

心理干预对眼部外伤患者治疗效果的影响

肖 燕

南华大学附属南华医院五官科 湖南衡阳 421002

【摘 要】目的 了解眼部外伤患者的心理状况,探讨心理干预对眼部外伤患者治疗效果的影响。**方法** 将 68 例眼部外伤患者采用随机数字表法分为两组,对照组 34 例患者采取常规护理的方式;实验组 34 例患者在常规护理的基础上实施心理干预。采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)表、生存质量量表的测评指标,对两组患者进行焦虑、心理与精神、生存质量、社会活动、身体机能、视力恢复程度测评。一周后观察并比较两组患者治疗前后的心理变化及生存质量的变化,对比两组患者的治疗效果。**结果** 两组患者在不同的护理方法治疗后,实验组的生存质量评分明显高于对照组,而对照组的焦虑、抑郁程度评分明显高于实验组。在治疗总效率上比较,实验组明显优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 将心理干预应用于眼部外伤患者的治疗,能降低患者的焦虑、抑郁等不良心理影响,提高生存质量,显著提高治疗效果。

【关键词】 心理干预; 眼部外伤; 治疗效果

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561(2018)01-159-02

眼部位置暴露,结构复杂而脆弱,被伤害以后会导致眼球结构的破坏,眼功能障碍,面容美观度降低,严重者甚至失明。而眼部外伤是眼球或其附属器官遭受外来暴力、机械、或化学性伤害,导致眼部功能受损或发生各种病理性不良改变,是单眼致盲的首要原因。在临床治疗中,应对眼部外伤患者进行及时、正确的处理,一来不会错过患者视力的恢复或提高的良机,二来还可以维持患者面容的美观程度。眼部遭受外来伤害以后,由于疼痛、眼功能障碍以及疤痕可能对面容造成的不良视觉效果,患者往往会有焦虑、抑郁、暴躁、自暴自弃等负面情绪影响治疗效果。而此时,除了常规的临床治疗及护理以外,护理人员还需对患者的心理进行必要的疏导及安抚。本次研究主要针对 68 例眼部外伤患者,采用随机数字表法分为两组,探讨心理干预对于眼部外伤治疗效果的影响及意义。现将详细报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院 2016 年 1 月-2017 年 6 月我院眼科收治的 68 例眼部外伤住院患者为研究对象,其中男性患者 45 例,女性患者 23 例,患者平均年龄(32.1 ± 5.3)岁,临床诊断:闭合性眼部外伤 49 例,开放性眼部外伤为 18 例;双眼:21 例,单眼 47 例;所选患者均无精神病史及智力障碍,身体无其他病史。将入选患者采用随机数字表法分为实验组和对照组两组,每组各 34 例。研究组与对照组病例在性别、年龄、文化程度、临床症状、视力指数等相关数据相比没有显著差异($P < 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组:根据相应的治疗方案,按照眼部外伤的护理原则,采用常规的护理方法。

实验组:在对照组常规护理的基础上实施心理干预,具体做法为:(1)创造舒适,温馨的医疗环境,以便患者的情绪稳定;(2)医护人员给予患者充分的关怀,与患者多沟通交流,建立和谐的医患关系,提高患者对医护人员的充分信任;(3)宣导眼部健康教育,让患者充分了解治疗的效果,正视病情,积极配合治疗;(4)请患者家属积极配合,关注患者的心理需求,倾听、理解、鼓励患者树立起抗战病情的勇气,树立起正确的人生观。

1.3 评价指标

1.3.1 焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表、生存质量量表的测评指标,制定调查问卷,对两组患者进行焦虑、心理与精神、生存质量、社会活动、身体机能、视力恢复程度的评分,总共 5 项,每项 1-5 分。

