

## 共情护理结合 SBAR 沟通系统在妊娠糖尿病产妇中的应用

刘梦颖, 王娟, 梓薇

合肥市妇幼保健院 安徽合肥

**【摘要】目的** 分析共情护理结合 SBAR 沟通系统在妊娠糖尿病产妇中的应用效果。**方法** 在 2022.01 月至 2023.12 月医院收治的妊娠糖尿病产妇中挑选 100 例作为研究对象, 利用数字表随机排序法进行分组, 分为对照组(常规护理, 共 50 例)与研究组(共情护理+SBAR 沟通系统干预, 共 50 例)。对比两组的心理状态、疾病认知度、自我管理行为及依从性。**结果** 在 HAMA 评分与 HAMD 评分上, 研究组低于对照组 ( $P < 0.05$ )。在疾病认知度评分与 SMQGD 评分上, 研究组高于对照组 ( $P < 0.05$ )。在依从率上, 研究组高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 共情护理+SBAR 沟通系统有助于改善妊娠糖尿病产妇的心理状态, 提高自我管理行为。

**【关键词】** 妊娠糖尿病; 共情护理; SBAR 沟通系统; 心理状态

**【收稿日期】** 2024 年 9 月 13 日

**【出刊日期】** 2024 年 10 月 28 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240326

### Application of empathic nursing combined with SBAR communication system in pregnant women with gestational diabetes

Mengying Liu, Juan Wang, wei Zi

Hefei Maternal and Child Health Hospital, Hefei, Anhui

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of empathic nursing combined with SBAR communication system in pregnant women with gestational diabetes. **Methods** 100 cases of pregnant women with gestational diabetes admitted to the hospital from January 2022.to December 2023.December were selected as the research objects, and were divided into control group (routine care, 50 cases) and research group (empathic care +SBAR communication system intervention, 50 cases) by using the number table random ranking method. The mental state, disease awareness, self-management behavior and adherence of the two groups were compared. **Results** The HAMA and HAMD scores of the study group were lower than those of the control group ( $P < 0.05$ ). The scores of disease awareness and SMQGD in the study group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). In terms of adherence rate, the study group was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Empathic nursing +SBAR communication system can improve the mental state and self-management behavior of pregnant women with gestational diabetes mellitus.

**【Keywords】** gestational diabetes mellitus; Empathic nursing; SBAR communication system; Mental state

妊娠糖尿病在临床较为常见, 是指在妊娠过程中出现不同程度的糖代谢异常, 给母婴生命安全构成极大威胁<sup>[1]</sup>。对于妊娠糖尿病, 临床常主张饮食运动干预, 但因对疾病知识缺乏足够认知, 负性情绪严重, 导致依从性不高, 血糖控制效果不理想, 故需配合护理干预。鉴于此, 该研究就共情护理+SBAR 沟通系统用于妊娠糖尿病产妇的效果进行分析, 详细报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

该研究将妊娠糖尿病产妇作为研究对象, 研究时间段在 2022.01~2023.12, 总共有 100 例产妇入选该研究, 随机分为两组各 50 例。研究组年龄区间在 22 岁至 38 岁, 平均  $(29.75 \pm 3.42)$  岁; 妊娠时间 28 周~36 周, 平均  $(32.18 \pm 3.24)$  周; 妊娠史: 初产妇 26 例, 经产妇 24 例。对照组年龄跨度在 21 岁-38 岁, 平均  $(29.64 \pm 3.28)$  岁; 妊娠时间 29 周~36 周, 平均  $(32.17 \pm 3.26)$  周; 妊娠史: 初产妇 27 例, 经产妇 23 例。对比两组的各项信息无显著差异 ( $P > 0.05$ )。产妇及家

属对拟采取的护理措施知情并签署同意书。

## 1.2 方法

对照组实施常规护理: 护理人员口头简单介绍妊娠糖尿病的相关知识; 为产妇提供基础生活护理; 动态监测体征变化。研究组展开共情护理+SBAR 沟通系统干预, 详细措施为:

