

2011年内科护理：糖尿病肾病的心理状态分析及心理护理护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_2797.htm 糖尿病肾病的心理状态分析及心理护理：一、愤怒、悲观和失望的心态，二、内疚混乱的不良情绪，三、焦虑恐惧的心理，四、怀疑、拒绝和满不在乎的心理，五、厌世抗拒治疗的心理。

一、愤怒、悲观和失望的心态：此类心态患者均为1型DM，占54.4%。由于患者多是青少年，一旦被确诊，将终生依赖外源胰岛素治疗，如果没有外源胰岛素替代治疗，将会导致危及生命的代谢紊乱，而他们又正处于求学、创业、恋爱的大好时光，当他们得知没有根治的可能，常有一种愤怒的情感，加之必须终生控制饮食，更加重了愤怒的心理。同时感到被剥夺了生活的权利与自由，对生活失去信心、情绪低落、整日沉浸在悲伤的情绪中，情感脆弱，对治疗采取消极的态度，有些青少年还认为患病是父母遗传的结果，将愤怒的情绪针对父母，责备父母。针对患者的心理情况，我们在做宣教时用亲切、诚恳的语言取得患者的信任，建立良好的护患关系，以渲泄法使患者发泄愤怒的情绪，以升华法转移其矛盾心理，并且反复讲述DM的治疗前景并请恢复较好的患者介绍经验，消除患者悲观、愤怒和失望的心态，树立战胜疾病的必胜信心。这类患者情绪稳定后均很主动地配合治疗护理，取得良好的治疗效果。

二、内疚混乱的不良情绪：此类患者均为2型DM，占39%，中年人居多，病人患病不能照顾家庭，长年治疗又需要大量金钱，造成家庭经济拮据而感到自责内疚。有的父母自己患DM，又看到下一代也患了DM，以为自己遗传给了孩子更产生深

深的内疚心理；有的患者伴随DM诊断，需要改变多年来形成的饮食习惯，食物选择受到限制而出现愤怒、拒绝和忽略。有的患者被家庭成员过度保护，导致过度的依赖和反抗心理。对于这类患者需用真诚的态度使之相信我们，让其把思想顾虑倾诉出来，让患者了解到DM目前虽不能根治，但合理地控制饮食、适当地运动、科学地用药、良好的情绪可以很好地控制病情，并能象健康人一样工作、学习和生活。在尽可能的条件下，协调社会各方面的关系，帮助解决患者的实际困难，以减轻其心理负担，同时取得家属的配合，使患者调适自己的不良心态，增强自我保护意识。

三、焦虑恐惧的心理：此类心理患者1型占4.2%，2型占35.9%，较为多见，这是因为DM是一种难以治愈的终身性疾病，随着病程的进展而出现多种并发症，加之患者对DM知识的不准确认识而产生焦虑、恐惧的心理。他们惧怕因患有DM而影响自己的将来和那些需要他们负起责任的家人，惧怕死亡，对治疗过分关心，甚至出现感觉过敏、精神高度紧张、失眠等。护理人员平时要严密观察病情变化及患者的心理状态，并与患者进行有效的沟通，耐心倾听患者的主诉，了解焦虑恐惧的原因，利用语言技巧尽快安定患者的情绪，给患者以支持、鼓励并提供疾病的忠告，适时进行DM知识宣教，指导如何选择和控制食物，帮助患者制定生活作息表，积极进行体育锻炼，以转移其消极心境。指导患者进行自我调节，学会控制自己的情绪，做情绪的主人，并介绍意志坚强的住院病人与患者进行“心理交换”，树立良好的榜样，以“洞察法”使患者正视自己的病情，正确对待生活，从而缓解焦虑恐惧的心理障碍。

四、怀疑、拒绝和满不在乎的心理：此类心态患者中1型DM

占8.9%，2型DM占17.6%。1型DM患者被确诊后，不愿意看到与他人不同，他们拒绝胰岛素治疗和血糖检查或者放弃计划好的治疗饮食，特别是恋爱中的患者害怕对方知道自己患有DM而抛弃自己，有意识地拒绝治疗而发生酮症酸中毒，28例2型DM患者均为早期，症状较轻或无症状，一般情况好，有的则红光满面，貌似“体格健壮”，自认为得了DM无非就是血糖高点，对身体无大影响，对疾病采取满不在乎的态度，有的患者甚至怀疑医生诊断有误，拒绝改变饮食习惯。这种心理在疾病的早期能使患者保持积极的态度，仍忘我工作而不重视治疗，但长时间的拒绝则阻止了适当的自我监护致病情加重。我们在平时的工作中，对于有意识拒绝的患者给予关心和照顾，鼓励患者倾诉心里话，针对其内心矛盾作疏导安抚工作。有的患者认为胰岛素就像毒品一样，一旦使用就会上瘾，导致用量越来越大，而拒绝皮下注射胰岛素治疗。应同主管医生一起向患者说明这种观点是完全错误的，注射适量的胰岛素是对自身分泌不足的补充，正确注射胰岛素不会上瘾也没有危险。对于满不在乎的患者应控制好自已的感情，耐心细致地介绍有关DM的知识。高血糖的危害性及不重视治疗已发生并发症的病例，帮助他们认识自身疾病的发生发展过程，加强他们对饮食、运动及科学用药的重视程度，使其克服对疾病怀疑、拒绝承认及满不在乎的心态，患者自我保护意识提高以后，治疗信心增强，收到良好的治疗效果。

五、厌世抗拒治疗的心理：有此心态患者1型占2.5%；2型占7.5%，均为患病时间长，并发症多且重，治疗效果不佳者。他们对治疗用药产生对立态度，认为无药可医，迟早都是死，自暴自弃，不配合治疗，对医护人员不信任，表现出

一种冷漠、无动于衷的态度。对于这类患者首先用温和的语言、熟练的操作、丰富的医疗护理基础知识取得患者的信赖，主动与患者谈心，合理提供治疗信息，对病情变化、检查结果主动向其做科学的、保护性的解释，帮助患者重新树立治疗信心；用正确的人生观、社会观感染影响患者，促使患者克服厌世的心理现象，从而积极地与疾病抗争。特别推荐：[2011年护士执业资格考试内容七大变化](#)

[2011年护士考试报名时间](#) [2011年护士考试报名流程](#) [2011年执业护士考试报名条件](#) 更多信息请访问：[护士考试辅导无忧通关班](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) [护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com