

心理护理对缓解手术室患者紧张情绪的影响

刘小东

龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

〔摘要〕目的 分析心理护理对缓解手术室患者紧张情绪的影响。方法 选取 2017 年 4 月至 2018 年 3 月我院收治的 80 例手术室治疗患者作为观察对象,依据硬币法分为对照组(40 例,行常规护理)和研究组(40 例,行心理护理),比较两组护理前后心理状况变化。结果 与护理前相比,两组护理后 SAS、SDS 评分均明显降低,且组间比较,研究组低于对照组,差异存在统计学意义($P < 0.05$)。结论 心理护理对缓解手术室患者紧张情绪具有重要作用,可为手术顺利开展提供保障,具有临床使用和推广价值。

〔关键词〕手术室患者;心理护理;紧张情绪

〔中图分类号〕R472.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)05-0135-02

随着近年来社会经济和生活水平的不断提升,广大患者对自身健康给予了高度重视,医疗服务也由技术竞争逐渐发展为服务竞争,提高护理服务质量是满足患者健康需求和提高医院荣誉的关键所在。手术室作为医院重要组成部分,其是治疗和抢救患者的主要场所,由于部分患者术前会出现比较严重的消极悲观、烦躁抑郁等不良情绪,因此,围术期需要做好心理护理指导,以帮助其疏导和减轻负性情绪^[1]。本文选取 2017 年 4 月至 2018 年 3 月我院收治的 80 例手术室治疗患者作为观察对象,现进行以下报告:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 4 月至 2018 年 3 月我院收治的 80 例手术室治疗患者作为观察对象,依据硬币法分为对照组(40 例)和研究组(40 例)。对照组:男 25 例,女 15 例,患者年龄 20-78 岁,平均(42.8±2.5)岁;其中泌尿科手术 5 例,普外科手术 15 例,骨科手术 20 例;研究组男 24 例,女 16 例,患者年龄 21-79 岁,平均(43.6±2.4)岁;其中泌尿科手术 3 例,普外科手术 16 例,骨科手术 21 例。对比两组自然资料,组间差异不明显($P > 0.05$),可展开本次比较。

1.2 方法

对照组行常规护理,即按照外科基础护理措施对患者进行护理指导。

研究组在对照组护理基础上行心理护理,主要内容为:

(1) 护理人员在患者入院后及时与其进行交流沟通,对患者心理状态、应对突发状况的能力进行评定,对于病情比较严重的患者无需太早将病情告知,应将疏导和抚慰患者不良情绪为主,予以人文关怀和鼓励;(2) 全面掌握患者心理状况后以开放、支持的谈话交流方式帮助患者减轻心理压力,促使其逐渐接受自身病情,并积极配合治疗与护理工作,鼓励患者勇敢表达内心所想,讲述恐惧、焦虑出现的原因,介绍治疗成功的病例或指导患者回忆日常生活、工作中的愉悦经历,使其可以积极面对病情和治疗,叮嘱患者要监督自身情绪变化,发现后进行主动积极的心态调整;(3) 以认知行为对患者不良认知进行改变,纠正其错误的态度和行为,同时对其消极思维方式予以纠正,以刺激暴露法、分散注意法、行为塑造法等不同的心理治疗方式对患者焦虑程度进行缓解,

改善其生活质量和预后。

1.3 观察指标

采用 SAS(焦虑自评量表)、SDS(抑郁自评量表)评定护理前后两组患者的心理状况变化,得分越高说明焦虑、抑郁情绪越严重^[2]。

1.4 统计学评价

通过 SPSS22.0 版本的统计学软件对本次实验数据进行统计处理,SAS、SDS 评分以($\bar{x} \pm s$)予以表示,并行 t 检验, $P < 0.05$ 证明组间出现的差异存在统计学意义。

2 结果

护理干预后两组患者的 SAS、SDS 评分均显著低于护理干预前,组间展开比较,研究组均显著低于对照组,两组之间的差异存在统计学意义($P < 0.05$),详见表 1 所示。

表 1: 对比护理前后两组心理状况变化($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=40)	32.5±6.3	30.4±6.8	31.9±5.3	30.3±5.7
研究组(n=40)	32.8±6.2	24.7±2.1	31.7±5.4	22.6±2.7
t 值	0.2146	5.0654	0.1671	7.7212
P 值	0.8306	0.0000	0.8677	0.0000

3 讨论

大多数需要进行手术治疗的患者术前都会不可避免的出現一定程度的紧张情绪,陌生的手术环境、过度担忧自身病情、对手术的恐惧感等均是导致患者出现紧张情绪的原因。情绪变化会影响手术治疗过程的顺利进行,还会使术后康复质量显著降低。鉴于此,必须尽快采取科学有效的护理干预措施,以减轻和舒缓患者的术前紧张情绪^[3]。术后生理功能损伤、疼痛等原因导致患者一时难以适应,进而出现悲观失望、焦虑烦躁等不良心理,对患者心理变化进行全面了解和掌握,制定针对性、个性化心理疏导方案,帮助化妆呢和保持平和稳定的心理状态,提高其配合意识、能力等,可缩短术后康复时间,提高手术治疗效果。

心理护理顾名思义就是对患者心理方面开展护理指导,在常规护理基础上强化心理护理干预,可对患者紧张情绪进

(下转第 138 页)

