

· 论著 ·

接纳与承诺理念护理对糖尿病视网膜病变术后患者自我感受负担、应对方式的影响*

运霜* 董淑倩 李亚楠

郑州大学第一附属医院眼科(河南 郑州 450000)

【摘要】目的 探讨接纳与承诺理念护理对糖尿病视网膜病变术后患者自我感受负担、应对方式的影响。方法 采用便利抽样法收集2022年1月至2023年6月在本院收治的糖尿病视网膜病变患者62例,按照1:1比例分配原则分为对照组(n=31)和观察组(n=31),对照组常规护理,观察组采用接纳与承诺理念护理干预,分别于干预前、干预2个月后统计两组自我感受负担、应对方式、生活质量。结果 干预2个月后观察组自我感受负担各个维度评分及总分均低于对照组($P<0.05$),应对方式各个维度评分、NEI-VFQ-25评分均高于对照组($P<0.05$)。结论 接纳与承诺理念护理能减轻患者自我感受负担,提高应对方式,改善生活质量。

【关键词】糖尿病视网膜病变; 接纳与承诺理念护理; 自我感受负担; 应对方式

【中图分类号】R587.1

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关计划(SBGJ202102167)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.6.049

The Influence of Acceptance and Commitment Concept Nursing on Self-perceived Burden and Coping Style of Patients with Diabetic Retinopathy after Surgery*

YUN Shuang*, DONG Shu-qian, LI Ya-nan.

Ophthalmology of the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the effects of acceptance and commitment concept nursing on self-perceived burden and coping style of patients with diabetic retinopathy after surgery. **Methods** A total of 62 patients with diabetic retinopathy admitted to our hospital from January 2022 to June 2023 were collected by convenient sampling method. They were divided into control group (n=31) and observation group (n=31) according to the principle of 1:1 ratio allocation. The control group received routine care and the observation group received nursing intervention based on the concept of acceptance and commitment. Self-perceived burden, coping style and quality of life of the two groups were measured before intervention and 2 months after intervention. **Results** After 2 months of intervention, the scores of all dimensions of self-perceived burden and total scores of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$), and the scores of all dimensions of coping style and NEI-VFQ-25 were higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Acceptance and commitment concept nursing can reduce patients' self-perceived burden, improve coping style and improve quality of life.

Keywords: Diabetic Retinopathy; Acceptance and Commitment Concept Nursing; Self-perceived Burden; Coping Style

糖尿病是一种常见的代谢性疾病,近年来其患病率不断上升^[1]。数据显示^[2],全球糖尿病患者已超过4.16亿人。随视网膜病变是造成失明的主要原因之一^[3]。根据统计数据显示^[4],全球有超过930万人患有失明性眼疾,大部分失明原因为视网膜病变。自我感受负担和应对方式是影响糖尿病视网膜病变病情恶化和康复的重要因素^[5]。自我感受负担影响患者治疗配合度^[6]。在糖尿病视网膜病变术后康复过程中,自我感受负担和应对方式是患者面临的主要问题之一^[7]。传统护理模式主要以疾病为核心,存在着对患者的心理、情感和生活方式的忽视^[8]。接纳与承诺理念护理作为一种心理学理论和临床护理方法^[9],强调接受疾病和病痛的存在,通过积极的心态、有效的行动和责任感来进行应对。本研究探讨接纳与承诺理念护理的应用效果,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 便利抽样法收集2022年1月至2023年6月在本院收治的糖尿病视网膜病变患者62例。

纳入标准:符合美国眼科学会制定的相关诊断标准^[10];年龄>18岁;知情同意。排除标准:青光眼、白内障等;严重认知或心理障碍;合并心、肝、肾功能衰竭等;合并其他癌症、结核病等。按照1:1比例分配原则分为对照组(n=31)和观察组(n=31),

对照组:男16例,女15例,年龄(48.87 ± 5.22)(31~79)岁,病程(16.38 ± 5.34)(1~35)年,病变分期:I期9例,II期13例,III期8例,IV期1例。观察组:男17例,女13例,年龄(48.75 ± 5.11)(41~82)岁,病程(16.42 ± 5.41)(1~30)年,病变分期:I期9例,II期14例,III期7例,IV期1例。两组一般资料比较, $P>0.05$ 。

1.2 方法 对照组常规护理,观察组采用接纳与承诺理念护理干预。

对照组:(1)心理疏导:患者视物模糊时,护士以温和语气与患者交流,安慰患者并解释视物模糊原因;(2)饮食指导:根据患者情况制定饮食计划,每日少食多餐,避免过度饱食,增加蔬菜、水果和全谷物摄入;(3)眼部护理:指导患者保持正常的作息,合理用眼,避免眼部疲劳,定期复查眼部功能,制定保健计划,提醒患者注意眼部卫生,预防感染;(4)运动指导:包括有氧运动,如散步、爬山、慢跑等,根据具体情况,安排运动时间、运动量,建议餐后1h运动,每天累计1h;(5)用药指导:详细告知药物服用方法,强调用药重要性,以避免低血糖症状的发生,提供用药注意事项。

