



[3] Wenying Yang, Juming Lu, Jianping Weng, et al. Prevalence of diabetes among men and women in China [J]. N Engl J Med, 2010, 362 (12): 1090.

[4] 范培云, 李澍, 米娜, 等. 2型糖尿病患者血清可溶性细胞间粘附分子-1和一氧化氮水平的变化及其意义 [J]. 医师进修杂志 (内科版), 2004, 27 (11): 33-35.

[5] 杨晶雪, 刘国良, 朱坤. II型糖尿病患者血清一氧化氮的表达式及其相关因素的研究 [J]. 中国实用内科杂志, 1998, 18 (12): 723-725.

[6] 李兴, 赵宝珍. 一氧化氮与糖尿病肾病 [J]. 医学综述, 2000, 6 (1): 6.

[7] 王旭红, 宁英远. 一氧化氮与糖尿病肾病发生发展的关系 [J]. 医学综述, 2000, 6 (4): 145-146.

## 认知因素对糖尿病患者治疗效果的影响

安健华

(北京电力医院营养科, 北京市丰台区 100073)

**摘要 目的:** 为了了解糖尿病患者认知因素对血糖治疗的影响, 为开展对糖尿病患者的心理干预和宣传教育提供依据。**方法:** 采用自行设计的糖尿病相关因素调查表, 对电力医院内分泌科等住院2型糖尿病患者49人进行问卷调查并记录入院前后的血糖情况进行比较。**结果:** 入院时36.7%糖尿病病人知识测评为差, 44.9%为一般, 18.4%为好。65.3%的患者心理压力较大。在住院期间95.9%的患者接受了糖尿病心理辅导和营养知识宣教。平均住院时间9天, 治疗效果明显, 出院时空腹血糖及餐后血糖都有明显的降低, 并趋于稳定。**结论:** 大多数糖尿病患者入院前对糖尿病知识的认知情况较差, 在临床用药的同时, 能针对其人格特点进行有效的营养宣教和心理干预, 对减轻患者心理负担, 提高治疗效果, 改善医患关系, 提高治疗依从性, 促进患者身心康复都有重大的意义。

**关键词** 糖尿病; 影响因素; 宣教干预

糖尿病药物治疗、营养饮食治疗、运动治疗、心理治疗、自我监测调控以及糖尿病教育被看作是糖尿病综合治疗法<sup>[1]</sup>, 国外调查显示糖尿病患者焦虑症发病率约高于非糖尿病人群的2~3倍, 大约有20%~30%的糖尿病患者有抑郁症的表现<sup>[2],[3]</sup>。在我国由于生活方式、饮食结构的改变, 社会压力的不断加重, 糖尿病的发病率日益增长, 发病年龄不断降低。中国已成为仅次于印度的世界第二糖尿病国家<sup>[4]</sup>。多数患者需要长期服

药、控制饮食、定期监测血糖, 这种治疗方式还要伴随一生, 很易给患者带来较大的精神负担。除药物治疗外, 糖尿病营养饮食宣教及心理干预也愈来愈被人们所重视, 通过糖尿病相关知识的介绍、饮食指导、心理辅导是控制血糖, 提高疗效的最重要的手段。相关研究表明对糖尿病患者实施相关知识宣教及心理干预, 空腹及餐后2小时血糖控制效果显著好于宣教干预前<sup>[5],[6]</sup>。为了进一步了解糖尿病患者认知因素对血糖治疗的影

响，我们对电力医院内分泌科住院2型糖尿病患者进行了调查。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

住院的内分泌科、眼科、普外科住院的符合1999年WHO糖尿病诊断标准的2型糖尿病患者49例。男30名，女19名。合并视网膜病变的19名，心血管病10名，糖尿病肾病3名，糖尿病患者年龄在22~72岁，全部具有一定沟通能力。

### 1.2 治疗方法

1.2.1 调查工具采用自行设计的调查问卷。问卷包括五部分内容。1) 一般情况，包括患者姓名、性别、年龄、身高、体重、入院时空腹血糖及餐后2小时血糖和出院时空腹血糖及餐后2小时血糖、有无合并症、是否接受过营养及心理干预。2) 糖尿病患者对疾病的了解和营养知识的知晓情况。3) 个性心理因素包括得知病情的感受、是否有心理压力？心理压力的来源。4) 生活习惯、运动情况。5) 住院期间接受营养教育的情况。

1.2.2 调查方法 第一、糖尿病患者入院当天，在接诊室测量身高体重，调查者解释问卷内容，由患者独立作出选择，调查者给予记录。另外记录入院时患者血糖情况。第二、营养师在患者住院期间一对一宣教咨询供给59人次，人均1.2次。第三、患者出院是记录血糖情况。期间共发出问卷49份，收回49份，全部有效。

## 2 结果

表1 宣教干预对空腹血糖影响的前后比较

FPG	干预前人数(n)	干预后人数(n)
<7	n=5	n=40
≥7	n=44	n=9

表2 宣教干预对餐后血糖影响的前后比较

PPG	干预前人数(n)	干预后人数(n)
<10	n=4	n=38
≥10	n=45	n=11

通过调查发现糖尿病患者对糖尿病知识掌握的很好的只占18.4%，对疾病普遍存在心理压力占65.3%，心理压力主要是担心糖尿病对身体造成危害。生活饮食习惯不好的占82.3%。另外98.9%的糖尿病患者没有接受过专业人员的营养知识的宣传教育。80.5%的患者几乎不运动。

营养师在患者住院期间一对一宣教咨询，了解病人感受和情绪，介绍有关常识，鼓励病人树立战胜疾病的信心。共宣教59人次，人均1.2次。患者住院周期平均缩短2.5天。

## 3 讨论

糖尿病属于一种心身疾病<sup>[7]</sup>，近年来的糖尿病教育工作已经引起了医务工作者和患者的重视。经过医务、科普、新闻工作者等多方面的努力，人们对糖尿病及相关知识有了基本的了解。此次调查发现糖尿病患者在治疗过程中只重视强调血糖的控制，而忽略心理状态的改善，对糖尿病的认知度很低。说明目前糖尿病工作中重治疗，轻运动、轻饮食、无心理治疗的现象还很严重。

糖尿病为终身性疾病，患者一旦被确诊为糖尿病以后，只能控制，不能根治，往往需要终生治疗。在糖尿病的病程中，不仅心理因素影响糖尿病，而且糖尿病本身亦往往直接影响患者的精神状态，还有疾病本身引起情绪障碍对患者的行为和治疗合作程度的严重影响。因此，糖尿病患者的治疗除饮食控制和药物治疗外，还必须重视心理调整，帮助患者消除紧张情绪，以利于身体的康复。特别是心理干预后疗效明显好于以往的治疗效果。

虽然近年来糖尿病知识正在逐渐普及，