



心理疏导在心血管内科护理中的作用分析

拓听香 (宁夏回族自治区人民医院西夏分院心血管内科 宁夏银川 750021)

中图分类号: R473.5 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2018) 13-299-02

随着物质生活水平的不断提高和我国老龄化社会的到来,高血压、冠心病、心肌梗死等心血管内科疾病的发病率呈逐年增高的趋势。而心内科疾病由于其病因复杂、起病急、自觉症状明显,加之部分疾病缺乏特效治疗方法等原因导致心内科疾病的病死率较高,严重威胁着患者的生命安全,因此为挽救患者生命,医护人员需要给予及时、合理、有效的治疗和护理;同时由于患者医疗知识的缺乏,当患者出现心内科疾病症状时会因为担心自己生命安全而背负着极大的心理负担。负面心理情绪不能及时排解时,会影响患者的神经免疫调节功能,削弱机体的防御作用,加速病情进展,不利于患者疾病康复。因此护理人员除了给予常规护理外,还需及时给予心理疏导,消除患者的各种不良心理情绪,这对于提高患者的护理效果、改善患者疾病预后、提高其生活质量有着极大帮助。因此,为了探讨心理疏导在心内科护理中的应用效果,本文选取在我院接受心血管内科疾病治疗的患者86例为研究对象,对心理疏导在心血管内科护理中的临床应用效果进行了探讨和分析,并取得了很好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在我院接受心血管内科疾病治疗的患者86例为研究对象,其中男性51例,女性33例,年龄在最大的为70岁,年龄最小的为35岁,平均年龄为48.5岁,根据患者的入院顺序将参加本次实验研究的患者随机分为观察组和对照组,每组43例患者,两组患者在性别、年龄等基本情况上没有明显差异,具有可比性($p>0.05$)。

1.2 方法

两组患者在入院之后均给予完善和全面的检查,对照组患者给予常规的护理服务,对疾病的相关知识给予解答,调整患者的饮食结构,为患者营造良好的住院环境,观察组患者在此基础上给予心理疏导,具体的方法如下:在对患者治疗的过程中应该根据患者病情特点和患者住院期间的表现给予相应的鼓励,增加患者治疗和恢复的信心,如果患者因为治疗效果不良而出现焦虑,不安和暴躁等不良情绪的情况时,对患者讲解疾病的临床特点和治疗成功的病例,同时,做好患者家属的沟通工作,让其更好的照顾患者,让患者做一些自己喜欢的事情,分散患者的注意力,通过这样的方法缓解患者的不良情绪,让患者以积极的心理状态和情绪接受治疗。

1.3 做好入院指导

患者入院之后,大部分患者存在不适感,因此护士要热情接待,对于患者及其家属提出的相关问题必须要执行首问负责制,消除患者以及家属的疑问。同时做好入院介绍工作,首先进行自我介绍,然后再将住院须知、病区的环境、探视与陪护制度、主管护士以及主治医师等详细介绍给患者。根据患者疾病的特点,将该病的防治知识以及注意事项详细告知患者,使患者及其家属有一个大致了解。布置舒适的住院环境:为了给患者提供一个舒适的住院环境,病房的温度以及湿度要适宜,温度可以控制在 $23^{\circ}\text{C}\sim 26^{\circ}\text{C}$ 之间,湿度可以维持在 $50\%\sim 55\%$ 之间。护士还要开窗通风,以保持病房的空气清新。同时,病房内要保持绝对安静,严格执行探视制度以及陪护制度,让患者有充足的休息。护士在对病房进行整理的时候,病房要保持好的舒适、安静、整齐以及清洁,可以布置一些花卉,使患者感到精神愉悦。

1.4 加强巡视

由于危重患者较多,护士必须要加强巡视,积极做到勤询问与勤观察,不能放过任何的有疑问的地方,发现问题及时向医生报告。通过对患者仔细观察以及检查来发现一些主要的症状与阳性体征,做到

及早发现及早治疗,提高危重患者的治疗成功率。同时,严密监测患者的各项生命体征变化情况,密切观察患者的血压、心率、体温以及神态、瞳孔、末梢循环等的变化情况,详细记录出入量。通过护士积极的巡视,使患者及其家属产生一种信赖感以及安全感,这样也可以为患者缓解心中的忧虑。

1.5 加强沟通,做好患者的心理工作

在严格执行探视以及陪护制度之后,护士要根据患者病情主动与患者进行沟通和交流,耐心倾听患者的倾诉,对于过于担心自己预后的患者,可以请一些治疗效果较好的患者现身说法,增强患者战胜疾病的信心。对于需要长期卧床患者定时对患者进行翻身以及拍背,并教会患者家属正确的扣背方法。通过与患者积极主动交流与沟通,拉近了护患之间的距离。

