



冠心病病人PCI术后社会支持与希望水平、负面情绪、遵医行为的现状及相关性研究

张秀华

引用本文:

张秀华. 冠心病病人PCI术后社会支持与希望水平、负面情绪、遵医行为的现状及相关性研究[J]. 蚌埠医学院学报, 2021, 46(8): 1141-1145.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.08.039>

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

社会支持联合围术期护理路径对子宫肌瘤病人术后恢复影响的间断分析

Intermittent analysis of the influence of social support combined with perioperative nursing path on postoperative recovery of patients with hysteromyoma

蚌埠医学院学报. 2020, 45(9): 1299-1302 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.09.042>

社会支持及家庭功能对妊娠晚期孕妇心理状态的影响

Influence of social support and family function on the mental state of pregnant women in late pregnancy

蚌埠医学院学报. 2020, 45(7): 954-958 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.07.030>

认知行为干预对冠状动脉支架植入术后病人焦虑、抑郁的作用分析

Analysis of the influence of the cognitive behavior intervention on anxiety and depression in patients treated with percutaneous coronary intervention

蚌埠医学院学报. 2017, 42(10): 1404-1407 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2017.10.035>

家属参与式电话随访对冠心病患者经皮冠状动脉介入术后遵医行为及满意度的影响

蚌埠医学院学报. 2016, 41(4): 549-551 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.04.040>

一体化护理模式对提高冠心病合并心力衰竭患者生存质量的影响

@@

蚌埠医学院学报. 2015, 40(2): 267-269 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2015.02.046>

冠心病病人 PCI 术后社会支持与希望水平、 负面情绪、遵医行为的现状及相关性研究

张秀华

[摘要] **目的:**了解冠心病病人经皮冠状动脉介入(PCI)术后社会支持、希望水平、负面情绪、遵医行为现状,探讨冠心病病人 PCI 术后社会支持与希望水平、负面情绪、遵医行为相关性。**方法:**采用简单随机抽样的方法从 PCI 术冠心病病人中抽取 93 例研究对象进行问卷调查,调查内容包括一般信息、社会支持量表(SSRS)、希望量表(HHI)、焦虑量表(SAS)、抑郁量表(SDS)、遵医行为等,分析冠心病病人 PCI 术后社会支持与希望水平、负面情绪、遵医行为相关性。**结果:**冠心病病人 PCI 术后社会支持量表得分(41.15 ± 6.48)分、希望水平得分(35.75 ± 5.84)分、焦虑得分为(45.25 ± 5.64)分、抑郁得分为(48.35 ± 6.12)分、遵医行为得分为(4.38 ± 0.87)分。单因素分析发现冠心病病人 PCI 术后不同家庭月收入组社会支持得分比较,差异有统计学意义($P < 0.05$),相关分析显示社会支持得分及各维度得分与焦虑、抑郁得分呈负相关($P < 0.01$),与希望水平得分及各维度得分、遵医行为得分呈正相关($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。多元线性回归分析发现影响冠心病病人 PCI 术后社会支持的有希望水平、焦虑、抑郁、遵医行为($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。**结论:**冠心病病人 PCI 术后社会支持、希望水平、遵医行为处于中等水平,焦虑抑郁也有发生,希望水平、焦虑、抑郁、遵医行为与冠心病病人 PCI 术后社会支持相关。

[关键词] 冠心病;经皮冠状动脉介入;希望水平;社会支持;负面情绪;遵医行为

[中图法分类号] R 541.4

[文献标志码] A

DOI:10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.08.039

Study on the correlation between social support, and level of hope, negative emotion, and compliance behavior in patients with coronary heart disease after PCI

