



浅谈中医情志护理对医疗专护老年疾病心理的影响

张 艳 邱学梅 (海军特勤疗养中心慢性病康复科)

摘要:目的 通过中医情志护理干预老年慢性病,从而提高患者的护理满意度和生活质量,为以后推广情志护理提供临床基础。
方法 将我科自2014年1月—2017年5月收治的80例慢性病患者按照随机数字表法随机分成观察组和对照组,对照组给予常规护理,观察组在对照组的基础上予以中医情志护理。对比两组患者的护理满意度、焦虑评定量表(SAS量表)和抑郁自评量表(SDS)评分。
结果 经过情志护理干预后,观察组的护理满意度提高($P < 0.05$),焦虑评定量表(SAS量表)和抑郁自评量表(SDS)评分出现下降,具有统计学意义($P < 0.05$)。
结论 情志护理可以有效地帮助老年人克服心理上的负面情绪,利于疾病康复,对提高老年患者的生活质量有着重要的意义,因此值得临床推广。

中图分类号: R47 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187(2019)05-193-02

医疗专护是青岛市医保局于2011年首推的专收老年病人,集医疗护理康复疗养于一体的医疗体制。我病区老年人年龄大,各个器官功能日益减退,抵抗疾病的能力下降、邪气积聚超过人体的抵抗程度导致了老年病人多种邪气、多种病种并存。老年人患有慢性病的比例约为76%~89%。老年人常见慢性疾病有冠心病、糖尿病、脑血管病、慢性阻塞性肺疾病、恶性肿瘤等。随着年龄的增长,老年人由于器官、组织、细胞的生理性自然衰老,生理及心理功能逐渐减退,慢性病的发病率高、并发症多,恢复缓慢,疼痛和衰老等等给他们带来了巨大的心理压力,担心给家庭和社会带来负担。由于种种原因导致老年人具有焦虑自卑孤独、失望、固执、自尊、好强等等心理特点,因此情志护理显得尤为重要。以下是对我科于2014年1月—2017年5月的80位住院患者在常规护理基础上实施情志护理,制定一对一的护理方案,并与常规护理比较,提高了老年患者抗病能力、生存质量和满意度。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2014年1月—2017年5月我科住院患者80例,男37例,女43例;通过随机数字表法将患者随机分为观察组和对照组,每组40例,对照组男23例,女17例;年龄65~83岁,平均年龄(76.23±6.32)岁;病程2~7年,平均病程(5.10±2.60)年。观察组男22例,女18例;年龄62~86岁,平均年龄(77.62±5.57)岁,病程2~8年,平均病程(5.60±2.70)年。纳入标准:纳入七大系统慢病病种,符合相应慢性病诊断标准,且经临床确诊;排除标准:病情不稳定易反复者;癌症患者;研究期间病情急性发作。两组患者的性别、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

观察组在常规护理上实施情志护理,对照组采用常规护理。具体措施如下。

1.2.1 语言暗示护理:语言交流是人与人之间的重要的沟通途径,在与老年患者的沟通过程中,应主动与其进行非医疗活动的接触,注重于病人的情感交流。“良言一句三冬暖,恶语伤人六月寒”,美好的语言能保证患者以良好的心态去接受治疗,并对改善护患关系起着重要的积极作用。^[1]老年患者自尊心强,情绪一受刺激,加重疾病,切气血更为不畅,《内经》中所说:“喜则气和志达,精神内伤,身必败之。”所以创造一个安静舒适的休养环境和气氛,是满足老年患者安全需要的重要条件,尤其是老年患者对获取别人的关心几对医院的服务要求比其他病人更强烈。因此护理人员要在接待病人中,言行要有礼貌,举止要文雅,与老年人交流时,不可打断其讲话,不可表现出厌烦情绪,非原则之事尽量尊重患者的意见,不可强词相争,对老年人的健忘和唠叨要谅解,使老年人对医护人员要有信任感,接触大多数老年人心中的孤独感和自卑感。护士要多巡视病房,与病人交朋友,

多沟通,进行健康教育和卫生宣教,积极帮助患者认识自己的现实,学会对情绪的自我控制能力及对各种环境的使用能力,使患者消除孤独寂寞感,达到气和志达。

1.2.2 兴趣护理:我院老年病人大多长期住院,住院时间长,枯燥单调,难免会让老年人感到枯燥乏味,所以要鼓励老年患者自寻乐趣,充实住院期间的活动内容,住院期间鼓励老年患者坚持用脑,增进脑细胞活力,延缓反应迟钝,老态龙钟。护理人员定期给老年患者提供活动场所。在病区举办唱歌、跳舞、朗诵、乐器演奏、读报、书法活动,让老年人的精神生活不再感到空虚,可以改变病人的注意力、引起兴趣、调节心境,并逐步建立适应外界环境的能力,最大限度地调动身心各部分功能的发挥,最终达到康复的目的^[2]。经过音乐的治疗的人通常会在性格上变得更加开朗和自信,在人格上更加成熟,并获得一种精神上的新生的体验^[3]。

1.2.3 老年人退休后,有一种脱离社会的感受,身患各种慢性疾病,甚至生活不能自理,子女因为工作不能随时陪在身边,产生孤独感。作为护士,了解其家庭、社会关系,鼓励亲属朋友有时间多来探望老人,指导家属在生活上和精神上多给予关心和关爱。护士在传统节假日期间组织一些活动,如母亲节、父亲节给他们赠送鲜花、蛋糕,中秋节、元旦节时组织晚会,和他们一起赏月,吃月饼,让患者感受到家庭和社会的关爱。

