

## 2 型糖尿病病人希望水平与自我管理行为状况及其相关性

范润平<sup>1</sup>,王芳<sup>2</sup>,龚青霞<sup>1</sup>

(1 成都中医药大学护理学院;2 成都中医药大学附属医院,四川成都,610075)

**[摘要]** **目的** 探讨 2 型糖尿病病人希望水平与自我管理行为状况及其相关性。**方法** 采用便利抽样法,2015 年 12 月-2016 年 4 月对本市某三级甲等综合医院内分泌科住院的 198 例 2 型糖尿病病人进行调查,了解其希望水平与自我管理行为状况及其相关性。**结果** 2 型糖尿病病人希望水平得分为(35.0±3.6)分,呈中等水平,自我管理行为得分为(84.1±13.0)分,总体处于中等水平;病人希望水平总分及各维度与自我管理行为总分及遵医嘱服药、足部护理、高、低血糖处理维度呈正相关(均  $P<0.05$ ),与他人保持亲密关系与规律锻炼呈正相关( $P<0.05$ ),病人希望水平总分及各维度与饮食控制、血糖监测无相关关系(均  $P>0.05$ )。**结论** 2 型糖尿病病人希望水平、自我管理行为均处于中等水平,希望水平与自我管理行为密切相关,护理人员应关注病人的希望水平,制订相应的干预措施,以提高病人的自我管理能力和生活质量。

**[关键词]** 2 型糖尿病;希望水平;自我管理行为

**[中图分类号]** R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)03-0007-05 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.03.002

### Correlation between hope level and self-management behaviors among patients with type 2 diabetes

Fan Runping<sup>1</sup>, Wang Fang<sup>2</sup>, Gong Qingxia<sup>1</sup> // Modern Clinical Nursing, -2017, 16(3): 7.

(1. School of Nursing; 2. the Affiliated Hospital, Chengdu University of TCM, Chengdu, 610075, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the correlation between hope level and self-management behaviors among patients with type 2 diabetes. **Method** One hundred and ninety-eight hospitalized patients with type 2 diabetes were recruited in the investigation by convenience sampling in a first-class grade I hospital from December 2015 to April 2016 to understand the status of hope and self-management behaviors as well as the correlation between them. **Results** The score on hope level was (35.0±3.6), which was in a medium or above level. The total score of self-management behaviors was (84.1±13.0), which indicated their self-management remained in the middle level. The total score on the hope level and its all dimensions were positively correlated with the total score on self-management behaviors and the dimensions such as drug compliance, foot care, high and low blood sugar processing (all  $P<0.05$ ). There was a positive relationship between maintain close relationship with others and regular exercise ( $P<0.05$ ). The average score on hope and each dimension were insignificantly correlated with diet control and blood glucose monitoring (all  $P>0.05$ ). **Conclusions** The hope of 2 diabetic patients is in a medium or above level. The hope level is closely related to their self-management behaviors. The nurses should pay attention to the hope level of patients. Effective nursing interventions should be adopted to improve the self-management ability and quality of life in patients with type 2 diabetes.

**[Key words]** type 2 diabetes; hope level; self-management behaviors

糖尿病(diabetes mellitus, DM)是一种常见的内分泌代谢病,随着人们生活水平的提高,生活方式的转变及人口老龄化进程的加速,我国糖尿病患病率也在不断升高。据流行病学调查显示<sup>[1]</sup>,2010

年中国成人糖尿病患病率已达到 11.6%。预计到 2035 年,全球将有 5.92 亿人患糖尿病<sup>[2]</sup>。糖尿病由于起病隐匿及慢性病特点,病人往往会发生多种并发症,加之治疗费用较高,给病人带来了巨大的生理和心理压力。研究表明<sup>[3]</sup>,心理社会因素在糖尿病的发生、发展和转归中起着重要作用,良好的心理状态对疾病的控制有着巨大的推动作用。希望是病人应对疾病的重要策略,它不仅可以增强个体的心理健康,也有助于促进个体积极采取行

**[收稿日期]** 2016-05-18

**[作者简介]** 范润平(1991-),女,四川自贡人,硕士在读,主要从事中西医结合护理工作。

**[通信作者]** 王芳,主任护师,硕士生导师,本科, E-mail: Wangf7640@163.com。

动,努力实现目标,提高生活质量<sup>[4]</sup>。研究指出<sup>[5-6]</sup>,良好的自我管理行为可有效控制糖尿病症状,预防并发症的发生,是当前糖尿病行为干预的最佳模式之一。本研究通过调查 2 型糖尿病病人希望水平与自我管理行为状况及其相关关系,旨在为进一步实施心理干预,促进病人建立正确的自我管理行为,提高其生活质量提供理论依据,现报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