ZHANG Xiu-hua

(Department of Cardiovascular Disease, Suzhou Hospital of Anhui Medical University,
Suzhou Municipal Hospital, Suzhou Anhui 234000, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the status of social support, level of hope, negative emotion and compliance behavior of patients with coronary heart disease (CHD) after percutaneous coronary intervention (PCI), and further explore the relationship between social support, and level of hope, negative emotion and compliance behavior. **Methods:** A total of 93 CHD patients treated with PCI were selected using simple random sampling method. The patients were investigated, which included the general information, social support rating scale (SSRs), Herth hope index (HHI), self-rating anxiety scale (SAS), self-rating depression scales (SDS) and compliance behavior. The correlation between social support, and level of hope, negative emotion and compliance behavior of CHD patients treated with PCI was analyzed. **Results:** The scores of social support scale, level of hope, anxiety, depression and compliance behavior in CHD patients treated with PCI were (41.15 ± 6.48) points, (35.75 ± 5.84) points, (45.25 ± 5.64) points, (48.35 ± 6.12) points and (4.38 ± 0.87) points, respectively. The results of univariate analysis showed that the differences of the scores of social support rating scale among different levels of family monthly income CHD patients treated with PCI were statistically significant ($P < 0.05$). The results of Pearson correlation analysis showed that the social support rating score and each dimension score were negatively correlated with the scores of anxiety and depression ($P < 0.01$), and positively correlated with the scores of level of hope and each dimension and compliance behavior score ($P < 0.05$ to $P < 0.01$). The results of multiple linear regression analysis indicated that the level of hope, anxiety, depression and compliance behavior could affect the social support of CHD patients treated with PCI ($P < 0.05$ to $P < 0.01$). **Conclusions:** The social support, level of hope and compliance behavior of CHD patients treated with PCI are at a moderate level. The anxiety and depression in part of patients also occur, and the level of hope, anxiety, depression and compliance behaviors are associated with social support.

[Key words] coronary heart disease; percutaneous coronary intervention; level of hope; social support; negative emotion; compliance behavior

[收稿日期] 2020-05-13 [修回日期] 2020-12-07

[作者单位] 安徽医科大学附属宿州医院,宿州市立医院 心血管内科二病区,234000

[作者简介] 张秀华(1984-),女,主管护师。

冠状动脉粥样硬化性心脏病又称为冠心病,是常见的慢性疾病。近年来冠心病的发病率不断上升,根据《中国心血管病报告 2018》显示我国冠心病

病人已达到 1 100 万之多,严重影响我国国民的身体和心理健康^[1]。目前,冠心病的治疗分为药物治疗和手术治疗,经皮冠状动脉介入(percutaneous coronary intervention, PCI)术是缓解病人症状的有效方法之一^[2]。PCI 术后病人易产生负面情绪^[3],影响疾病的恢复,而焦虑、抑郁是 PCI 术后常见的负面情绪;希望是病人面对疾病战胜疾病、对美好生活的信念。遵医行为是病人对医嘱的认同和执行情况,是就医行为的重要组成。社会支持是来自家人、朋友及社会团体等外界给予帮助、包括生理、心理的帮助。研究^[4-6]显示,高水平的社会支持可帮助病人建立希望,消除焦虑抑郁等负面情绪,提高遵医行为,有助于病人康复。因此,本研究旨在了解冠心病病人 PCI 术后社会支持水平、希望水平、负面情绪、遵医行为的现状,探究社会支持与希望水平、负面情绪、遵医行为的相关性。

1 资料与方法

1.1 研究对象 使用简单随机抽样的方法从 2018 年 6 月至 2019 年 12 月至我院进行 PCI 术冠心病病人中抽取 93 例研究对象,纳入研究的病人均诊断为冠心病,且在我院进行 PCI 手术治疗。本研究经过我院伦理委员会批准,所有病人均对本研究知晓,签署知情同意书。

1.2 方法 所有参与调查的人员均进行统一培训,合格后方可参加调查,培训内容包括统一指导语、统一问卷填写方法及注意事项等。调查问卷由病人本人或在家属的协助下填写,现场回收,并由调查员进行现场核对,如有漏项、缺项及时让被调查者进行填写。

1.2.1 社会支持量表(social support rating scale, SSRS) SSRS 由我国肖水源教授^[7]编制,SSRS 的 Cronbach's α 系数为 0.838。此量表有 3 个维度,10 个条目,其中 1~4、8~10 每个条目共 4 个选项,分为 1~4 分,条目 5 有 5 个单选,条目 6、7 为多选,选择 1 个计 1 分,总分为 12~66 分, ≤ 22 分为低社会支持,23~44 分为中社会支持,45~66 分为高社会支持,分值越高表明病人社会支持越高。

