Objective To study the effect of psychological nursing on patients with gestational diabetes mellitus. **Methods** A total of 64 patients with gestational diabetes mellitus admitted to our hospital from October 2021 to February 2022 were selected as the research subjects. Randomly divided into control group and observation group. The control group was given routine nursing care, and the observation group was given psychotherapy intervention on this basis. **Results** The results of the experimental study showed that the observation group and the control group compared fasting and 2h postprandial blood glucose data and compliance. Compared with the control group (60.54%), the observation group (95.48%) was higher, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); there was no significant difference in blood glucose levels between the control group and the observation group before nursing ($P>0.05$); however, after the nursing intervention, the blood glucose of the patients decreased, and the fasting blood glucose of the observation group was (3.65 ± 0.47) mmol/L, 2h postprandial blood glucose (5.07 ± 0.62) mmol/L, fasting blood glucose (4.70 ± 0.55) mmol/L, and 2h postprandial blood glucose (7.45 ± 0.74) mmol/L in the control group, the degree of decline in the observation group was significantly Better than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of psychological intervention can promote the recovery of patients, and has an effect on the quality of treatment of patients with gestational diabetes mellitus.

【Keywords】 Psychological nursing; Gestational diabetes; Health education; Pregnancy outcome

现代临床医学进行时,妊娠期糖尿病的发生率较高,同时妊娠期糖尿病会由于产妇的病情产生的情绪受到一定的影响,作为特殊的糖尿病,伤害的不只是产妇还有腹内的胎儿^[1]。要注意产妇的饮食,大多数孕妇爱食偏甜的食物。妊娠糖尿病与产妇的生活质量提高有着不可磨灭的关系^[2]。所以,要控

制病患的不良情绪,就得采取合适的护理干预。为此本文选取我院 2021 年 10 月~2022 年 2 月收治 64 例妊娠期糖尿病病患作为研究对象,评价心理干预对于病患的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选出我院 2021 年 10 月~2022 年 2 月收治 64 例妊娠期糖尿病病患作为研究对象, 随机分为观察组(常规护理+心理护理)以及对照组(常规护理)。观察组 32 例, 年龄(26.3±2.3)岁, 孕周期(34.4±1.5)。对照组 32 例, 年龄(26.5±2.5)岁, 孕周期(34.2±1.3)。这 64 例一般资料的数据对比两组病患差异不明显, $P>0.05$, 可进行对比分析。

1.2 纳入标准

孕妇无其他全身性疾病、无传染性病史; 无精神疾病, 可以很好的沟通; 经过本人以及院方的同意签字。

1.3 方法

(1) 对照组运用常规护理, 包含膳食的宣教, 健康管理等。

(2) 观察组病患在前者的基础上增加心理护理: ①对于疾病以后的影响实际上大多的孕妇都知道, 这时孕妇就会胡思乱想, 进而加重心理负担而后加重病情。所以在入院后, 向孕妇介绍病房用品和了解医院的环境, 建立护患关系。让孕妇感到温暖如: 病人入院时我们面带微笑、热情主动, 让病人减轻紧张焦虑, 护理, 操作尽可能集中, 动作要轻柔。当病患冷漠时掌握好沟通时机与病患进行沟通。认识病患的心态, 并对病患开展病症的知识讲解。首先护士应该积极安排病患的培训, 争取一周可以一次, 可以进行讲解、幻灯片、小本书和视频等进行演示, 以此传播疾病的知识, 让病患认识该病的过程及影响。并对病患亲属开展有关疾病的教育。②对各不相同的心理状态开展相应的心理治疗。首先要合理饮食, 同时引导正确的心理观念, 让病患树立“我一定能和宝宝都健康成长”的信念, 可以适当的和病患讨论以后宝宝怎么打扮, 对宝宝出生以后的美好想象, 以此来转移以及树立信念。有很多原因引起病患的不良情绪, 如激素的变化、病情等。如果没有及时发现妊娠期糖尿病病患的不良情绪, 可能病患的情绪会进一步恶化, 出现各种不良的牵连。所以, 要及时发现并解决病患的心理状况, 护士在与病患交流时要耐心听取心声, 倡导病患将情绪发泄, 以此来减少病患不好的情绪。可以邀请心理医生与病患沟通, 护士也可以学习方法, 如播放舒缓的歌曲来营造气氛, 让病患深呼吸放松, 吸气时握拳, 为时 5s; 呼气时放轻松, 呼气 12s。要积极为