1.4 统计学方法

本次研究所有数据采用 SPSS17.0 软件进行统计分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

综合心理干预以后,两组患者在治疗前后焦虑、心理与精神、生存质量、社会活动、身体机能、视力恢复程度的评分均具有显著统计差异, $P < 0.05$,具体见表 1。

表 1: 两组护理效果对比

项目	对照组		实验组		P 值
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	
焦虑评分	3.7 ± 1.8	3.1 ± 1.4	3.7 ± 1.6	1.4 ± 0.9	< 0.05
精神与心理评分	4.5 ± 1.3	3.6 ± 1.1	4.5 ± 1.6	2.1 ± 1.0	< 0.05
生存质量评分	1.4 ± 1.1	1.8 ± 1.5	1.4 ± 1.1	4.2 ± 1.6	< 0.05
社会活动评分	3.4 ± 2.1	3.7 ± 2.3	3.6 ± 2.2	3.9 ± 2.6	< 0.05
身体机能评分	3.2 ± 1.8	3.5 ± 2.3	3.2 ± 1.9	3.9 ± 2.6	< 0.05
视力改善评分	0.6 ± 0.3	0.7 ± 0.5	0.6 ± 0.4	1.1 ± 0.5	< 0.05

3 讨论

眼部外伤后,一方面患者视力骤然减弱,甚至失明,担忧失去工作能力;另一方面,会担忧外伤带来的疤痕,影响面容美观而影响社交;故患者在心理上难以接受,从而产生焦虑、抑郁甚至悲观、绝望、轻生等负性情绪,临床以紧张、恐惧、情绪低落、悲观及事物挫败感为主要表现^[1],亲情、友情、社会支持是治疗心身因素及社会因素所造成疾患的最佳良药,从而达到良好的社会适应性,是病人耐受外伤和手术治疗的

催化剂^[2]。本次研究在常规的治疗与护理的基础上,对患者给予正确及时的心理引导,并对两组患者进行治疗前后的心理观察,实施治疗一周后,采用缓解精神类疾患的焦虑、抑郁情绪^[3]并且在治疗效率上取得了较好的治疗效果。并对两组患者进行心理监测观察,治疗 1 周后采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)表的测评指标,制定患者制定调查问卷,对两组患者进行焦虑、心理与精神、生存质量、社会活动、

(下转第 163 页)

整合护理模式的应用另护理人员将工作的重心放置在了解决患者不合理认知上,旨在从焦虑症状产生的根本原因出发,进行合理规范的护理。整合护理方式能够协助患者更加清晰的了解所在环境,学会在环境中认识自我并明确自我价值,焦虑症患者最大的特点就是其在认知危险面前,会将危险夸大,进而引发自身对危险因素的极度在意甚至恐慌,而整合护理模式的应用能够引导患者正确面对周围环境中的危险因素,进而减缓其焦虑情绪。

综上所述,除了日常的药物治疗外,医院还要给予焦虑症患者以整合护理,基于认知角度融合心理教育、认知干预、亲情陪伴护理方式,提高护理方式的人性化程度,并将这种人性化护理方式应用到日常护理中。整合护理模式的应用能够另患者感受到家庭一般的温暖,最大限度的降低了患者的焦虑情绪,让患者能够长期保持相对愉悦的心情,并在此基础上增进护理人员和患者的关系,另患者能够更加积极主动的配合和接受治疗,进而提高治疗效果。另外,患者在接受

整合护理的过程中,可以及时向家属或者是护理人员寻求帮助,这对焦虑情绪的缓解提供了推动力,患者也能对自身病症有更加清晰的认知和了解^[6]。

[参考文献]

- [1] 刘五华,孙玉梅,蒋玲玲.整合护理模式在焦虑症病人中的应用效果观察[J].护理研究,2015,29(10):1275-1276.
- [2] 钟彩华.整合护理模式在焦虑症患者中的应用效果研究[J].中国医药科学,2015,52(4):162-164.
- [3] 高小丽.聚焦解决模式在焦虑症住院病人心理护理中的应用效果[J].护理研究,2016,30(21):2687-2688.
- [4] 刘婷.整合护理模式在焦虑症患者的应用效果及心理状态分析[J].中国民康医学,2016,28(23):75-77.
- [5] 张智芳.高血压与抑郁症、焦虑症的相关性及中医证型的探讨[D].北京中医药大学,2013.
- [6] 郭俊伶.参柴舒心汤治疗冠心病心绞痛合并焦虑症临床疗效观察[D].黑龙江中医药大学,2017.