1.2.2 Herth 希望量表(Herth hope index, HHI) HHI 是美国教授 HERTH^[8]编制,并由我国赵海平教授^[9]翻译修订,中文版 HHI 的 Cronbach's α 系数为 0.850。此量表有 3 个维度,包含 12 个条目,每个条目 4 个选项,分为 1~4 分,共计 12~48 分,分值在 12~23 分表示低希望水平,24~35 分表示中希望水

平,36~48 分表示高希望水平,分值越高表明病人希望水平越高。

1.2.3 负面情绪 焦虑(SDS)、抑郁(SAS)量表是 ZUNG^[10]编制的,后由王征宇等^[11]翻译到我国,中文版 SDS、SAS 的 Cronbach's α 系数分别为 0.842、0.836。SDS、SAS 量表分别有 20 个条目,每个条目 4 个选项,分值 1~4 分,总分 20~80 分。SAS < 50 分为情绪正常,50~59 分为轻度焦虑,60~69 分为中度焦虑, ≥ 70 分为重度焦虑。SDS < 50 分为情绪正常,50~59 分为轻度抑郁,60~69 分为中度抑郁, ≥ 70 分为重度抑郁。

1.2.4 遵医行为 遵医行为参照邓川燕等^[12]研究而自制的 PCI 术后遵医行为调查量表,此调查表共 7 个条目,包括戒烟、戒酒、按时服药、定时复诊、合理运动、合理饮食、适当锻炼,每个条目共 2 个选项,分为 0~1 分,共 0~7 分,0~2 分表明完全不遵医行为,3~5 分表明不完全遵医行为,6~7 分表明完全遵医行为,分值越高表明病人遵医行为越好。

1.3 统计学方法 采用 *t* 检验、方差分析、*q* 检验、Pearson 相关分析和多元回归分析。

2 结果

2.1 一般资料 本研究共发放问卷 93 份,收回问卷 93 份,回收率 100%,经检查合格问卷 90 份,合格率 96.8%。病人年龄 45~73 (55.47 ± 6.43) 岁,病史 2~8 (4.48 ± 1.04) 年。

2.2 冠心病病人 PCI 术后社会支持的单因素分析 单因素分析发现冠心病病人 PCI 术后不同家庭月收入组社会支持得分比较,差异有统计学意义($P < 0.05$), $\geq 9 000$ 元组社会支持得分显著高于 <6 000 元组和 6 000~9 000 元组($P < 0.05$) (见表 1)。

2.2 社会支持量表 冠心病病人 PCI 术后社会支持量表总得分 (38.15 ± 6.48) 分,主观支持得分 (20.54 ± 4.31) 分,客观支持得分 (10.58 ± 2.58),支持利用度得分为 (7.03 ± 1.03) 分,12 例低社会支持,50 例中社会支持,28 例高社会支持。

2.3 希望水平 冠心病病人 PCI 术后希望水平总得分 (35.75 ± 5.84) 分,对现实和未来的积极态度得分 (11.32 ± 4.18) 分,采取积极的行为得分 (12.10 ± 4.32) 分,与他保持密切的关系得分 (12.43 ± 3.56) 分,57 例中希望水平,33 例高希望水平。

2.4 负面情绪 冠心病病人 PCI 术后焦虑得分为

(45.25 ± 5.64) 分, 18 例轻度焦虑, 7 例中度焦虑; 抑郁得分为 (48.35 ± 6.12) 分, 22 例轻度抑郁, 8 例中度抑郁。

表 1 冠心病病人 PCI 术后社会支持的单因素分析 ($\bar{x} \pm s$)