(1) 共情护理: ①构建共情护理小组, 组织小组成员培训共情护理、SBAR 沟通系统的知识, 确保其能熟练运用共情护理、SBAR 沟通系统。②心理评估: 入院后, 护理人员主动与产妇接触, 评估其心理状态, 寻找负性情绪出现的原因, 制定相应的护理方案。③情绪疏导方案: a. 认知干预: 根据产妇的文化水平、疾病认知状况等, 使用简单易懂的语言讲解妊娠糖尿病的相关知识, 重点告知疾病是可控的, 列举医院控糖效果及妊娠结局良好的病例, 增强治疗信心。b. 生活饮食护理: 强调合理生活饮食对血糖控制的积极作用, 结合其喜好制定合适的饮食方案, 严格控制糖分的摄入量, 坚持少食多餐的饮食原则, 禁止暴饮暴食、食用辛辣刺激食物, 叮嘱家属负责监督产妇饮食; 叮嘱产妇保证充足的睡眠与休息时间, 形成规律作息, 不可过度劳累。c. 心理护理: 护理人员耐心倾听产妇的烦恼, 及时帮助其解惑, 在聊天过程中经常使用鼓励性语言、表扬性语言, 安抚产妇情绪; 引导产妇通过观看娱乐视频、收听音乐、深呼吸、玩游戏、聊天等方式转移注意力, 避免长时间关注负性情绪。

(2) SBAR 沟通系统: ①构建沟通档案: 从现状、背景、评估、建议四个维度为产妇构建 SBAR 沟通档案, 其中“S”表示孕妇当前阶段的具体情况(包括病情发展情况、临床症状、生化指标、监测数据等), “B”表示孕妇既往信息(包括入院时间、疾病诊断时间、既往病史等), “A”代表孕妇当前阶段的评估情况(包括当前阶段出现的问题、问题出现的影响因素、各项检查结果、近段时间表现出的症状), “R”表示根据当前阶段的分析结果制定合适的治疗及护理方案。②沟通培训: 结合医院各科室的实际轮班情况制定合适的培训方案, 确保护理人员能熟练掌握 SBAR 沟通系统

的操作流程, 培训时间设为 30 天, 培训结束后通过情景模拟、病理分析方式进行考核。③成立 SBAR 沟通系统微信群: 要求值班的护理人员及时将 SBAR 沟通档案的最新信息上传至微信群, 微信群内人员阅读后回复, 确保能及时掌握产妇的病情变化。④查房: 值夜班人员将产妇的病情变化告知清晨查房人员, 医护人员共同分析报告内容, 提出相应的解决措施。

## 1.3 观察指标

(1) 心理状态: 运用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)作为评估工具, 其中前者量表共 56 分、后者量表共 68 分, 心理状态随着分数的升高而变差。

(2) 疾病认知度: 评估标准参照医院自拟疾病认知度量表, 共计 100 分, 分数越低则代表疾病认知度越低。

(3) 自我管理行为: 借助妊娠糖尿病自我管理力量表(SMQGDM)进行评价, 评分范围在 26 分~130 分, 分数越低则代表自我管理行为越差。

(4) 依从性: 运用医院自拟依从性问卷调查表作为评估工具, 共计 100 分, 根据分数划分为完全依从( $\geq 90$ 分)、部分依从(70分~89分)、不依从( $< 70$ 分), 统计完全依从与部分依从的例数, 计算依从率。

## 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 对比两组的心理状态

干预后, 相较于对照组, 研究组的 HAMA 评分与 HAMD 评分更低 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 评价两组的疾病认知度与自我管理行为

干预后, 研究组较于对照组, 其疾病认知度评分及 SMQGDM 评分更高 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 对比两组的依从性

从表 3 的结果能看出, 在依从率上, 同对照组相比, 研究组更高 ( $P < 0.05$ )。

表 1 对比两组的心理状态 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	HAMA 评分		HAMD 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	50	23.45 $\pm$ 2.11	9.85 $\pm$ 1.63	21.89 $\pm$ 3.47	8.34 $\pm$ 1.25
对照组	50	23.18 $\pm$ 2.14	13.57 $\pm$ 2.06	21.72 $\pm$ 3.45	11.67 $\pm$ 1.84
$t$	-	0.635	10.014	0.246	10.585
$P$	-	0.527	0.000	0.807	0.000

表 2 评价两组的疾病认知度与自我管理行为 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	疾病认知度评分		SMQGDM 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	50	54.63 ± 7.21	88.73 ± 5.24	72.59 ± 8.36	102.47 ± 11.52
对照组	50	55.48 ± 7.23	79.25 ± 4.31	73.06 ± 8.42	90.35 ± 8.64
<i>t</i>	-	0.589	9.880	0.280	5.951
<i>P</i>	-	0.558	0.000	0.780	0.000

