

心理干预对尿毒症患者血液透析期的影响

蒋仙琼

曲靖市会泽县人民医院 654200

〔摘要〕目的 分析研究对实施血液透析治疗的尿毒症患者实施心理干预的临床效果。方法 以 2017 年 6 月-2018 年 5 月间本院收治的尿毒症患者为对象, 将其中 76 例接受血液透析治疗的患者分为 2 组并实施分组护理, 对照组采取常规护理, 观察组则增加实施心理干预, 依据入院顺序分组, 各 38 例。对比护理效果。结果 SAS 评分的对比显示护理前无显著差异 ($P > 0.05$), 护理后对比则显示观察组更低 ($P < 0.05$)。比较诊疗依从率以及护理满意率也显示观察组更佳 ($P < 0.05$)。结论 在尿毒症患者血液透析期为患者实施心理干预可有效改善患者的不良心理, 提高诊疗依从性及护理满意率, 对患者顺利治疗具有积极影响。

〔关键词〕心理干预; 尿毒症; 血液透析; 护理效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-216-02

尿毒症患者多需要实施血液透析治疗, 以便延缓疾病进展, 延长患者的生存时间。但血液透析治疗过程较长, 费用较高, 会为患者家庭带来较为沉重的经济负担, 加之受到疾病的影响, 使得患者极易出现焦虑、恐惧, 甚至是抵触治疗的情况, 不利于治疗的顺利进行, 影响患者治疗效果^[1-2]。此次研究将以 2017 年 6 月-2018 年 5 月间本院收治的 76 例尿毒症患者为对象, 分组对比护理效果, 以此探析对实施血液透析治疗的尿毒症患者实施心理干预的临床效果, 现将结果做以下报道。

1 资料与方法

1.1 病例资料

以 2017 年 6 月-2018 年 5 月间本院收治的尿毒症患者为对象, 将其中 76 例接受血液透析治疗的患者分为 2 组并实施分组护理, 依据入院顺序分组, 各 38 例。所有患者均确诊为尿毒症, 均为自愿参与研究, 均无其他严重疾病, 均意识清醒, 无精神疾病。对照组: 男性 23 例, 女性 15 例。患者年龄: 43-75 岁, 平均年龄为 (56.7 ± 3.4) 岁。观察组: 男性 27 例, 女性 14 例。患者年龄: 43-78 岁, 平均年龄为 (56.8 ± 3.5) 岁。对比差异不明显 ($P > 0.05$), 研究可行。

1.2 方法

对照组对患者实施常规护理服务, 做好病情监护、用药指导以及基础宣教、饮食干预指导等等工作。观察组则增加实施心理护理干预: ①从环境方面改善患者情绪, 如为患者营造温馨舒适的诊疗环境, 定时开窗通风, 并对病室进行消毒, 确保病室环境干净卫生。限制探视人数, 确保病室内安静, 避免患者因环境不佳而产生负面情绪。②护理人员要与患者进行积极沟通, 针对患者心理状态的不同实施针对性的疏导, 开解患者, 并向其介绍成功治疗的案例, 以便提高患者的治疗信心。与患者保持良好沟通, 对患者情况表示理解, 与患者建立平等的人际关系, 促使患者对护理人员产生信任感,

激发患者对生活的渴望, 从而提高其配合依从性。③护理人员与患者家属进行沟通, 促使患者家属可为患者提供来自家庭的鼓励以及支持, 在生活以及精神上为患者提供更多的关心及安慰, 促使患者感受到家人的重视, 从而改善患者心理状态, 促使其积极配合治疗。

1.3 观察指标

① SAS 评分^[3]: 以 SAS 评分量表进行调查, 表中设题目 20 道, 各题目均为 4 级评分法, 总分越高表示焦虑越重。② 诊疗依从率: 以患者自觉配合治疗及护理判为依从性良好并以此统计依从率。③护理满意率: 发放问卷, 卷中设题目 10 道, 各题目均设“有”及“无”等选项, 以“有”选择题数 ≥ 7 道判定为满意, 并以此统计满意率。