采用便利抽样法,选取 2015 年 12 月-2016 年 4 月在本市某三级甲等综合医院内分泌科住院的 198 例 2 型糖尿病病人作为研究对象。纳入标准:①确诊为糖尿病时间 6 个月以上;②年龄大于 18 周岁;③有一定的理解、语言表达能力;④知情同意,自愿参与本研究。排除标准:①1 型糖尿病和妊娠期糖尿病病人;②患有各类精神疾病的病人;③合并有肝、肾功能的严重损害或恶性肿瘤病人。

### 1.2 方法

1.2.1 研究工具 ①一般资料调查表。该调查表由研究者自行设计,包括性别、年龄、婚姻状况、文化程度、工作情况、家庭人均月收入、医疗费用支付方式、是否有并发症、治疗方式等。②HERTH 希望量表(Herth hope index,HHI)。由美国学者 HERTH<sup>[7]</sup>于 1991 年编制,本研究采用赵海平等<sup>[8]</sup>1999 年翻译的中文版希望量表,该量表包括 3 个维度:对现实和未来积极态度(temporality and future,T)、采取积极的行动(positive readiness and expectancy,P)、与他人保持密切关系(interconnectedness,I),共 12 个条目,每一条目从“非常不同意”至“非常同意”采用 1~4 级评分,其中条目 3、6 为反向计分。条目 1、2、6、11 用来测量对现实和未来的积极态度,条目 4、7、10、12 用来测量采取积极的行动,条目 3、5、8、9 用来测量与他人保持亲密的关系。总分为 12~48 分,分数越高说明希望水平越高。其中 12~23 分为低水平,24~35 分为中等水平,36~48 分为高等水平。该量表中文版在国内重测信度为 0.92,Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.87,其结构效度为 0.85<sup>[9]</sup>。本研究 HHI 的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.85。③2 型糖尿病自我管理行为量表(diabetes self-care scale,

DSCS)。该量表由台湾学者王憬璇等<sup>[10]</sup>于 1998 年编制,包括饮食控制、规律锻炼、遵医嘱用药、血糖监测、足部护理及高低血糖处理 6 个维度,共 26 个条目,采用 Likert 5 级评分,1~5 分分别代表完全没有做到至完全做到。总分为 26~130 分,分数越高代表自我管理水平越好。由于各维度所包含的条目数不同,为了使各维度之间得分具有可比性,本研究采用指标值进行分析,指标值=该项目实际得分/理论最高分 $\times 100\%$ ,指标值 $>80\%$ 为自我管理良好,介于 60%~80%为中等, $<60\%$ 为自我管理不良。该量表在我国台湾地区 and 内地均具有良好的信度和效度。本研究 DSCS 的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.82。

1.2.2 调查方法 在取得单位和科室的同意后,调查者进入科室,采用统一指导语,向病人详细解释本研究的目的、意义和填写要求,征得病人知情同意后发放问卷,采用匿名填写。对于自行填写有困难者,由调查者逐一阅读,病人独立作出选择,由调查者记录。问卷填写完成后由调查者当场收回。共发放调查问卷 205 份,剔除不合格问卷,回收有效问卷 198 份,有效回收率为 96.6%。

### 1.3 统计学方法

数据采用 SPSS21.0 统计软件包进行统计学分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料以频数或百分比表示,2 型糖尿病病人一般资料、希望水平、自我管理行为采用统计描述,2 型糖尿病病人希望水平与自我管理行为的相关性分析采用 Pearson 相关分析。检验水准  $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 2 型糖尿病病人一般资料

本研究 2 型糖尿病病人 198 例,男 89 例(44.9%),女 109 例(55.1%),年龄 22~86 岁,平均(62.7 $\pm$ 12.7)岁。婚姻状况:已婚 171 例(86.4%),未婚 2 例(1.0%),其他 25 例(12.6%)。文化程度:初中及以下 97 例(49.0%),中专或高中 53 例(26.8%),大专及以上 48 例(24.2%)。工作情况:在职 42 例(21.2%),不在职 156 例(78.8%)。医疗费用支付方式:自费 6 例(3.0%),公费 12 例(6.1%),医疗保险 180 例(90.9%)。家庭人均月收入: $<1000$

