

循证-情志护理模式对糖尿病合并高血压病人心理状态 及治疗依从性的影响

蔡瑜

广西武宣县人民医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19850

[摘要] 目的：系统探究循证-情志护理模式在糖尿病合并高血压病人临床护理中的应用价值，明确其对病人心理状态、治疗依从性及血糖血压控制效果的影响机制，为临床护理方案优化及护理质量提升提供科学依据。方法：选取2024年5月至2025年5月本院内分泌科收治的92例糖尿病合并高血压病人作为研究对象，采用随机数字表法分为观察组（46例）与对照组（46例）。对照组实施常规护理干预，观察组应用循证-情志护理模式。通过焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评估心理状态，高血压患者行为依从性量表（CHPS）评价治疗依从性，同时检测空腹血糖（FPG）、餐后2h血糖（2hPG）、糖化血红蛋白（HbA1c）及收缩压（SBP）、舒张压（DBP）等生理指标，比较两组干预效果。结果：干预后，观察组SAS评分、SDS评分显著低于对照组；观察组CHPS评分高于对照组；观察组FPG、2hPG、HbA1c及SBP、DBP均低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：循证-情志护理模式可通过科学证据支撑与情志调节相结合，有效改善糖尿病合并高血压病人负性情绪，提高治疗依从性，进而促进血糖血压稳定控制，具备临床推广应用价值。

[关键词] 循证护理；情志护理；糖尿病合并高血压；心理状态；治疗依从性

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

The Impact of Evidence-Based Emotional Care Model on the Psychological State and Treatment Compliance of Patients with Diabetes Complicated with Hypertension

Yu Cai

Wuzuan County People's Hospital

Abstract: Objective: To systematically explore the clinical application value of the evidence-based emotional care model in the nursing of patients with diabetes combined with hypertension, clarify its impact mechanism on patients' psychological state, treatment adherence, and blood glucose and blood pressure control, and provide a scientific basis for optimizing clinical nursing plans and improving nursing quality. Methods: A total of 92 patients with diabetes combined with hypertension admitted to the Endocrinology Department of our hospital from May 2024 to May 2025 were selected as research subjects and randomly divided into an observation group (46 cases) and a control group (46 cases) using a random number table method. The control group received routine nursing interventions, while the observation group applied the evidence-based emotional care model. The psychological state was assessed using the Self-Rating Anxiety Scale (SAS) and the Self-Rating Depression Scale (SDS), treatment adherence was evaluated using the Compliance Scale for Hypertensive Patients (CHPS), and physiological indicators, including fasting plasma glucose (FPG), 2-hour postprandial glucose (2hPG), glycosylated hemoglobin (HbA1c), systolic blood pressure (SBP), and diastolic blood pressure (DBP), were measured to compare the intervention effects between the two groups. Results: After the intervention, the SAS and SDS scores in the observation group were significantly lower than those in the control group; the CHPS score in the observation group was higher than that in the control group. The observation group also had lower levels of FPG, 2hPG, HbA1c, SBP, and DBP compared to the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$). Conclusion: The evidence-based emotional care model, combining scientific evidence support with emotional regulation, can effectively improve negative emotions in patients with diabetes combined with hypertension, enhance treatment adherence, and thereby promote stable control of blood glucose and blood pressure, demonstrating clinical application value.

Keywords: Evidence-based nursing; Emotional and mental care; Diabetes combined with hypertension; Psychological state; Treatment compliance

1 引言

1.1 研究背景与临床意义

糖尿病与高血压共病率逐年上升，糖尿病患者中高血压发病率达40%—60%，二者形成“病理恶性循环”，增加严重并发症风险。患者易产生焦虑、抑郁等负性情绪，通过神经-体液调节加剧病情，形成“情绪异常-病情恶化”循环。循证护理结合情志护理的协同模式，有望实现生理与心理干预的协同作用，其临床应用价值需进一步验证。

1.2 研究目的与核心问题

1.2.1 明确循证-情志护理模式对糖尿病合并高血压病人心理状态（焦虑、抑郁）的改善效果。

1.2.2 探究该护理模式对病人治疗依从性（用药、饮食、监测等行为）的影响。

1.2.3 分析该模式在血糖、血压控制中的实际作用，为临床护理方案优化提供依据。

1.3 研究创新点

1.3.1 聚焦“循证+情志”的协同护理逻辑，突破常规护理侧重生理监测的局限，构建“证据支撑-心理调节-行为干预”的三维护理体系。

1.3.2 采用多维度评估指标（心理量表、依从性量表、生理指标），系统验证护理模式的综合效果，提升研究结论的可信度与实用性。

1.3.3 选取近年（2024-2025年）临床病例，结合最新文献证据制定干预方案，确保研究的时效性与临床指导价值。

2 资料与方法

2.1 研究对象选取

病例来源与分组：选取2024年5月至2025年5月本院内分泌科收治的92例符合标准的病人，采用随机数字表法分为观察组与对照组，每组46例。通过基线资料比较（性别、年龄、病程、基础疾病等），确保两组均衡可比（ $P>0.05$ ），为后续干预效果对比排除混杂因素影响。