1.4 统计学处理

采用 SPSS19.0 软件, 计数资料以百分率表示, 卡方检验。计量资料以均数 $\pm$ 标准差表示, 行 t 检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后 SAS 评分的比较

对比 SAS 评分, 护理前未见明显差异 ($P > 0.05$), 护理后对比则以观察组更佳 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组 SAS 评分的比较

组别	n	护理前	护理后
对照组	38	40.4 $\pm$ 3.8	38.9 $\pm$ 2.7
观察组	38	40.3 $\pm$ 4.6	37.5 $\pm$ 3.1
t	-	0.103	2.099
P	-	0.918	0.039

2.2 两组诊疗依从率以及护理满意率的比较

表 2: 两组诊疗依从率以及护理满意率的比较

组别	n	诊疗依从率 (%)	护理满意率 (%)
对照组	38	28 (73.7)	31 (81.6)
观察组	38	35 (92.1)	37 (97.4)
χ^2	-	4.547	5.029
P	-	0.033	0.025

与对照组相比, 观察组诊疗依从率以及护理满意率更高 ($P < 0.05$), 见表 2。

(下转第 219 页)

作者简介: 蒋仙琼 (1983 年 9 月 26 日 -), 籍贯: 云南, 民族: 汉族, 职称: 主管护师, 本科: 本科, 主要内科临床护理、肾内科血液透析护理工作。

2.2 护理满意度对比

护理后, 观察组患者护理满意度高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2

表 2: 护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	20	4 (20.0)	11 (55.0)	5 (25.0)	75.0
观察组	20	12 (60.0)	7 (35.0)	1 (5.0)	95.0
χ^2					4.686
P					0.019

3 讨论

化疗会给妇科恶性肿瘤患者的形态带来较大的影响, 常会出现掉发等副作用, 而这也进一步导致患者拒绝治疗以及出现恐惧、自卑等消极情绪。而心理干预则是针对这一现状, 建立良好的护患关系, 以比较亲切的态度和语言与患者进行积极的交流与沟通, 引导患者对自身的负性情绪进行合理宣泄等方式来改善心理状态, 使其能够正确面对化疗治疗, 进而提高患者对治疗的信心与配合度, 确保其临床治疗效果的有效提高。在对患者进行心理护理时, 对患者进行相关疾病与健康知识的普及, 让患者对自身的疾病有一个明确的认识, 认识到积极配合医护人员接受规范性治疗与护理的重要性,

提升对患者的治疗效果, 促进患者的快速康复。护理人员还要帮助患者协调社会关系, 让患者加强与病友之间的交流和沟通, 帮助患者解决治疗当中所遇到的各种难题, 减轻患者内心的愧疚感和心理压力。鼓励患者与家属进行积极的沟通, 保持家庭关系的和睦, 让患者保持乐观、开朗的情绪。护理人员还要积极解决患者的疑问, 疏导患者的紧张情绪, 增强患者的治疗依从性。

本研究中, 护理后, 观察组患者的心理状态改善程度以及护理满意度均明显优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 数据说明, 化疗期间, 对妇科恶性肿瘤患者给予化疗护理联合心理护理干预, 能够改善患者的心理状态, 提高其治疗依从性, 值得在临床治疗中推广应用。

【参考文献】

- [1] 董媛媛. 妇科恶性肿瘤化疗期间的心理干预与护理分析 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12 (06): 181-182.
- [2] 孟江平. 心理干预护理对妇科恶性肿瘤化疗期间的效果分析 [J]. 黑龙江医药科学, 2017, 40(3): 151-152.
- [3] 梁群英, 周丽群, 陈盛云. 心理护理对妇科恶性肿瘤患者治疗依从性、生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(11): 1539-1541.