病患解答他不了解的疑惑, 护理人员在此期间要及时打扫房间以保持病室的整洁, 有噪音时, 要及时关闭门窗以保持安静来排除场外因素。对于病患的心理状态, 希望病患家属能给予一定的帮助。为了找寻病患不良情绪的原因, 可以与病患深入交流。除了平常的护理除外, 还可以编辑知识手册, 让病患阅读, 了解基本知识, 减轻心理负担。当病患实在不能排除心理原因时, 我们可采用转移注意力法来缓解病患的不良情绪, 比如听舒缓的音乐进行放松、外出运动看风景等。还可以让病患提前进入一个母亲的角色, 正确的考虑进入母亲角色之后的责任, 考虑自己和宝宝的未来。可以选取本院以前出院的妊娠期糖尿病病患为本院现在的病患进行演讲。通过这些心理干预, 将病患从抑郁的情绪中拉出来, 积极的面对疾病, 更好的进行治疗。

(3) 其他基础护理①饮食的控制: 该病治疗的一个基本就是饮食, 不管该病是否严重, 有没有用胰岛素去治疗, 严格饮食成为了最重要的基础。我们应该计算孕妇每日需的总能量, 按照总能量和需要的维生素告诉家属或者病患进行三餐的配比; 若孕妇血糖得到了控制, 可以适当给予优质蛋白的食物, 例如鱼、肉等。为了养成病患恰当的行为习惯, 需要加强对饮食习惯的不断强调。②运动: 可以适当地在指导下进行柔和的运动, 如果病患有心仪的运动, 在评估合适的情况下, 能够展开恰当的运动, 运动时长管控在 20~30 min, 心率必须小于每分钟 100 次, 不可进行过于剧烈运动, 若有不良反应产生, 运动必须立即停止。③药物治疗: 常规的口服降血糖会透过胎盘, 对胎儿有较大的冲击, 因此一般而言妊娠期糖尿病实行皮下注射胰岛素开展治疗, 而同时胰岛素可能导致低血糖, 所以注射的量必须要控制, 同时用药后的反应我们也要时刻监测, 用药期间告知病患将一些饼干、糖果等带身上急用, 如果发生嘴唇面色发白、头昏、感到饥饿, 严重者发生昏迷等, 要立马测血糖, 以免发生低血糖, 如果出现了这些情况, 马上吃东西并告诉医生。护理过程中以及结束时需要对孕妇的满意度进行统计。

1.4 观察指标

对比两组的空腹和饭后 2h 的血糖变化。

1.5 统计学方法

研究采用 SPSS20.0 系统软件分析其中计量资

料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 χ^2 与 t 值进行数据计量以及验证, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 依据两组的数据对比, 对比空腹和餐后 2h

血糖的变化, 能够见到观察组显著低于对照组, 结果具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

2.2 对照两组依从性观察组数据分析显著高于对照组 ($P < 0.05$), 结论具有统计学意义, 见表 2。

表 1 两组病患数据对比

组别	心理状态		血糖	
	SDS	SAS	空腹血糖	餐后 2h 血糖
观察组 (32 例)	43.12 ± 2.85	45.87 ± 3.15	3.65 ± 0.47	5.07 ± 0.62
对照组 (32 例)	48.52 ± 5.24	49.86 ± 5.61	4.70 ± 0.55	7.45 ± 0.74
t 值	6.554	4.301	10.453	8.752
p 值	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组病患依从性比较

组别	躯体健康	心理健康	社会评分
观察组 (32 例)	83.35 ± 4.24	88.04 ± 4.30	80.64 ± 5.18
对照组 (32 例)	72.52 ± 4.77	75.87 ± 5.89	71.89 ± 5.55
t	7.854	10.145	7.541
P	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