项目	n	社会支持	t	P
性别				
男	62	38.43 ± 7.34	0.58	>0.05
女	28	37.51 ± 5.86		
年龄/岁				
>60	63	38.32 ± 6.58	0.40	>0.05
≤60	27	37.73 ± 5.93		
民族				
汉族	90	38.15 ± 6.48	—	—
其他	0	0		
职业				
农民	37	37.44 ± 7.32	0.67	>0.05
企事业单位	22	38.57 ± 5.43		
公务员	11	40.87 ± 6.49		
个体经营户	15	37.83 ± 7.49		
无业	5	36.43 ± 4.63		
婚姻状况				
未婚	5	37.73 ± 6.45	0.46	>0.05
在婚	54	38.76 ± 5.84		
离异	18	37.34 ± 6.61		
丧偶	13	36.86 ± 7.31		
有无子女				
有	80	38.41 ± 6.83	1.02	>0.05
无	10	36.02 ± 8.25		
文化程度				
中学及以下	62	37.89 ± 7.35	0.25	>0.05
大专	31	38.15 ± 8.13		
本科及以上	7	40.01 ± 5.67		
家庭月收入/元				
<6 000	53	37.18 ± 6.34	4.22	<0.05
6 000 ~ <9 000	27	37.88 ± 7.53		
≥9 000 元	10	43.97 ± 7.14 ^{*#}		
病程/年				
<5	53	38.94 ± 6.64	1.31	>0.05
≥5	37	37.00 ± 7.34		

注: 与 <6 000 元组比较 * $P < 0.05$; 与 6 000 ~ <9 000 元组比较 # $P < 0.05$

2.5 遵医行为 冠心病病人 PCI 术后遵医行为得分为 (4.38 ± 0.87) 分, 18 例表明完全不遵医行为, 62 例不完全遵医行为, 10 例完全遵医行为。

2.6 社会支持与希望水平、负面情绪、遵医行为相关性 相关性分析发现, 社会支持得分及各维度得分与焦虑、抑郁得分呈负相关 ($P < 0.01$), 与希望水平得分及各维度得分、遵医行为得分呈正相关 ($P <$

0.05 ~ $P < 0.01$) (见表 2)。

2.7 冠心病病人 PCI 术后社会支持影响因素的多元线性回归分析 以社会支持总分为因变量, 将单因素分析有意义的变量 [家庭月收入 (<6 000 元 = 1, 6 000 ~ <9 000 元 = 2, ≥9 000 元 = 3)] 以及 Pearson 相关性分析中具有统计学意义的变量 (希望水平、焦虑、抑郁、遵医行为) 自变量, 进行多元逐步回归分析, 结果发现影响冠心病病人 PCI 术后社会支持的有希望水平、焦虑、抑郁、遵医行为 ($P < 0.05$ ~ $P < 0.01$) (见表 3)。

3 讨论

3.1 冠心病病人 PCI 术后社会支持情况 社会支持是从社会关系中获得的精神和/或物质支持及帮助。本研究发现冠心病病人 PCI 术后社会支持得分 (38.15 ± 6.48) 分, 此得分高于肖水源^[7] 研究中常模得分 (34.56 ± 3.73) 分, 处于中等偏高水平, 这可能与我国特殊的人文文化有关, 在中国受到儒家思想熏染, 以家庭为重, 家庭中如有人患病, 家庭中的凝聚力会增强, 同时中国人情世故较多, 住院后来自朋友、同事、单位等的关心和帮助也会增多。但本研究社会支持得分略低于尚淑华等^[13] 研究, 此可能由于所患疾病不同、病人家庭情况不同等所致。