2.2 干预方案实施

对照组（常规护理，3个月）：包括定期血糖血压监测、用药指导、基础饮食宣教及健康咨询。

观察组（循证-情志护理，3个月）：循证基础构建（第1周）：确立核心问题，检索2022-2025年相关数据库，筛选12篇高质量文献，结合临床实际制定个性化方案。

情志护理实施：每月2次一对一心理干预，指导每日15-20分钟放松训练，家庭支持体系。

循证护理落实：制定个性化饮食计划并调整，推荐中低强度运动（每周5次，每次30分钟），建立监测日志，每

月线下复查。

2.3 观察指标与评估方法

心理状态：干预前后采用SAS、SDS量表评估，分值越低情绪越好，量表信效度良好（Cronbach's α 系数0.82、0.85）。

治疗依从性：干预前后采用CHPS量表评估，满分100分，分值越高依从性越强（Cronbach's α 系数0.86）。

生理指标：干预前后检测FPG、2hPG、HbA1c及SBP、DBP。

2.4 质量控制

质量控制小组每周监督方案执行；通过定期随访控制失访率，本研究无失访病例

2.5 统计学方法

采用SPSS 26.0统计软件进行数据分析。计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组内干预前后比较采用配对t检验，组间比较采用独立样本t检验；计数资料以[n（%）]表示，采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 两组研究对象基线资料比较

表1 两组研究对象基线资料比较（ $\bar{x} \pm s$ 或n，%）

指标	观察组（n=46）	对照组（n=46）	t/ χ^2 值	P值
性别（男/女）	25/21 (54.3%/45.7%)	24/22 (52.2%/47.8%)	0.048	0.826
年龄（岁）	62.3±7.5	61.8±7.2	0.336	0.738
病程（年）	5.2±2.1	5.0±2.3	0.431	0.667
干预前SAS评分（分）	42.53±5.17	42.31±5.02	0.221	0.826
干预前SDS评分（分）	43.12±5.34	42.89±5.18	0.215	0.830
干预前CHPS评分（分）	67.82±7.03	68.15±6.98	0.227	0.821
干预前FPG（mmol/L）	7.83±1.25	7.79±1.18	0.156	0.876

3.2 两组干预前后心理状态比较

表2 两组干预前后SAS、SDS评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	时间点	SAS评分	SDS评分
观察组	46	干预前	42.53±5.17	43.12±5.34
		干预后	32.15±4.26*	31.87±4.12*
对照组	46	干预前	42.31±5.02	42.89±5.18
		干预后	41.32±5.08	40.95±4.89

3.3 两组干预前后治疗依从性比较

表3 两组干预前后 CHPS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t 值	P 值
观察组	46	67.82±7.03	86.72±6.35	15.327	<0.001
对照组	46	68.15±6.98	68.43±7.19	0.231	0.818

3.4 两组干预前后血糖血压指标比较

表4 两组干预前后血糖血压指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间点	FPG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)	HbA1c (%)	SBP (mmHg)	DBP (mmHg)
观察组	46	干预前	7.83±1.25	10.26±1.53	7.92±0.94	145.32±10.15	89.25±6.43
		干预后	5.62±0.81*	7.35±1.02*	5.81±0.63*	128.43±8.26*	78.62±5.31*
对照组	46	干预前	7.79±1.18	10.18±1.47	7.89±0.87	144.86±9.87	88.96±6.21
		干预后	6.94±1.05	9.02±1.31	6.78±0.75	138.65±9.43	83.54±5.87

4 讨论

4.1 心理状态的机制

该模式通过循证认知干预纠正患者认知偏差,多维度情绪疏导精准化解负面情绪,社会支持网络减少孤独感,共同缓解焦虑抑郁。

4.2 治疗依从性提升因素

个性化循证方案提高执行可行性,情绪改善增强治疗主动性,外部监测随访强化依从行为,病友交流激发参与热情

4.3 血糖血压控制逻辑负面情绪缓解减少神经内分泌紊乱,依从性提高保障干预措施落实,循证动态调整确保干预针对性,形成“心理改善→依从性提升→指标优化”的良性循环。

5 结论

循证-情志护理模式通过构建“循证证据支撑-情志调节-行为干预”的三维体系,可有效改善糖尿病合并高血压病人的焦虑、抑郁情绪,显著提高治疗依从性,进而促进血糖血压稳定控制。

[参考文献]

[1]陈女芹.循证情志护理模式对老年高血压合并糖尿病病人自我管理及心理状态的影响[J].中外医学研究,2024,3(1):16-18.

[2]郭丽红,李梅,郑丽娟,等.循证-情志护理模式对老年高血压合并冠心病病人心理状态及治疗依从性的影响[C]//重庆市健康促进与健康教育学会.临床医学创新与实践学术研讨会论文集.华中科技大学同济医学院附属梨园医院,2025:211-213.

[3]史叶菊.循证-情志护理模式对老年高血压冠心病患者心理状态及治疗依从性的影响[J].心血管病防治知识,2020,10(23):43-45.

[4]刘志新,刘琼,王静.循证-情志护理模式对老年高血压合并冠心病病人心理状态及治疗依从性的影响[J].护理研究,2023,37(09):1682-1685.

[5]杜国云,陈乐.循证情志护理模式对老年高血压合并冠心病病人心理状态及治疗依从性的影响[C]//南京康复医学会.第七届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(四).淮安市第三人民医院,2024:248-250.

[6]许娟.“互联网+护理”模式对高血压合并糖尿病患者 ESCA 评分的影响[J].智慧健康,2025,11(06):25-28.

[7]中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南(2023年版)[J].中华糖尿病杂志,2024,16(1):1-60.

[8]中国医师协会高血压专业委员会.中国高血压防治指南(2023年版)[J].中华高血压杂志,2023,31(11):1001-1063.

作者简介:

蔡瑜(1978.10-),女,汉族,广西武宣人,本科,副主任护师,研究方向为呼吸科内分泌科。