1.6 观察指标

对两组患者焦虑自评量表(SAS)抑郁自评量表(SDS)评分以及生活质量优良率等情况进行详细的记录,以供统计和分析。

1.7 统计学分析

通过SPSS18.0软件实现对本次实验研究中数据的录入及统计分析,其组间构成比较用卡方(χ^2)检验,两组均数比较用t检验, $P<0.05$ 表明具有统计学意义。

2 结果

观察组共43例患者,其SDS评分为 (46.8 ± 6.4) 分,SAS评分为 (47.5 ± 7.0) 分,其中生活质量为优秀的有22例,生活质量为良好的有19例,生活质量为尚可的有2例,其生活质量优良率为95.3%;对照组共43例患者,其SDS评分为 (48.9 ± 6.5) 分,SAS评分为 (32.9 ± 3.6) 分,其中生活质量为优秀的有16例,生活质量为良好的有21例,生活质量为尚可的有6例,其生活质量优良率为86.0%,观察组患者SAS评分?SDS评分以及生活质量优良率均明显优于对照组,具有统计学意义($p<0.05$)。

2.1 在心血管内科护理中,不运用优质的护理服务,可能导致的不良后果

我们可以通过一个实际的例子,对这项问题进行详细的讲述。护理人员,可以及时的了解到,心血管内科患者的病症恢复情况,以及患者目前的心情和情绪调整情况等。如果,护理人员,能够及时的了解到这些情况,那么就可以较为及时的处理这些问题,而不至于耽误患者的病情治疗。假如,心血管内科患者的相关病情,以及其他心理方面的问题,不能够被护理人员所了解或者掌握。那么,患者的需求就不可能被及时的满足。如果,出现较为严重的病症问题,可能会使得心血管内科的患者,错过最佳治疗时期。最终,可能导致患者的病情,更加严重。这样不仅仅可能使得患者的生命受到危险,与此同时可能会出现更多的医疗纠纷。

有一部分心血管内科的患者,在进行治疗的过程中,可能会出现精神过度紧张的现象。这样就可能使得,患者的情绪稳定性失调,或者经常烦躁不安。如果,护理人员,在进行护理的过程中,不能够及时的发现这些问题的存在。那么,就可能使得,心血管内科的患者,在心理上承受过多的压力。这样可能会使得,患者的正常治疗受到影响。从而,对患者的健康恢复带来消极的影响。

2.2 在心血管内科护理中,运用优质的护理服务,能够达到的积极效果

假如,在实际工作过程中,对心血管内科的患者运用优质的护理

(下转第301页)



及科室病例获取;干预前后手卫生依从性均由交接班管理小组人员抽取科室内部人员于每周一至周五随机抽取一天对ICU护士的交接班过程进行隐蔽式的跟踪调查,时间段分别为每天三次交接班时间,即A班7:30~8:00, P班14:30~15:00, N班23:00~23:30。采用SPSS18.0软件对数据进行录入和统计学分析。计量资料采用描

述性分析、频数、标准差表示,采用t检验、卡方检验进行效果分析。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 优化交接班流程后患者医院获得性感染发生率明显降低($P=0.001$)。

表1: 两组医院获得性感染发生率比较[n(%)]

组别	患者总数	感染总数	肺部	泌尿系	消化道	切口	血液	其他	发生率(%)	χ^2	P
对照组	769	193	95 (12.4)	40 (5.2)	27 (3.5)	18 (2.3)	9 (1.2)	3 (0.4)	25.1	25.695	0.000
干预组	703	102	62 (8.8)	25 (3.5)	16 (2.3)	8 (1.2)	3 (0.4)	0 (0)	14.5		

2.2 优化交接班流程后护士交接班满意度显著提高($P < 0.001$)。

表2: 干预前后护士交接班满意度比较(n=68)

	满意度得分	手卫生执行率	
		应洗次数	实际次数
实施前	3.92±0.09	1325	883
实施后	4.13±0.16	1160	870
t'/ χ^2	-9.144	20.795	
P	0.000	0.000	

3 讨论

ICU患者病情复杂,涉及多器官,多系统,治疗手段多,无家属陪同,以致护士交接班内容涉及面广。传统护士交接班常凭经验及记忆,加之交接班时常受到机器报警导致的护理中断,易出现漏交接或交接不清楚的现象,增加护理风险事件的发生^[10]。本研究按照无菌过度原则规范了整体交接班顺序,减少了护士在交接班过程中由于在无菌部位、清洁部位及污染部位的反复操作而导致的手卫生时机的增加,同时,规范的流程使交班和接班者的思路、操作部位保持一致,从而统一了手卫生的时机,起到彼此监督,相互提醒的作用,因此使手卫生依从性得到有效提高。