3.2 冠心病病人 PCI 术后希望水平情况及与社会支持的相关性 希望水平是病人内心积极的力量, 可帮助病人战胜疾病。本研究发现冠心病病人 PCI 术后希望水平得分 (35.75 ± 5.84) 分, 高于彭易等^[14] 在骨髓增生异常综合征的研究, 此可能由于冠心病是常见的慢性病, 多数病人在未得此疾病前对该疾病均有所了解, 且该疾病相对平稳, 经济负担也较低。而尚星辰等^[15] 研究发现炎症肠炎病人希望水平得分高于本研究, 此可能由于尚星辰等^[15] 研究中炎症肠炎病人多为 20 ~ 40 岁的青年人, 该人群自我调节能力较中老年人群高, 以及人群中大专及以上学历人群占到近 50%, 此可使对炎症肠炎有较为准确的认识, 相信医学能战胜疾病。本研究发现社会支持得分及各维度得分与希望水平得分及各维度得分呈正相关。此研究与索旋^[16] 研究相似。冠心病以胸骨后、左心区疼痛临床表现, 急性发作可出现胸前区剧烈疼痛、口唇发绀, 病人长期忍受此状态, 同时冠心病无法根治仅能缓解症状, 此均可能影响病人希望水平。社会支持是通过社会关系为病人提供精神、物质等帮助, 这个社会关系包括亲人、朋友、社会组织、团体等。在疾病进展过程中, 家庭支持起到关

键作用,杜佳敏等^[17]研究显示家庭支持可通过鼓励帮助病人改变沮丧情绪,树立战胜疾病信心;医保等给予病人治疗疾病的资金支持,会给病人带来希望;再者现在医学技术的快速发展,新药物、新技术亦会

给病人带来希望,同时医疗模式从原本传统生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式,更加关注病人心理改变,帮助病人建立战胜疾病的信心^[18]。

表2 社会支持与希望水平、负面情绪、遵医行为相关性分析

项目	社会支持量表		主观支持得分		客观支持得分		支持利用度得分	
	r	P	r	P	r	P	r	P
希望水平	0.385	<0.05	0.421	<0.01	0.418	<0.01	0.358	<0.05
对现实和未来的积极态度	0.321	<0.05	0.375	<0.05	0.394	<0.05	0.348	<0.05
采取积极的行为	0.432	<0.01	0.452	<0.05	0.408	<0.01	0.411	<0.01
与他保持密切的关系	0.354	<0.05	0.382	<0.05	0.315	<0.05	0.409	<0.01
焦虑	-0.473	<0.01	-0.434	<0.01	-0.413	<0.01	-0.485	<0.01
抑郁	-0.425	<0.01	-0.389	<0.01	-0.483	<0.05	-0.484	<0.01
遵医行为	0.328	<0.05	0.353	<0.05	0.331	<0.05	0.275	<0.05

表3 冠心病病人 PCI 术后社会支持影响因素的多元线性回归分析

项目	B	SE	B'	t	P
常数项	84.384	7.245	—	11.65	<0.01
家庭月收入	3.284	2.115	0.418	1.55	>0.05
希望水平	1.383	0.451	0.249	3.07	<0.01
焦虑	-0.733	0.235	-0.184	3.12	<0.01
抑郁	-1.195	0.523	-0.226	2.28	<0.05
遵医行为	0.935	0.375	0.193	2.49	<0.05

注: $R^2=0.773$,调整 $R^2=0.761$, $F=46.313$, $P<0.01$

3.3 PCI 术后冠心病病人负面情绪情况及与社会支持的相关性 负面情绪是包括焦虑、抑郁、紧张等情绪的总称,健康人群中有 15%~20% 的人群存在负面情绪。本研究结果发现冠心病病人 PCI 术后焦虑得分为(45.25±5.64)分,27.8% 病人存在焦虑;抑郁得分为(48.35±6.12)分,33.3% 病人存在抑郁。此研究与 LIU 等^[19] 研究结果相似。提示 PCI 术后冠心病病人焦虑、抑郁的发生率仍较高。一方面病人对冠心病的认识缺乏,另一方面虽 PCI 为微创操作,但仍为有创操作,易使病人产生焦虑、抑郁等负面情绪,有研究^[20] 表明 PCI 术后病人易产生焦虑、抑郁等负面情绪,焦虑、抑郁又会增加 PCI 术后再次狭窄的可能。因此,改善病人焦虑、抑郁等负面情绪在冠心病病人的治疗中意义重大。本研究发现 PCI 术后病人社会支持得分及各维度得分与焦虑、抑郁呈现负相关,此研究结论与张雯霞等^[21] 结果相似。通常认为高的社会支持能减少焦虑、抑郁的发生,其原因可能为病人家属、病友、朋友对病人负面情绪的倾听,给予正向的引导,同时医护、病友对病