元 17 例 (8.6%), 1000~3000 元 52 例 (26.3%), 3001~4 000 元 46 例 (23.2%), >4 000 元 83 例 (41.9%)。并发症: 有 116 例 (58.6%), 无 82 例 (41.4%)。治疗方式: 单纯饮食控制 3 例 (1.5%), 服降血糖药物 65 例 (32.8%), 胰岛素治疗 53 例 (26.8%), 胰岛素+降糖药治疗 77 例 (38.9%)。

## 2.2 2 型糖尿病病人希望水平情况

2 型糖尿病病人希望水平情况见表 1。由表 1 可见, 2 型糖尿病病人希望水平总分为 26~47 分, 平均 (35.0±3.6) 分, 总体处于中等水平, 其中高等水平 75 例, 占 37.9%, 中等水平 123 例, 占 62.1%。

表 1 2 型糖尿病病人希望水平情况

[ $n=198$ ; 分,  $\bar{x} \pm s$ ]

项目	得分
对现实和未来的积极态度	11.5±1.5
采取积极行动	11.7±1.4
与他人保持亲密关系	11.8±1.3
总体希望水平	35.0±3.6

## 2.3 2 型糖尿病病人自我管理行为情况

2 型糖尿病病人自我管理行为情况见表 2。由表 2 可见, 2 型糖尿病病人自我管理行为总分为 (84.1±13.0) 分, 指标值为 64.7%, 处于中等水平, 其中良好 15 例, 占 7.6%, 中等 124 例, 占 62.6%,

差 59 例, 占 29.8%。各维度管理水平由高至低依次为: 遵医嘱服药, 饮食控制, 高、低血糖处理, 足部护理, 规律锻炼, 血糖监测。

表 2 2 型糖尿病病人自我管理行为情况

[ $n=198$ ; 分,  $\bar{x} \pm s$ ]

项目	实际得分	理论最高分	指标值/%
遵医嘱服药	12.3±2.4	15.0	82.0
饮食控制	20.2±4.5	30.0	67.3
高、低血糖处理	12.7±3.1	20.0	63.5
足部护理	15.6±4.1	25.0	62.4
规律锻炼	12.4±3.8	20.0	62.1
血糖监测	10.9±3.4	20.0	54.3
总体行为	84.1±13.0	130.0	64.7

## 2.4 2 型糖尿病病人希望水平与自我管理行为的相关性分析

2 型糖尿病病人希望水平与自我管理行为的相关性分析见表 3。由表 3 可见, 2 型糖尿病病人希望水平总分及各维度与自我管理行为总分及遵医嘱服药, 足部护理, 高、低血糖处理维度呈正相关 (均  $P<0.05$ ), 与他人保持亲密关系与规律锻炼呈正相关 ( $P<0.05$ ), 病人希望水平总分及各维度与饮食控制、血糖监测无相关关系 (均  $P>0.05$ )。

表 3 2 型糖尿病病人希望水平与自我管理行为的相关性

( $n=198$ ;  $r$ )

希望水平	饮食控制	规律锻炼	遵医嘱服药	血糖监测	足部护理	高、低血糖处理	自我管理总分
对现实及未来的积极态度	0.030	0.100	0.181*	0.055	0.300**	0.313**	0.273**
采取积极的行动	-0.072	0.013	0.273**	0.037	0.190**	0.254**	0.153*
与他人保持亲密关系	0.003	0.171*	0.208**	0.023	0.230**	0.140*	0.215**
希望水平总分	-0.009	0.107	0.246**	0.031	0.291**	0.280**	0.251**

注: \* $P<0.05$ , \*\* $P<0.01$

## 3 讨论

### 3.1 2 型糖尿病病人希望水平处于中等水平

希望是一种内在主宰生活的力量, 它不仅是人们在危急时刻的重要应对策略, 同时也是病人战胜疾病、重塑信心的内在源泉<sup>[11]</sup>。本次调查结果显示, 2 型糖尿病病人希望水平总分为 (35.0±3.6) 分, 处于中等水平, 其中高等水平占 37.9%, 中等水平占 62.1%。说明大多数糖尿病病人尽管饱受着疾病

