

改善消渴目患者的心理控制源提高血糖监测 的护理研究对策

钱俐

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】 改善影响消渴目患者的心理控制源提高血糖监测的护理研究对策。**方法**：对 60 例消渴目患者进行心理控制源问卷调查，采取相应护理对策，于 40 天后对 60 例患者再次进行心理控制源问卷调查并评估其血糖监测情况。**结果**：改善消渴目患者的心理控制源后患者心理影响因素改善($P<0.05$)，血糖监测提高($P<0.05$)。**结论**：改善消渴目患者心理控制源因素将有利于提高患者血糖监测。

【关键词】 消渴目患者、心理控制源、血糖监测、护理研究

消渴目病(糖尿病性视网膜病变)是消渴病(糖尿病)严重的并发症之一，是致盲性眼病中占第 2 位或第 3 位的眼底病，研究表明，消渴目病的程度与糖尿病的病程、血糖控制水平呈正相关。心理控制源被认为是预测健康相关行为的重要个性化因素，依据个体认为行为结果能否为自身控制将其分为内控型、有势力的他人型和机遇型^[1-2]。本研究针对改善消渴目的心理控制源护理研究提高患者血糖监测护理研究对策。

1. 心理控制源概念

心理控制源概念源于 Rotter^[3]的社会学习理论，依据个体认为行为结果能否为自身控制，将个体分为内控型和外控型。Wallston 等^[4]又将其扩展为内控型、有势力的他人型和机遇型。

2. 心理控制源的评估工具

目前心理控制源常用的测量工具有多维度健康状况心理控制源量表是 Wallston 等^[4]。

3. 测量血糖是调整治疗方案和有效控制血糖的重要手段

然而，大部分患者存在血糖监测的心理控制源因素，改善心理控制源因素将有利于提高患者血糖监测。因此，改善消渴目患者心理控制源因素将有利于提高患者血糖监测。2020 年 1 月~6 月，我们对上海市中医药大学附属龙华医院眼科门诊及病房 60 例患者进行心理控制源问卷调查，采取相应护理对策，于 40 天后对 60 例患者再次进行心理控制源问卷调查并评估其血糖监测。取得良好效果，现报告如下。

4. 对象及方法

4.1 对象

本组 60 例糖尿病患者中男 36 例，女 24 例，年龄 41~79 岁，平均年龄 56 岁。文化程度：大专以上 19 例，中学 33 例，

小学 8 例。现职业或退休前职业教师 22 例，工人 12 例，农民 3 例，机关干部 14 例，其他 9 例，病程 1~25 年。所选病例均符合 1999 年 WHO 消渴目诊断标准。

4.2 心理控制源问卷调查

90%的参与者属于内控型心理控制源，他们认为自己有责任坚持糖尿病自理活动，73%的病人认为如果疾病状况变差，与他们没有认真进行自我护理有关。

4.3 改善方法

4.3.1 组织专题讲座

由经过专业培训的医务人员对 60 例糖尿病患者及各自的 1 名家庭成员分 3 批进行专题讲座，并发放讲课内容的宣传资料，时间安排在星期六及星期天，每次讲授 30 分钟，每周 1 次，共 3 次。讲座内容包括糖尿病的临床表现、治疗及糖尿病并发症预防措施等，重点讲解血糖正确监测方法、注意事项，强调必须做到以下 6 点：①测血糖前用温水将双手揉擦洗净。②定时测血糖。③重视餐后血糖。④采血过程中，避免局部挤压，尽量用侧面，擦去第一滴血，待第二滴血自然滴入。⑤如连测两次低血糖，及时就医。⑥如连测两次血糖 13mmol/L 以上，及时就医。

4.3.2 进行操作示范

医务人员对正确监测血糖的方法分组进行示范，并在示范者的指导下让学习者进行反复操作训练直至基本掌握血糖仪监测技能。结束后，患者在家庭成员的协助下在家中按学习的操作方法进行自我血糖监测，同时家庭成员发挥督导作用。如因病情等原因患者不能进行自我监测时，则由其家庭成员进行测量。

4.3.3 正确的予以肯定，错误者及时纠正

发放 1 份相关音像资料，遇到疑难问题随时与医务人员联系，以熟练掌握血糖监测技术。

4.3.4 发放并填写血糖动态变化记录表

发放印有日期、时间、血糖、服药情况等项目的记录表,嘱患者定时填写以记录血糖动态变化。

4.3.5 回访改善

40天时间,医务人员每20天电话回访1次,共2次,发现问题及时处理。

4.3.6 评价方法

用多维度健康状况心理控制源量表的比较,由医务人员在改善前和改善40天后分别向60例病人进行问卷调查。调查内容包括:对监测血糖重要性是否知晓;对血糖仪使用注意事项是否掌握;血糖仪使用方法是否掌握;对血糖控制的理想范围是否知晓;对血糖测定结果的意义是否了解等五个项目,调查表回收率100%。收集60例调查对象记录的不同血糖监测结果。

4.3.7 统计学方法

应用SPSS10.0统计软件包进行分析,计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

5 结果

5.1 改善前、后患者多维度健康状况心理控制源量表的比较

经过改善心理控制源因素将患者血糖监测知晓率达100%;对

血糖仪使用注意事项改善前仅有23人掌握,改善后有58人掌握;对自测血糖仪正确使用方法改善前有25人掌握,改善后60人全部掌握;对血糖控制的理想范围改善前知晓率为68%,改善后知晓率为100%;对血糖监测结果的不同意义改善前仅有12人了解,改善后有56人了解。可见改善后60例患者基本掌握了有关血糖监测仪使用的自护知识和技能。

5.2 改善前、后患者血糖控制效果比较

改善前60例患者血糖均未有效控制,改善后基本控制在理想水平,见表1。

表1 改善前、后血糖控制效果比较($\bar{x} \pm s$)

时 间	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)
干预前	9.66 \pm 2.16	12.05 \pm 2.12
干预后	5.10 \pm 0.87	6.02 \pm 1.36

6. 结论

心理控制源是预测健康相关行为的重要个性化因素,依据个体心理控制源结果通过改善消渴症患者血糖监测得到提高从而使血糖得到有效控制,延缓并发症发生,提高患者生活质量。

参考文献:

- [1] 苏婕. 糖尿病患者的自我管理的研究进展[J]. 继续医学教育, 2018, 32(2): 111-112.
- [2] 陈淑娟, 王维利, 潘庆. 多维度健康状况心理控制源量表临床应用研究[J]. 护理研究, 2014, 28(5B): 1682-1684.
- [3] ROTTER J B. Generalized expectancies for internal versus external control of reinforcement[J]. Psychol Monogr, 1966, 80(1): 1-28.