(上接第 159 页)

身体机能、视力恢复程度进行评定,结果发现两组患者在不同的护理方法治疗后,实验组的生存质量评分明显高于对照组,而对照组的焦虑、抑郁程度评分明显高于实验组。在治疗总效率上比较,实验组明显优于对照组($P < 0.05$)。这些结果表明,实施心理干预护理,能有效改善患者焦虑、抑郁等悲观情绪,使患者较为平静地接受与面对现实,并且积极配合治疗,从而促进患者病情的康复。

4 结论

综上所述,在常规护理的基础上实施心理干预,针对患者的各种负面情绪及悲观的心理活动予以充分重视,主动,

积极地与患者沟通,及时了解其心理活动并作出科学的解释与开导,使患者对自身疾病的认识,增强患者对医护人员的信任感与安全感,消除患者的疑虑。树立患者的积极面对治疗的决心以便手术的顺利进行与疾病的康复。

[参考文献]

- [1] 乔莹,于海燕.心理干预在眼外伤围手术期病人中的应用[J].中国冶金工业医学杂志,2006,23(2):231.
- [2] 毛志英,黄长云.主动性喉外肌抑郁症患者的护理干预[J].健康研究,2011,32(2):110-112.
- [3] 王立芳.心理干预对眼外伤患者焦虑及抑郁心理的影响[J].齐鲁护理杂志,2011,17(35):102-103.

(上接第 160 页)

3 讨论

在血液透析患者中常规护理管理虽然能够基本满足其服务需求,但是管理力度仍有待加强,且大多患者由于对健康知识了解状况并不理想而影响血液透析治疗的依从性和配合度,且并发症发生率也比较高^[2]。另一方面,血液透析治疗依从性不佳、并发症发生风险较高等均会对血液透析患者的预后造成严重的不良影响,甚至会增加死亡率。故此,护理人员需要对血液透析患者创新护理管理理念、加强护理管理力度以改善其对健康知识的掌握情况和治疗依从性,控制并发症。

本研究中,系统化组管理后饮食、液体控制、并发症预防、遵医嘱治疗、运动与锻炼健康知识掌握评分均远高于常规组,且 2 组间血液透析治疗的依从性和完全依从率差异显著($P < 0.05$),系统化组并发症发生率远低于常规组,可知系统化护理管理有助于显著改善血液透析患者健康知识掌握情况和依从性,并有效降低并发症发生风险。系统化护理管理包含的内容更为全面,作用也更强,各方面操作相互配合,共同达到理想的管理目标^[3]。与常规护理管理操作相比较,系统

化护理管理更贴合实际,操作更为细化,也更符合人性化和优质化的护理服务理念,因而优势明显^[4]。此外,系统化护理管理增加了患者出院后的护理管理,避免居家休养期间发生严重的不良事件。

综上,建议在血液透析患者中借鉴应用系统化护理管理,能够显著改善对各方面健康知识的认知情况和治疗依从性,降低并发症发生风险,具有多方面的积极作用。

[参考文献]

- [1] 谢培杰,周怡,张娟娟.血液透析数字化管理系统护理模块的应用[J].中华现代护理杂志,2015,21(8):107-109.
- [2] 谢培杰,盛晓华,程霞,等.血液透析信息化系统对护理人员工作适应性与工作投入的影响[J].中华现代护理杂志,2015,21(28):3354-3358.
- [3] 窦海川,王慧颖,邵晓红,等.血液透析患者在血液透析过程中的护理管理策略[J].世界中医药,2015,10(a01):723-723.
- [4] 孙慧娟,陈献广,柴毅,等.系统饮食教育对维持性血液透析患者营养不良及钙磷代谢影响的研究[J].护理管理杂志,2016,16(2):135-136.

(上接第 161 页)

疫力。做好术前健康教育指导,完善术前准备,减轻患者对手术产生的焦虑恐惧情绪。根据患者具体情况,选择合适的药物及内固定材料,减轻患者经济负担。通过上述综合护理干预,给予患者心理上的安慰、生理上的帮助、情感上的支持,满足了患者全方位多层次的需要,从而在一定程度上减轻焦虑抑郁情绪。从研究结果可以看出,护理干预能有效缓解患

者手术前的焦虑情绪,和谐护患关系,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 郭文琴,李会.创伤骨科患者的心理护理及疼痛干预[J].临床合理用药,2010,3(2):89-90.
- [2] 李佩霞,曾淑莲.髌关节置换术后疼痛干预的效果评价[J].当代护士:下旬刊专科版,2012,1(1):46-47.