带来的心理及躯体的折磨, 但仍能保持积极的态度, 心存希望, 这与张妮娜等<sup>[12]</sup>的研究结果一致。分析原因可能为: ①MILLER 等<sup>[13]</sup>认为, 希望的一个重要来源是病人对医疗机构、医护人员的信任, 而本研究的调查对象来自本市某三级甲等综合医院, 且所调查科室为国家中医药管理局重点专科, 病人对疾病的治疗和护理存有较高的期望; 同时, 医护人员良好的态度以及精湛的技术, 也有利于提高病人的希望水平。②研究认为<sup>[14]</sup>, 婚姻状况也

是一种重要的支持源泉,对病人的希望起到重要作用。本研究中2型糖尿病病人已婚者占86.4%,来自配偶的关心和照顾可以增强病人战胜疾病的信心,从而缓解心理压力,故其希望水平较高。③经济收入和医疗费用支付方式也是希望的重要影响因素。本组调查对象中家庭人均月收入>4000元的占41.9%,且90.9%的病人有医疗保险,6.1%的病人有工费医疗,病人无过多经济负担,因此希望水平较高。④本组病人年龄( $62.7 \pm 12.7$ )岁,且不在职占78.8%,其中以退休老年人人居多,退休病人除没有工作负担外,其生活阅历丰富,且有充足的时间去调理身心适应状态,从而以积极的态度来面对疾病和未来的生活。

### 3.2 2型糖尿病病人自我管理行为有待提高

本研究调查发现,2型糖尿病病人的自我管理行为总分为( $84.1 \pm 13.0$ )分,指标值为64.7%,总体处于中等水平,研究对象中自我管理行为中等和差者分别占62.6%、29.8%,而自我管理行为良好者仅占7.6%,与国内研究<sup>[15]</sup>结果相似,说明2型糖尿病病人自我管理行为有待提高。自我管理行为各维度得分由高至低顺序依次为遵医嘱服药、饮食控制、高、低血糖处理、足部护理、规律锻炼、血糖监测,这与以往的研究结果基本一致<sup>[16]</sup>。其中遵医嘱服药、饮食控制得分较高,指标值分别为82.0%、67.3%,说明病人已经充分意识到药物、饮食两方面对控制血糖的重要性。而足部护理、规律锻炼、血糖监测得分较低,指标值分别为62.4%、62.1%、54.3%。分析原因可能为:①足部护理:调查者在与糖尿病病人的交流中发现,大多数病人对糖尿病足部预防护理知识了解甚少,认为没有症状时不需要检查双脚,从而忽视了足部并发症。王芳等<sup>[17]</sup>在对糖尿病病人足部预防护理知识与行为状况的调查研究中发现,有近50%的病人在糖尿病日常足部护理知识明显不足。②规律锻炼:病人规律锻炼较差的主要原因是运动锻炼认识不足以及缺乏相关知识。本组调查对象中女性占55.1%,而女性的日常运动锻炼更多来源于较低强度的家务劳动,认为做家务也是运动并能取代运动<sup>[18]</sup>,这在一定程度上影响了病人的锻炼水平。此外,研究发现<sup>[19]</sup>,工作、身体不适、懒惰情绪等因素

也会阻碍糖尿病病人运动锻炼行为。③血糖监测:本次调查中大部分病人没有认识到自我血糖监测的重要性,认为自我血糖监测太麻烦、实施时会产生一定的疼痛,所以仅在身体不适时监测血糖,并没有养成定期监测和记录血糖的习惯。因此,护士应针对病人的薄弱环节进行有针对性的健康教育,重点强调血糖监测、运动锻炼、足部护理的重要性,从而促进病人自我管理能力的提高。

### 3.3 2型糖尿病病人希望水平与自我管理行为的关系

本研究结果显示,2型糖尿病病人希望水平总分及各维度与自我管理行为总分及遵医嘱服药、足部护理、高、低血糖处理维度呈正相关(均 $P < 0.05$ )。说明病人希望水平越高其自我管理行为也越好,希望水平的提高有助于自我管理行为的建立,这与赵琳等<sup>[20]</sup>的研究结果一致。希望作为个体对未来实现目标的一种积极的期待,对个体行为、态度会产生积极的影响<sup>[21]</sup>。当病人希望水平越高时,病人更容易以积极、乐观的心态对待疾病,并驱使病人采取积极的行为调节自身的心身状态,如主动与医护人员沟通,了解自己病情、疾病知识和自我管理知识,并在日常生活中利用已有知识、技能管理自身行为,在遵医嘱服药、足部护理、高、低血糖处理等自我管理方面主动配合治疗,从而更好地控制疾病,减少并发症的发生。与他人保持亲密关系维度与规律锻炼呈正相关( $P < 0.05$ ),说明与家人、朋友、医务人员之间建立良好的人际关系,可以帮助病人及时疏泄负性情绪,对疾病治疗表现更多的希望和信心,促使其改掉不健康的行为,从而增强病人规律锻炼的依从性。