观察组:(1)接受事实:制作宣讲手册,向患者详细介绍疾病的病因、临床表现及不良反应等,耐心倾听,安慰患者,告知此类疾病可控,此外,积极鼓励患者分享心得,促进患者积极接受疾病的事实;(2)认知解离:护士应帮助患者分离思维与现实情况

【第一作者】运霜,女,主管护师,主要研究方向:眼科护理。E-mail: yunshuang_11@163.com

【通讯作者】运霜

之间的差异,如担心自己是否失明,或者如果失去视力将会怎样应对,鼓励患者多与他人交流,积极分享日常,摆脱负面思维和消极情绪;(3)以己为景:关注真实自我:此类患者可能因为视力下降而无法亲自完成一些日常活动,质疑自身价值,并产生负性情绪,予以正念疗法,同时,观察肢体运动反馈,接纳真实的自我,还可以指导患者专注于呼吸频率,感受脚踏在地上的感觉;(4)拥抱当下:引导患者积极乐观关注当前生活,而不是陷入过去的自我中。护士可以鼓励患者去发现美好,感受来自周围朋友的关心,提醒患者要珍惜眼前的每一天,并鼓励积极参与活动;(5)明确价值:通过讲述隐喻故事来激发患者对于“价值”的思考,故事中的主人公可以面临类似的挑战或困境,通过努力和坚持,找到生活方向,鼓励患者思考自己向往的生活,制定付诸实施的努力计划;(6)承诺行为:指导患者下定决心实现具体的目标,如用药、饮食、锻炼计划、眼部保健等,设立可量化的目标,并提供相关指导,制定合适行动计划,定期回顾和评估,确保持续地践行承诺的行为。两组均连续干预2个月。

1.3 观察指标 (1)自我感受负担:采用自我感受负担量表(SPBS)评估^[11],10个条目,5级评分法,评分与自我感受负担成反比。Cronbach's α 系数为0.85。(2)应对方式:采用医学应对方式问卷(MCMQ)评估,共20个条目,4级评分法,评分与面对成正比,与回避、屈服成反比。(3)生活质量:采用视功能相关生活质量问卷(NEI-VFQ-25)评估^[12],12个维度,各条目5~6个,予以0~100分,总分=条目评分之和/条目数,分值0~100分,Cronbach's α 系数为0.840。

1.4 统计学方法 SPSS 27.0分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,比较用t检验;计数资料用[n(%)]表示,比较用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 SPBS评分 干预2个月后观察组SPBS量表总分均低于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 MCMQ评分 干预2个月后观察组MCMQ评分量表各个维度评分均高于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 NEI-VFQ-25评分 干预2个月后观察组NEI-VFQ-25评分高于对照组($P < 0.05$),见表3。

表1 SPBS评分[分]

组别	时间	总分
对照组(n=31)	干预前	39.43 $\pm$ 4.31
	干预2个月后	29.44 $\pm$ 4.02
观察组(n=31)	干预前	39.04 $\pm$ 4.32
	干预2个月后	23.55 $\pm$ 3.85
两组比较(成组t,P)	干预前	s0.356,0.723
	干预2个月后	5.892,<0.001

表2 MCMQ评分[分]

组别	时间	面对	回避	屈服
对照组(n=31)	干预前	20.35 $\pm$ 2.26	13.34 $\pm$ 2.17	9.78 $\pm$ 1.24
	干预2个月后	24.78 $\pm$ 3.42	18.12 $\pm$ 3.31	13.41 $\pm$ 2.24
观察组(n=31)	干预前	20.31 $\pm$ 2.22	13.86 $\pm$ 2.11	9.72 $\pm$ 1.33
	干预2个月后	28.62 $\pm$ 3.28	22.82 $\pm$ 3.32	16.71 $\pm$ 2.28
两组比较(成组t,P)	干预前	0.070,0.944	0.957,0.343	0.184,0.855
	干预2个月后	4.512,<0.001	5.582,<0.001	5.748,<0.001

表3 NEI-VFQ-25评分[分]

组别	例数	干预前	干预2个月后
对照组	31	26.32 $\pm$ 8.81	40.32 $\pm$ 8.34
观察组	31	27.23 $\pm$ 9.41	46.58 $\pm$ 9.35
t		0.393	2.782
P		0.696	0.007