妊娠期糖尿病的发生在孕妇的疾病中占得比率并不低, 而因此孕妇的心理和身体同样接受着折磨, 且孕妇对疾病的了解不足, 且现代生活质量提高, 孕妇饮食得到了更好的满足, 多吃多食, 喜爱甜食已经成为了孕妇的主流^[3]。有一些孕妇确诊后产生否认的态度, 甚至认为在孕检前保持正常就行, 认为并没有增加饭量, 并没有吃太多的甜食, 所以否认自己有该病。还有少数病患不愿意接受治疗, 认为会对胎儿有危害, 此时选出一种适当的护理成为了至关重要的责任。当孕妇接受糖尿病时, 认为通过调整饮食就可以有效的降低病情, 但其实这只是其中一个方面, 并且为了胎儿, 孕妇一般不能很好的控制饮食, 我们可以按照孕妇热量以及需要的物质来搭配着控制饮食, 若患者有想吃的东西, 在允许的范围内可以满足, 可以缓解病患的不良情绪, 积极进行治疗。更重要的是孕妇对于疾病的不了解以及生活的状况, 心里产生了恐惧以及忧郁, 而孕妇的家庭对于孕妇的心理也起到了至关重要的作用, 对于亲近的人孕妇更加信任, 所以家人对孕妇来说更能对孕妇产生作用。在护理的过程中, 另一个起到作用的就是护士, 护士要起到排除干扰项, 及时的安慰孕妇, 为孕妇解答不懂得疑惑^[4]。同时我们需要对孕妇的差异进行一对一的心理干预再进

行健康教育宣教, 对病患的兴趣、性格等方面护士要进行统计, 采取不同的方法去护理不同的病患。妊娠期由于胎盘分泌激素导致胰岛素下降, 血糖跟容易升高^[5]。焦虑会改变交感神经功能失调使血糖升高的激素会, 进而冲击孕妇和胎儿。医护与病患构建合理的信赖关系, 认识病患心态状况的波动, 以理智、认同、公义、关怀的立场感染病患, 引领病患击败病症、直面该病^[6]。医护不仅要构建关系, 还需要不断地提升自己的技术水平, 让病患减少不必要的痛苦, 所以医护需要不断提升, 解决自身的学习问题^[7]。疾病方面, 要让孕妇认识到妊娠糖尿病还可能引起难产、羊水过多等不利于生产的因素, 同时可能会对胎儿有影响, 新生儿出生以后, 由于高血糖造成的肺表面活性物质合成及释放障碍, 出生后容易发生新生儿肺炎以及新生儿低血糖, 会严重威胁新生儿的生命。护士可以通过多媒体的介绍以及讲课的宣讲, 让孕妇对以上疾病的知识更加了解, 消除对疾病的恐惧^[8]。针对这些情况, 我们要和病患以及家属积极沟通, 对于胰岛素的使用和知识进行教育。根据本次实验研究结果表示, 观察组躯体健康 (83.35 ± 4.24) mmol/L、心理健康 (88.04 ± 4.30) mmol/L、社会评分 (80.64 ± 5.18) mmol/L, 远高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组血糖空腹血糖 (3.65 ± 0.47)、餐后 2h 血糖 (5.07 ± 0.62), 均低于对

照组 ($P<0.05$)。

总体而言,心理干预用到妊娠期糖尿病的护理中,使病患进行的心态调节,不良情绪得到了很好的改善,有利于血糖的控制,对于分娩结局有间接的影响。

参考文献

- [1] 朱丽丽. 心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用[J]. 中国医药指南,2020,18(13):204-205.
- [2] 魏甜. 心理护理干预应用于糖尿病合并高血压病患中的护理效果分析[J]. 心理月刊,2020,15(10):154.
- [3] 吕炯. 心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用分析[J]. 中国农村卫生,2020,12(09):58-59.
- [4] 张丽娜. 健康教育及心理护理干预应用于妊娠期糖尿病病患血糖控制及妊娠结局的效果评价[J]. 糖尿病新世界,2019,22(23):151-152.
- [5] 王波. 心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(95):331-332.
- [6] 张颖. 妊娠糖尿病病患护理过程中心理护理联合运动

疗法的实践效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(25):183+196.

- [7] 陈畅. 健康教育及心理护理干预应用于妊娠期糖尿病病患血糖控制及妊娠结局的效果评价[J]. 中国医药指南,2019,17(20):5+7.
- [8] 许文年. 针对性心理护理对妊娠糖尿病孕妇的影响[J]. 中国医药指南,2021,19(21):183-184.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月10日

引用本文: 邱禾媛, 心理护理用于妊娠期糖尿病病患的效果分析[J]. 当代护理, 2022, 3(4): 178-181.
DOI: 10.12208/j.cn.20220167

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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