医护人员的手是医院获得性感染传播的重要媒介,严格的手卫生是降低患者医院获得性感染的有效途径,护士治疗和操作、与患者接触都可能引起病原体传播,如果护士对手的消毒观念不强,可给患者带来极大的威胁^[11]。有调查显示由于医务人员洗手不彻底而导致细菌传播造成的感染占医院感染率的30%^[12]。此外,ICU患者抵抗力低下,感染风险增加,手卫生在控制感染,保证患者安全中发挥着更加重要的作用。本研究通过优化交接班流程,将交接班过程中的琐碎、繁杂的工作进行区域划分,减少了同一患者不同部位细菌移位的几率,同时,标准化的流程明确规定了洗手时机,减少了交接班过程中护士忽略导致的手卫生的遗漏,从而减少了医院获得性感染的传播途径,保证了患者的安全。此外,本研究通过规范交接班流程,使护士交接班过程中的思路整体保持一致,避免因个人习惯导致交接班重点的遗漏,有利于提高护士交接班效率,提高护士交接班满意度。

4 小结

(上接第299页)

服务。那么,在一定程度上,就能够较为及时的发现这些问题。甚至,有些时候,能够避免这些问题以及情况的出现。从而,也就能够在很大程度上,保证心血管内科的患者,积极主动的配合医生治疗。最终,能够早日恢复健康,过上正常人的生活。

有些医院在实际护理工作中,实行了运用优质的护理服务的实验。并且,经过专业工作人员的观察以及研究,发现优质的护理服务的效果,较为显著。其中,通过了解心血管内科患者的恢复情况,表明优质的护理工作,能够达到较好的护理服务质量。与此同时,研究人员通过对患者的采访,表明患者对优质护理工作的满意程度较高。

3 讨论

有临床报告显示,心血管内科疾病患者大多数均伴有不同程度的

本研究通过优化ICU交接班流程,将交接班顺序按照无菌—清洁—污染的整体顺序进行规范,提高了护士在交接班过程中的手卫生依从性,有效降低了ICU患者医院获得性感染的发生率,同时提高了护士交接班满意度,从而促进了患者安全,提高护理质量。

参考文献

- [1] 张浩军, 胡兰文, 蔡玲, 等. 甘肃省医院医务人员手卫生状况调查分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(11):2634-2636.
- [2] Anderson J J, Mokracek M, Lindy C N. A Nursing Quality Program Driven by Evidence-Based Practice[J]. Nursing Clinics of North America, 2009, 44(1):83-91.
- [3] 张浩军, 胡兰文, 蔡玲, 等. 甘肃省医院医务人员手卫生状况调查分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(11):2634-2636.
- [4] I. Kurlat, G. Corral, F. Oliveira, G. Farinella, E. Alvarez. Infection control strategies in a neonatal intensive care unit in Argentina[J]. Journal of Hospital Infection, 1998, 40(2).
- [5] 吴素清, 许素霞, 翁剑花, 等. 床旁交接班过程中护士隔离防护情况的调查与分析[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(22):19-20.
- [6] 王莹, 朱艳飞, 宋文静, 等. 手卫生依从性干预对ICU获得性耐甲氧西林金黄色葡萄球菌感染的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(24):1890-1893.
- [7] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. WS/T313-2009 医院感染监测规范行业标准[S]. 北京: 中国标准出版社, 2009.
- [8] Sandjecklin K, Sherman J. Incorporating bedside report into nursing handoff: evaluation of change in practice[J]. J Nurs Care Qual, 2013, 28(12): 186-194.
- [9] 赵延慧, 邹琴, 李晓玲. 手卫生依从性及其管理对策的研究进展[J]. 护理学报, 2016, 23(6):38-40.
- [10] 刘清华, 宋朝晖, 钟晓丽, 等. 护理中断事件干预对护理风险事件发生率的影响[J]. 华西医学, 2015(7):1296-1299.
- [11] 罗玉荣, 周长瑛. 综合性医院医务人员手卫生依从性调查分析[J]. 当代护士, 2016(2):111-112.
- [12] 王张丽, 李侗曾. 护理管理在医院获得性感染中的重要性[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(8):116-118.

情绪障碍, 这样的负面情绪会影响患者的治疗和康复, 同时随着医疗技术的高速发展, 人们对护理和治疗的要求也越来越高, 传统的护理方法已经无法满足患者的需求, 应该为患者提供更加优质、全面的护理服务。心理疏导主要是根据患者不良心理状态和负面情绪展开的一种护理, 其主要目的就是让患者以最佳的心理状态接受治疗和护理, 促进患者的康复。在对心血管内科患者实施护理服务的过程中, 心理疏导的运用可以缓解患者的不良情绪, 改善患者的生活质量, 提高护理的有效率, 对患者的治疗和康复均有着非常积极的作用和意义。在本次试验研究中, 观察组患者SAS、SDS评分以及生活质量优良率均明显优于对照组, 具有统计学意义($p < 0.05$)。综上所述, 在对心血管内科患者实施护理服务的过程中, 心理疏导的运用可以改善患者的生活质量, 缓解患者的不良心理状态, 具有显著的效果, 值得临床推广。