(上接第 216 页)

3 讨论

尿毒症患者患病后则无法有效代谢出体内的有毒物质, 因此其往往需要接受血液透析治疗来清除机体内的尿素氮、肌酐等小分子毒素, 延缓疾病进展。尿毒症病患多无法接受患此病的事实, 加之治疗会为患者带来一定痛苦, 治疗费用也相对较高, 因此患者极易出现焦虑、恐惧等负面情绪, 甚至可能会导致患者出现抵触治疗的情况, 影响治疗的顺利进行。随着临床医疗水平的进步, 透析疗法有明显进步, 尿毒症患者的存活期不断延长, 因此积极采用合理有效的护理干预方法, 促使患者积极配合治疗具有切实意义。心理干预是指在患者常规护理之上为患者提供心理方面的干预指导, 通过对患者进行环境、心理、家庭等多方位的干预指导来帮助患者减轻心理压力、改善负面情绪, 提高患者对护理人员的认可度, 从而降低护患纠纷发生几率, 提高护理质量^[4]。此次研究中观察组患者增加实施了心理干预, 结果显示观察组患者护理后的 SAS 评分显著低于对照组, 对比诊疗依从率以及护理满

意率, 两组也存在显著差异, 观察组更佳。综合分析以上研究结论可知心里干预的应用对尿毒症血液透析治期患者身心健康具有积极影响。

综上所述, 在尿毒症患者血液透析期为患者实施心理干预可有效改善患者的不良心理, 提高诊疗依从性及护理满意率, 对患者顺利治疗具有积极影响, 值得加以推广应用。

【参考资料】

- [1] 白海霞. 尿毒症患者血液透析期给予心理干预护理的效果评价 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(59): 261+264
- [2] 孙优异, 邵巧燕, 聂振禹, 等. 心理护理干预在尿毒症维持性血液透析患者中的应用效果观察 [J]. 中国现代医生, 2018, 56(06): 160-163.
- [3] 高秀琴, 帕提古丽·居马汉. 护理干预对尿毒症血液透析患者心理状态的影响分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(89): 17568-17569.
- [4] 胡水红. 护理干预对尿毒症血液透析患者心理状态的影响分析 [J]. 中国老年保健医学, 2017, 15(03): 89-90.

(上接第 217 页)

不满意 5 例, 护理总满意度 86.0%, 差异显著 ($\chi^2=7.562$, $P < 0.05$)。

3 讨论

舒适护理是当前临床广泛认可的一种护理模式, 该护理模式在临床实施过程中, 着重强调一切护理措施的开展和实施都要以患者的舒适度为首要考虑, 护理人员除了要对患者实施基础临床护理之外, 还要加强对舒适护理的研究, 以便采取科学的舒适护理措施, 促使患者的生理处于舒适状态, 从而促进患者的疾病转归^[4]。本次研究中, 对急诊内科患者在舒适护理干预基础上, 同时联合应用心理护理, 促使患者在获得生理舒适度的基础上, 积极改善其心理状态, 最终使其以良好的身心状态面对急诊治疗, 这对于患者获得最佳的急诊内科治疗效果具有重要的促进作用^[5]。

综上所述, 对急诊内科患者实施舒适护理联合心理护理干预, 能够有效改善患者的不良情绪, 提高患者的护理满意度。

【参考文献】

- [1] 葛丹. 舒适护理联合心理护理在急诊内科患者治疗中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(03): 240-241.
- [2] 仇玉范. 舒适护理联合心理护理在急诊内科患者治疗中的应用价值 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(09): 235.
- [3] 冯静, 曹楷洽, 王华, 袁连芳. 舒适护理联合心理护理对急诊内科患者的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2015, 42(05): 104-107.
- [4] 赵永敏, 屈睿. 细节护理在急诊内科患者护理中的应用效果观察 [J]. 大家健康 (学术版), 2015, 17(03): 207-208.
- [5] 冯静, 曹楷洽, 王华, 等. 舒适护理联合心理护理对急诊内科患者的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2015, 5(13): 104-107.