人普及疾病相关知识,消除病人对疾病的无知而产生的恐惧。

3.4 PCI 术后冠心病病人遵医行为情况及与社会支持的相关性 遵医行为是病人按照医生指令完成检查、治疗、康复的活动。本研究发现 PCI 术后冠心病病人遵医行为得分为(4.38±0.87)分,多数病人不能完全遵医行为,仅有 11.1% 的病人能完全遵医行为。冠心病无法根治,仅能缓解症状,PCI 术后仍需要长期服药,久而久之病人按照医嘱依从性又会下降,易引起疾病复发,影响病人生命安全^[22]。本研究发现 PCI 术后病人社会支持总得分及各维度与遵医行为呈现正相关,此结果与田茂兰^[23] 研究结果相似,表明病人接受社会支持越多,越能完全遵医行为。此可能由于病人家属、朋友对于病人生活习惯、遵医行为给予监督,对正确的生活习惯和遵医行为给予肯定和鼓励,对不良者及时指出以帮助病人养成良好的生活习惯。

本次研究发现冠心病病人 PCI 术后社会支持处于中等水平,社会支持得分与焦虑、抑郁得分呈负相关,与希望水平得分及各维度得分、遵医行为得分呈正相关。进一步多元线性回归分析发现希望水平、焦虑、抑郁、遵医行为与冠心病病人 PCI 术后社会支持相关。因此,PCI 病人在医院治疗期间,不仅要病人进行常规的护理宣教,亦要对病人家属、朋友等进行健康教育,以提高病人社会支持,有助于帮助建立希望,消除焦虑抑郁等负面情绪,提高遵医行为。

[参 考 文 献]

- [1] 胡盛寿,高润霖,刘力生,等.《中国心血管病报告 2018》概要[J].中国循环杂志,2019,34(3):209.

- [2] 高润霖. 我国冠心病介入治疗的进展与展望[J]. 中华心血管病杂志, 2019, 47(9): 675.
- [3] 姜玉红, 钱叶红, 赵燕. 认知行为干预对冠状动脉支架植入术后病人焦虑、抑郁的作用分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2017, 42(10): 1404.
- [4] 彭易, 顾颖, 王岚, 等. 骨髓增生异常综合征患者希望水平与社会支持的相关性研究[J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(9): 34.
- [5] 曹栋. 神经内科住院患者负性情绪的影响因素及对临床效果的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2019, 22(11): 1222.
- [6] 田茂兰. 重型地中海贫血患儿家长社会支持与患儿遵医行为的相关性调查[J]. 护理研究, 2012, 26(8): 701.
- [7] 肖水源. 《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志, 1994(2): 98.
- [8] HERTH K. Abbreviated instrument to measure hope: development and psychometric evaluation [J]. J Adv Nurs, 1992, 17(10): 1251.
- [9] 赵海平, 王健. 血液透析患者的社会支持和希望[J]. 中华护理杂志, 2000(5): 49.
- [10] MAGRUDER-HABIB K, ZUNG WW, FEUSSNER JR. Improving Physicians Recognition and Treatment of Depression in General Medical Care[J]. Med Care, 1990, 28(3): 239.
- [11] 王征宇, 迟玉芬. 焦虑自评量表(SAS) [J]. 上海精神医学, 1984(2): 71.
- [12] 邓川燕, 李霞, 马静, 等. 延续护理理论指导的家庭护理干预在急性心肌梗死患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(12): 1631.
- [13] 商淑华, 孙国珍, 陈媛媛, 等. 慢性心力衰竭患者社会支持与希望水平现状及其相关性研究[J]. 现代临床护理, 2019, 18(1): 12.
- [14] 彭易, 顾颖, 王岚, 等. 骨髓增生异常综合征患者希望水平与社会支持的相关性研究[J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(9): 34.
- [15] 尚星辰, 林征, 卞秋桂, 等. 炎症性肠病病人希望水平及其影响因素研究[J]. 护理研究, 2019, 33(10): 1665.
- [16] 索旋. 前列腺癌患者社会支持与应对方式和希望水平相关性分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(15): 55.
- [17] 杜佳敏, 严静, 马晓雯, 等. 家庭因素和自我管理水平对维持性血液透析患者希望水平影响的研究[J]. 护理管理杂志, 2017, 17(9): 623.
- [18] 陈琳, 韩世范. 生物-心理-社会医学模式的发展对护理学科建设的启示[J]. 全科护理, 2015, 13(31): 3097.
- [19] LIU N, LIU S, YU N, *et al.* Correlations among Psychological Resilience, Self-Efficacy, and Negative Emotion in Acute Myocardial Infarction Patients after Percutaneous Coronary Intervention [J]. Front Psychiatry, 2018, 23(9): 1.
- [20] DU J, ZHANG D, YIN Y, *et al.* The Personality and Psychological Stress Predict Major Adverse Cardiovascular Events in Patients With Coronary Heart Disease After Percutaneous Coronary Intervention for Five Years [J]. Medicine (Baltimore), 2016, 95(15): e3364.
- [21] 张雯霞, 武凯波, 陈彦玲. 青少年慢性乙型病毒性肝炎病人焦虑与社会支持的相关性分析[J]. 护理研究, 2017, 31(6): 696.
- [22] 徐慧, 王红霞. 肝移植受者出院后服药依从性现状与相关因素分析[J]. 上海护理, 2018, 18(11): 45.
- [23] 田茂兰. 重型地中海贫血患儿家长社会支持与患儿遵医行为的相关性调查[J]. 护理研究, 2012, 26(8): 701.