## 4 结论

本研究结果显示,2型糖尿病病人希望水平、自我管理行为均处于中等水平,病人希望水平与自我管理行为相关。护理人员应深入临床,更多地了解病人内心的想法,根据病人不同的希望水平,给予个体化的健康教育,帮助病人树立战胜疾病的信心,减少负性情绪对自我管理行为的影响,从而控制和延缓糖尿病并发症的发生和发展,提高其生活质量。

## 参考文献:

- [1] XU Y, WANG L, HE J, et al. Prevalence and control of diabetes in Chinese adults[J].Jama,2013,310(9):948-959.
- [2] GUARIGUATA L, WHITING D R, HAMBLETON I, et al.Global estimates of diabetes prevalence for 2013 and projections for 2035[J]. Diabetes Res Clin Pract,2014,103(2):137-149.
- [3] 陈彩真,金昌德,闫江楠,等.2型糖尿病病人希望水平现状及影响因素分析[J].护理管理杂志,2014,14(7):476-478.
- [4] 李永洁,麦梨芳,谢文.糖尿病足病人希望水平与应对方式状况及其相关性[J].现代临床护理,2014,13(8):5-8.
- [5] REISI M, MOSTAFAVI F, JAVADZADE H, et al.Impact of health literacy, self-efficacy, and outcome expectations on adherence to self-care behaviors in Iranians with type 2 diabetes[J].Oman Med J,2016,31(1):52-59.
- [6] WASHINGTON G, WANG-LETZKUS M F. Self-care practices, health beliefs, and attitudes of older diabetic Chinese Americans[J]. J Health Hum Serv Adm,2009,32(3):305-323.
- [7] HERTH K. Abbreviated instrument to measure hope: development and psychometric evaluation [J].J Adv Nurs, 1992,17(10):1251-1259.
- [8] 赵海平,王健.血液透析病人的社会支持和希望[J].中华护理杂志,2000,35(5):49-51.
- [9] 李晓波,武丽.肺癌病人社会支持与希望的相关性调查[J].中国临床康复,2004,8(35):7894-7895.
- [10] 王憬璇,王瑞霞,林秋菊.门诊诊断初期非胰岛素依赖型糖尿病的自我照顾行为及其相关因素之探讨[J].护理学杂志(台湾),1998,45(2):60-73.
- [11] KYLMA J, VEHVILAINEN-JULKUNEN K. Hope in nursing research: a meta-analysis of the ontological and epistemological foundations of research on hope[J].J Adv Nurs,1997,25(2):364-371.
- [12] 张妮娜,许燕玲,卢逢娣,等.住院2型糖尿病病人希望水平与生活质量的相关性研究[J].护理研究,2015,29(9):3118-3121.
- [13] MILLER J F. Inspiring hope [J]. Ame J Nurs,1985,85(1):22-25.
- [14] HERTH K A.Development and implementation of a hope intervention program [J]. Oncol Nurs Forum,2001,28(6):1009-1016.
- [15] 嵇加佳,刘林,楼青青,等.2型糖尿病病人自我管理行为及血糖控制现状的研究[J].中华护理杂志,2014,49(5):617-620.
- [16] 汪星,张建凤,李志菊,等.社区2型糖尿病病人自我管理行为现状调查[J].中国护理管理,2012,12(7):52-56.
- [17] 王芳,张留巧,蒋运兰,等.糖尿病病人足部预防护理知识与行为状况的调查研究[J].护理研究,2010,24(3):197-199.
- [18] 雨露.做家务能代替运动吗?[J].糖尿病新世界,2012(1):44.
- [19] SHARONI S K, WU S F.Self-efficacy and self-care behavior of malaysian patients with type 2 diabetes: a cross sectional survey[J].Nurs Health Sci,2012,14(1):38-45.
- [20] 赵琳,崔妙玲,李丽蓉.慢性阻塞性肺疾病病人的希望水平及自我管理的相关性研究[J].护理研究,2012,26(32):2997-2998.
- [21] 赵彩萍,方建群,李媛,等.胃癌病人希望水平与人格特征、焦虑抑郁情绪的相关性研究[J].中华护理杂志,2012,47(1):65-67.

[本文编辑:刘晓华]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!