

# 分析在糖尿病患者的临床护理中实施叙事护理的应用效果

白丽萍 周晓琴

(兰州大学第二医院 甘肃 兰州 730030)

**【摘要】**目的：分析对糖尿病患者进行叙事护理的临床效果。方法：对照组患者为常规护理，观察组则联合应用叙事护理。结果：2组护理前 SAS、SDS 心理评分较高  $P > 0.05$ ，护理后观察组 SAS、SDS 心理评分低于对照组  $P < 0.05$ ；护理前 2 组 FBG、2hPG 较高  $P > 0.05$ ，护理后观察组 FBG、2hPG 低于对照组  $P < 0.05$ 。结论：对于糖尿病患者进行叙事护理有助于缓解其负性情绪，并更好地控制其血糖水平。

**【关键词】**糖尿病；叙事护理；效果

糖尿病是一种危害性较高的内分泌代谢性疾病，该疾病具有发病率高、病程时间长、危害性大等特点，对患者的身心健康造成严重影响。糖尿病患者多数为中老年人，在长期患病过程中受到病情、经济负担、饮食受限等影响，使得患者的负面心理较重，存在较大的心理压力，表现为焦虑、抑郁情绪显著，这对于患者的治疗依从性和血糖控制效果，甚至远期预后造成了一定影响，所以需要关注糖尿病患者的护理服务缓解其负性情绪<sup>[1]</sup>。叙事护理是一种独特的心理护理方法，且在临床诸多领域中获得广泛应用，对于解除患者的负性情绪、改善其依从性等发挥着重要作用。以下将分析在糖尿病患者护理中开展叙事护理的临床效果。

## 1 资料以及方法

### 1.1 临床资料

抽取 2020 年 1 月～2021 年 2 月本院 76 例糖尿病患者，随机数字表法分组，观察组：38 例，男 19 例 / 女 19 例；年龄 37～78 岁，均值为  $(52.6 \pm 1.3)$  岁；患病时间 1～16 年，均值  $(7.5 \pm 0.2)$  年。对照组：38 例，男 20 例 / 女 18 例；年龄 36～79 岁，均值为  $(52.5 \pm 1.4)$  岁；患病时间 1～15 年，均值  $(7.4 \pm 0.3)$  年。2 组各项基础资料具备可比性  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患者为常规护理，如用药指导、饮食指导、运动干预以及血糖监测等；观察组则联合应用叙事护理，方法为：

(1) 护理准备：在进行叙事护理前需要与患者进行密切的沟通，从而了解其病情状况，掌握其受教育水平、性格特点等，并对患者治疗和护理过程中可能出现的相关心理问题进行预测和分析。通过给予患者支持、关怀和尊重构建互相信任的优良护患关系，取得患者的理解和配合；(2) 叙事护理计划：结合患者的病情状况、性格特征以及住院时间等制定完善的叙事护理计划，通常可每周进行叙事护理 2 次，以及每次的时间约 15～20 分钟。患者离院之后可通过门诊预约见面、微信以及电话等方式开展叙事护理；(3) 问题外化：在与患者沟通过程中引导其进行叙事，回忆往事，鼓励其进行的倾诉，在此过程中护理人员陪伴并表达对患者的尊重、关怀以及支持，进而帮助糖尿病患者能够不断外化患病后的心理问题；(4) 解构：在患者叙事结束后可以给予患者引导，使其回忆以往类似的生活或工作经历，同时回忆以往是如何采取措施进行克服的，在此过程中帮助患者共同探寻能够解决糖尿病治疗期间相关问题的积极体验，护理人员需做好相应的记录工作；(5) 改写：结合糖尿病患者叙事过程中所做的记录为其制定行动蓝图，从而构建积极事件支线，帮助改写患者目前面临的消极主线，促使其在疾病治疗过程中能够重整自我，为疾病的康复以及其他有意义的事件腾出心理空间；(6) 见证：在患者自愿的前提下可以邀请家属旁观整个叙事护理过程，在此期间引导家属给予患者鼓励、关怀，提升其治疗信心。

### 1.3 评价标准

2 组均于护理干预 4 周末进行效果评估，(1) 以焦虑、抑郁自评表 (SAS、SDS) 评估患者的负性情绪，得分越高即相应

负性心理越重；(2) 比较 2 组患者的空腹血糖值 (FBG) 和餐后两小时血糖值 (2hPG)。

### 1.4 统计学方法

文中数据行 SPSS19.0 分析，数据标准差为  $(\bar{x} \pm s)$ ，组间数据行  $t/x^2$  检验， $P < 0.05$ ：有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 SAS、SDS 心理评分对比

2 组护理前 SAS、SDS 心理评分较高  $P > 0.05$ ，护理后观察组 SAS、SDS 心理评分低于对照组  $P < 0.05$ 。

表 1 2 组 SAS、SDS 心理评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	46.39 ± 3.62	39.56 ± 1.05	45.96 ± 3.85	40.02 ± 0.13
对照组	38	46.40 ± 3.60	43.62 ± 1.95	45.95 ± 3.86	43.69 ± 1.69
t 值		0.185	8.635	0.398	6.172
p 值		0.297	0.000	0.856	0.001

### 2.2 糖代谢指标对比

护理前 2 组 FBG、2hPG 较高  $P > 0.05$ ，护理后观察组 FBG、2hPG 低于对照组  $P < 0.05$ 。

表 2 2 组糖代谢指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ , mmol/L)

组别	例数	FBG		2hPG	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	9.62 ± 1.85	6.02 ± 0.35	15.16 ± 2.05	9.15 ± 0.26
对照组	38	9.63 ± 1.83	7.01 ± 0.26	15.18 ± 2.03	9.98 ± 1.15
t 值		0.297	4.036	0.295	6.352
p 值		0.816	0.010	0.685	0.002

## 3 讨论

糖尿病患者受到高血糖的影响对于重要脏器功能产生刺激和干扰，增加了肾脏血管等并发症风险，威胁患者的生命健康。由于患者的病程时间较长需要终身接受药物治疗以及进行严格的饮食控制，这导致患者的心理压力不断增加负性情绪明显，部分患者甚至丧失治疗信心出现拒绝配合治疗等行为，影响患者的病情控制和远期预后<sup>[2-3]</sup>。叙事护理是近年来新型的心理护理模式，通过故事叙说以及外化等促使患者更有动力并增强其自信心，在叙事护理的应用中充分体现了人文关怀理念，为患者创造具有人文关怀的护理氛围。

本次研究显示，观察组在护理后血糖水平低于对照组，同时焦虑、抑郁情绪评分低于对照组。表明，叙事护理的应用可有效提高糖尿病患者临床护理质量。

综上所述，对于糖尿病患者进行叙事护理有助于缓解其负性情绪，并更好地控制其血糖水平。

### 参考文献：

- [1] 车晓萍. 叙事护理模式对 2 型糖尿病住院患者生活质量与情绪的干预作用 [J]. 心理月刊, 2021, 16(05): 81-82.
- [2] 王光琳, 贺艳琴, 张福仙, 马瑞, 江珉. 叙事护理在 2 型糖尿病患者门诊健康教育中的应用研究 [J]. 护理管理杂志, 2020, 20(12): 904-908.
- [3] 边志艳, 姚美丽. 肝硬化合并糖尿病患者护理中应用叙事护理的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(49): 65+86.