小区门口的 LED 屏幕上进行宣传。最后,可以通过电视、广播、报纸等媒体来进行宣传。

3.2 增强社区护理基础设施建设

对于社区老年护理来说,硬件设施的配备是第一步,也是至关重要的一步。各级政府应该设立专项资金来购置有关设备,完善有关基础设施。并且应该由政府有关专们的部门来进行管理,资金的运用情况在网络上予以公开从而让社会各方都可以进行监督。设施的配置应该由各市统一进行购置,从而保障有关设施的质量。

3.3 提升有关人员的专业水平

对于医护人员来说,一方面政府可以与城里的大医院进行合作,让大医院优秀的医护人员轮流到各社区进行会诊,指导,从而提升社区医护人员的水平。另一方面社区需要提升有关医护人员的福利待遇,可以通过给予住房补贴等相应的措施来吸引人才,留住人才。而对于其它的服务人员政府也应该进行专门化的培训,待达到一定的考核标准后再允许上岗。

3.4 完善相应的法律规定

完善的制度规范是解决问题的有效方式,国家应该通过立法来对社区养老护理给予明确的指导。在进行立法之前需要充分的调研与听证。既要最大限度地维护老百姓的利益,也不能容许故意浪费国家医疗资源的行为。由国家进行统一

立法需要的时间过长,因此本文建议可以先以省或者市为单位分别出台相应的法律规定对本省或者本市范围进行统一的规定。让所有的项目都有一套完整的制度规定,从而切实促进社区养老的发展。

4 结语

社区养老护理在我国尚属于新事物,虽然它的发展需要有很多的问题去解决,然而它的发展前途是光明的。政府需要认清这些问题切实地去解决,老百姓也应该转变观念,更多地去了解社区养老护理这一措施真正的内容,并且积极参与配合。只有政府和老百姓的互相理解、配合才能使得这一新的利国利民的措施在我国开展顺利开展。

【参考文献】

- [1] 赵绿堃,卜言丽,唐汇敏,等.浅谈社区老年护理的模式[C]//全国老年医院联盟大会暨江苏省中西医结合学会老年分会学术年会.2013.
- [2] 孙秀.浅析社区老年护理健康教育需求[J].医学信息(中旬刊),2011,24(6):2748-2749.
- [3] 许艳伟.浅谈社区老人护理需求的分析及护理对策[J].文摘版:医药卫生,2015(9):98-98.
- [4] 林萌.浅谈社区老年人护理工作中存在的问题及相应的对策[J].当代医药论丛,2015(15):75-76.

(上接第 134 页)

统计学意义($p>0.05$);激励护理后的 ADL 评分高于对照组,差异有统计学意义($p<0.05$);观察组的患者满意度高于对照组,根据差异比较有统计学意义($p<0.05$);观察组的患者满意度为 97%,对照组的患者满意度为 67%,根据差异比较有统计学意义($p<0.05$)。因此,对神经内科患者进行激励护理康复治疗可以获得较好的成效。

综上所述,在神经内科患者的康复护理中应用激励护理,可以提高帮助患者提高康复效果,护理质量得到提高,让患者快速恢复日常生活活动能力,宜广泛应用和推广。

【参考文献】

- [1] 蔡晓丹,方少翔.双因素激励理论在重症监护病房护理管理中的应用[J].中医药管理杂志,2018,26(12):65-67.
- [2] 何敏,朱秀芬.激励化管理对提高消化内科护士业务素质及护理效果的作用[J].中医药管理杂志,2018,26(09):49-50.
- [3] 李秀清.对神经内科患者提供激励护理对其康复护理的效果影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(09):123+126.
- [4] 王潇潇.激励护理在神经内科康复护理中的应用效果[J].中国医药指南,2018,16(07):203-204.
- [5] 周文华.激励机制在康复科护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2018,15(06):75-76.

(上接第 135 页)

行有效缓解,使其可以积极主动的配合围术期相关准备和术中操作,提高手术治疗成功率,预防和减少并发症,改善术后康复质量和生活质量^[4]。

根据本次实验结果可知,研究组患者经过心理护理后,其 SAS、SDS 评分均明显低于对照组,组间差异具有显著性的统计学差异($P<0.05$)。由此可见,心理护理对缓解手术室患者紧张情绪具有重要作用,可为手术顺利开展提供保障,具有临床使用和推广价值。

【参考文献】

- [1] 温五二,陈首培,曾祥泰.心理护理对手术室患者心理状态及生理功能的影响[J].深圳中西医结合杂志,2017,27(22):178-179.
- [2] 刘燕妮,杨亚婷,李梅,赵妮娜.术前心理护理对手术室患者心理状态及手术耐受性的影响[J].国际精神病学杂志,2015,42(04):93-95.
- [3] 付婷.心理护理对缓解手术室患者紧张情绪的影响[J].转化医学电子杂志,2015,2(06):147-148.
- [4] 范凤群.心理护理在手术室患者心理状态及生理功能中的应用效果[J].中外医学研究,2015,13(01):78-79.

(上接第 136 页)

通护理、健康知识教育沟通。

在本次研究中,对比两组患者护理满意率,沟通组患者与常规组患者护理满意率分别为 97.5%与 65.0%,组间差异显著($P<0.05$)。对比两组患者血压变化情况,沟通组患者与常规组患者血压变化情况组间差异显著,其中保健组较为优异($P<0.05$)。

综上,护患沟通护理在高血压患者中运用,对患者血压控制效果显著,该护理方法值得在临床护理中推广。

【参考文献】

- [1] 程萍.高血压护理过程中护患沟通具有的作用分析[J].饮食保健,2017,(19):252.
- [2] 陈媛媛.护患沟通在高血压护理过程中的作用[J].实用临床护理学电子杂志,2018,(3):142,146.