(本文编辑 刘璐)

(上接第 1140 页)

毒液为同一包装,病人在选择时下意识选择见过的包装;由于病房统一使用 4 mm 注射针头,病人自我注射时多选择腹部,所以进针角度基本正确;治疗车准备好的利器盒会提醒病人正确处置针头,在询问居家如何处理利器时观察组明显优于对照组。病人出院后 3 个月进行皮肤检查和询问,发现观察组病人注射部位出现红肿或硬结、脂肪增生和疼痛等并发症的发生率低于对照组,但在针头的重复使用上并未发现明显优势,猜测可能与针头并未划入医疗报销范畴和病人认为没必要每次更换针头有关。

综上,采用拼图式思维导图对初次接受胰岛素治疗的病人进行教育,能显著规范其注射技术,减少因注射而产生的并发症,对糖尿病病人和教育护士有着重要的意义,可以推广应用在其他病人教育中。本研究也存在一定的局限性,首先注射部位是否出现过红肿和否疼痛由病人记录并自我报告,可能存

在一定的偏倚;针头的重复利用问题与病人的经济能力和是否加入医保显著相关,单靠合理的教育方法并不能明显改善。

[参 考 文 献]

- [1] 中华医学会糖尿病分会. 中国 2 型糖尿病防治指南(2017 版) [J]. 中国实用内科杂志, 2018, 38(4): 292.
- [2] 赵芳, 张明霞, 武全莹. 糖尿病患者胰岛素无针注射操作指引 [J]. 中华护理杂志, 2020, 55(5): 1.
- [3] 黎瑞红, 韩玉琴, 陈雪萍, 等. 糖尿病患者居家注射胰岛素废弃针头管理的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(9): 1136.
- [4] 纪立农, 孙子林, 李启富, 等. 中国四城市糖尿病患者胰岛素注射相关皮下脂肪增生的横断面研究[J]. 中国糖尿病杂志, 2019, 27(10): 721.
- [5] 刘娜. 胰岛素使用访谈工具包在糖尿病患者健康教育中的应用进展[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(12): 1097.
- [6] 纪立农, 郭晓慧. 中国糖尿病药物注射技术指南(2016 年版) [J]. 中华糖尿病杂志, 2017, 9(2): 79.
- [7] 李楠楠. 思维导图护理干预对乳腺癌患者负性情绪与生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(12): 85.

(本文编辑 刘梦楠)