表 3 对比两组的依从性[n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率 (%)
研究组	50	27 (54.00)	20 (40.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
对照组	50	22 (44.00)	18 (36.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.332
<i>P</i>	-	-	-	-	0.037

### 3 讨论

妊娠糖尿病属于临床常见的妊娠期代谢性疾病,目前尚未完全明确其发病原因,但认为基因易感性、遗传因素与疾病发生关系密切<sup>[2]</sup>。由于妊娠女性的生理特殊性,主要通过控制饮食、适当运动来干预疾病,但因产妇对疾病缺乏足够了解,易产生焦虑、抑郁等负面情绪,给妊娠结局造成不良影响<sup>[3]</sup>。因此,临床加强妊娠糖尿病的护理干预对于改善妊娠结局具有重要意义。

既往临床对妊娠糖尿病产妇主要采取常规护理,但干预效果不理想。共情护理是一种新型护理模式,其将心理学作为护理理论基础,重视产妇的感受,帮助其制定针对性、人性化的护理方案,尽可能满足其护理需求,舒缓负面情绪<sup>[4]</sup>。SBAR 沟通系统是一种新型沟通模式,包括现状(S)、背景(B)、评估(A)、建议(R)四个方面,能全方位掌握产妇的各种信息,提供具有针对性且优质的护理服务,实现疾病转归<sup>[5]</sup>。该研究发现,研究组经共情护理+SBAR 沟通系统干预后,其心理状态、疾病认知度及自我管理行为评分均优于对照组( $P < 0.05$ )。分析其原因是:SBAR 沟通系统强调信息传递的及时性和有效性,注重医护人员之间的沟通,通过构建沟通档案、沟通培训、成立 SBAR 沟通系统微信群、查房等措施,有助于及时掌握产妇的信息,提供个体化的护理服务;共情护理强调换位思考,要求护理人员站在产妇角度思考问题,尊重并理解其心态,共情其各种遭遇,实现心理共鸣,结合实际状况提供认知干预、生活饮食护理、心理护理等措施,有助于提高疾病认知度与自我管理行为,改善心理状态<sup>[6]</sup>。该研究发现,研究组的依从率高于对照组( $P < 0.05$ )。

这是因为共情护理+SBAR 沟通系统干预将产妇作为护理工作的核心,将良好沟通作为护理工作的实施原则,尊重产妇在护理工作主体地位,注重信息传递的实效性、及时性,及时告知妊娠糖尿病的相关知识,强调遵医嘱对病情控制的积极作用,从而提高依从性<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,针对妊娠糖尿病产妇,实施共情护理+SBAR 沟通系统的干预效果确切,有助于改善心理状态,加深疾病认知度,提高自我管理行为与依从性,值得推荐。

### 参考文献

- [1] 罗智敏.产程全程护理联合运用干预对妊娠糖尿病患者血糖水平、心理状态及护理满意度的影响[J].中华养生保健,2024,42(16):150-153.
- [2] 朱萍,丁晨晨.健康教育结合个性化饮食护理对妊娠糖尿病孕妇母婴结局的影响[J].妇儿健康导刊,2024,3(15):137-140.
- [3] 巩娜.个体化营养护理与心理护理对妊娠糖尿病患者血脂、并发症及满意度的影响[J].智慧健康,2024,10(16):110-112.
- [4] 洪丽丽,唐微,徐小敏.正念心理护理在改善妊娠糖尿病患者心理中的应用效果观察[J].心理月刊,2024,19(16):167-169.
- [5] 余嘉卿,郭羽,张静.共情护理结合 SBAR 沟通系统在妊娠糖尿病产妇中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(18):137-139.
- [6] 曹萌芳,何珊,朱良燕.共情护理结合 SBAR 沟通系统在妊娠糖尿病产妇中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,

28(11):128-132.

刊,2023,18(18):149-151.

- [7] 胡宗玲,葛中霞.心理护理联合运动疗法在妊娠糖尿病护理中的应用及对血糖的影响[J].糖尿病新世界,2024,27(05): 118-121..
- [8] 王振影,刘庆磊,王晓丹.团体心理护理对妊娠糖尿病患者心理状况、遵医行为与自我效能感的影响[J].心理月

**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**