3 讨论

本次研究结果显示,观察组SPBS评分低于对照组。接纳与承诺理念护理注重患者对疾病的接受和认知,通过帮助患者正视疾病的存在、理解疾病的发生和发展机制,以及疾病治疗和康复的过程,患者能够更好地接受和应对现实情况,接纳与承诺理念护理强调患者积极面对疾病,不再试图避免或消除痛苦,而是通过接受痛苦存在的事实,并以积极的心态和行动面对困境,患者对疾病产生了更深刻的理解和认知,从而减少了自我感受负担^[13]。其次接纳与承诺理念护理注重患者的心理疏导和情绪管理,护士通过引导患者进行正念练习、情绪释放和情感沟通,帮助减轻负面情绪,增强心理抗压能力,在糖尿病视网膜病变术后康复过程中,患者常常面临着对自身状况的担忧和不安,而接纳与承诺理念护理通过情绪管理的方式,帮助患者调整情绪状态,减少焦虑和抑郁,从而降低了自我感受负担^[14]。本研究还发现,观察组应对方式各个维度评分均高于对照组,且观察组生活质量高于对照组。分析原因,接受事实与认知解离的护理方法帮助患者接受疾病现实,减少过度担忧;以己为景的护理方法让患者关注真实的自我,减轻对自身价值的否定;拥抱当下与明确价值的护理方法鼓励患者乐观面对当前的生活,找到生活的目标和意义;承诺行为的护理方法帮助患者制定具体的术后行动计划,稳定病情^[15]。

综上所述,接纳与承诺理念护理能减轻患者自我感受负担,提高应对方式,改善生活质量。

参考文献

- [1] Brown DM, Wyckoff CC, Boyer D, et al. Evaluation of intravitreal aflibercept for the treatment of severe nonproliferative diabetic retinopathy: results from the PANORAMA randomized clinical trial [J]. JAMA Ophthalmol, 2021, 139 (9): 946-955.
- [2] Antoszyk AN, Glassman AR, Beaulieu WT, et al. Effect of intravitreal aflibercept vs vitrectomy with panretinal photocoagulation on visual acuity in patients with vitreous hemorrhage from proliferative diabetic retinopathy: a randomized clinical trial [J]. JAMA, 2020, 324 (23): 2383-2395.
- [3] 鲁晓宁, 尚利晓, 李琰. 康柏西普联合微创玻璃体切割术对增殖型糖尿病视网膜病变患者视功能及疾病相关因子水平的影响 [J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30 (12): 17-19.
- [4] Toscano L, Messias A, Messias K, et al. Proliferative diabetic retinopathy treated with intravitreal ranibizumab and photocoagulation directed at ischemic retinal areas-A randomized study [J]. Doc Ophthalmol, 2021, 143 (3): 313-322.
- [5] Alagorie AR, Velaga S, Nittala MG, et al. Effect of aflibercept on diabetic retinopathy severity and visual function in the RECOVERY study for proliferative diabetic retinopathy [J]. Ophthalmol Retina, 2021, 5 (5): 409-419.
- [6] Bonora BM, Albiero M, Morieri ML, et al. Fenofibrate increases circulating haematopoietic stem cells in people with diabetic retinopathy: a randomised, placebo-controlled trial [J]. Diabetologia, 2021, 64 (10): 2334-2344.
- [7] 贺太生. 康柏西普联合视激光光凝对糖尿病性黄斑水肿患者视力及视网膜功能的影响 [J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30 (11): 30-31, 36.
- [8] 祝红梅, 江秀娟, 谢建蓉. DR、CT检查显示老年糖尿病性足病早期骨质及血管改变情况及其临床应用价值 [J]. 中国CT和MRI杂志, 2022, 20 (8): 172-173.
- [9] Murakami T, Kato S, Shigeeda T, et al. Intensive treat-to-target statin therapy and severity of diabetic retinopathy complicated by hypercholesterolaemia [J]. Eye (Lond), 2021, 35 (8): 2221-2228.
- [10] Flaxel CJ, Adelman RA, Bailey ST, et al. Diabetic retinopathy preferred practice pattern? [J]. Ophthalmology, 2020, 127 (1): 66-145.
- [11] Cousineau N, McDowell I, Hotz S, et al. Measuring chronic patients' feelings of being a burden to their caregivers: Development and preliminary validation of a scale [J]. Med Care, 2003, 41 (1): 110-118.
- [12] Potic J, Bergin C, Giacuzzo C, et al. Application of modified NEI VFQ-25 after retinal detachment to vision-related quality of life [J]. Retina, 2021, 41 (3): 653-660.
- [13] Arendt Nielsen T, Segal R, Uggerhøj Andersen C, et al. Liraglutide treatment does not induce changes in the peripapillary retinal nerve fiber layer thickness in patients with diabetic retinopathy [J]. J Ocul Pharmacol Ther, 2022, 38 (1): 114-121.
- [14] Halim S, Nugawela M, Chakravarthy U, et al. Topographical response of retinal neovascularization to aflibercept or panretinal photocoagulation in proliferative diabetic retinopathy: post hoc analysis of the CLARITY randomized clinical trial [J]. JAMA Ophthalmol, 2021, 139 (5): 501-507.
- [15] 王军大, 杨华, 赵建宁, 等. 糖尿病患者肺炎克雷伯杆菌肝脓肿并发血源性肺部感染CT征象回归分析 [J]. 中国CT和MRI杂志, 2020, 18 (9): 69-72.

(收稿日期: 2024-05-25)

(校对编辑: 孙晓晴)