1.3 观察指标

比较两组患者的护理满意度。护理满意度主要分为5级态度的满意度量表包含非常满意、满意、一般、不满意、很不满意5个选择,嘱患者在出院前自主填写,总体满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数。同时采用焦虑评定量表(SAS量表)和抑郁自评量表(SDS)对患者焦虑、抑郁等心理状态进行评价。

1.4 统计学处理

应用SPSS20.0统计学软件对数据进行处理,计数资料以百分数(%)表示,采用 χ^2 检验,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,采用t检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

根据护理满意度观察指标,观察组护理满意度优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表1。

表1: 两组患者的生活质量评分及护理满意度比较

组别	n	很满意	满意	一般	不满意	很不满意	总体满意度(%)
对照组	40	15	13	4	7	3	70.00
观察组	40	20	17	3	0	0	92.50

注:与对照组比较, $P < 0.01$

根据焦虑评定量表(SAS量表)和抑郁自评量表(SDS)观察,在护理干预前两组患者的SAS评分、SDS评分基本一致;经护理干预后,两组患者SAS、SDS评分均显著下降,观察组的SAS、SDS评分下降幅度显著高于对照组(分别 $t=11.6337$ 、 12.2896 ,



均 $P < 0.01$ 。

表 2: 两组患者护理前后心理状态状况比较

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	59.15±7.58	33.14±4.25 ▲	57.78±8.23	32.41±5.23 ▲
对照组	40	58.44±7.23	41.56±5.26	56.98±8.76	44.12±6.74

注: 与对照组比较, ▲ $P < 0.01$

3 讨论

情志护理, 是临床上比较特别的一种护理方法, 难以通过药物来实现, 也不能通过强制措施产生效果, 因此, 除了通过药物调养外, 护理人员需以良好的人际关系为基础, 运用情志护理的方法和技术, 改变患者的不良心理状态及行为。细致认真的观察可以帮助护理人员全方位了解患者的思想情况, 针对性的安抚焦虑急躁的患者, 帮助其解除思想顾虑。利用浅显的语言向患者明确疾病的性质, 包括治疗、运动、饮食、起居、睡眠等, 让患者明确任何忧虑、悲伤、恐惧、或者思念等情绪都会导致其疾病治疗效果受到影响, 让他们更加勇敢地直视自我疾病。情志护理尽最大努力帮助患者消除或降低各种不良情绪因素对机体的负面影响, 切实做到通过护理实现提高生活质量的目标, 这是中医情志干预的根本目的。在中医情志护理下患者能够以乐观、积极的心

态面对疾病, 增强与疾病做斗争的信心, 唤醒患者对生活的希望。

在实际工作中, 医护人员要仪表端庄, 工作认真负责, 技术精益求精, 树立正确的职业道德观和社会道德观, 结合中医情志护理, 才能是老年人保持良好的心理状态和自我心理调节能力减轻心理压力, 得到老年人的积极配合, 对老年人疾病康复和提高生活质量有着重要的意义。

参考文献

- [1] 李源. 老年病学 [M]. 西安: 第四军医大学出版社, 2005.
- [2] 梁光霞. 护理心理学 [M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1995: 97-130.
- [3] 张诗琪, 赖锦玉, 黄金月. 音乐干预在痴呆症患者中的应用研究 [J]. 中华护理杂志, 2011, 46(10): 49-50.
- [4] 王磊, 苏倩. 浅析音乐疗法在军队疗养院中的应用前景 [J]. 中国疗养医学, 2011, 20(6):

(上接第 190 页)

3 讨论

股骨颈股骨骨折常因交通事故、跌倒所致, 属于髋部最常见的损伤之一, 常发生在中老年人群, 骨折本身便属于一项应激源, 患者在入院后, 可因为角色改变和生活环境的转变, 给患者添加新的应激因素, 从而产生强烈负面情绪, 甚至诱发新的疾病, 形成恶性循环, 为此还需尽早实施护理指导, 帮助患者疏解内心不安、紧张感。舒适护理能够秉持以患者为中心护理理念, 满足患者生理、心理需求, 为患者提供有效、个体、整体、全面化护理指导, 促使患者心灵、社会、心理、生理均处于最佳状态, 加速患者病情康复时间, 减轻患者痛苦, 降低心理应激反应, 为患者争取良好的社会支持系统, 提供全方位的舒适护理, 促使患者早日康复。

总而言之, 舒适护理能够促使患者身心均处于舒适、愉悦状态, 用于股骨颈股骨骨折患者中, 可提高患者护理满意度, 降低并发症发生率。

参考文献

- [1] 赵雅楠. 系统化护理干预在老年股骨颈骨折中的临床效果及患者心理健康和安全性分析 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(6): 762-765.
- [2] 潘月波. 股骨颈骨折患者护理中舒适护理干预的应用效果研究 [J]. 中国伤残医学, 2017, 25(9): 92-93.
- [3] 袁瑞娟, 张聪, 杨璐等. 综合护理干预在股骨颈骨折患者行人工膝关节置换术围手术期中的应用 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(6): 93.

(上接第 191 页)

速度, 防止出现便秘, 并且鼻饲肠内营养治疗符合人体生理过程, 能够降低对患者肝脏功能所产生的损伤^[5]。根据本文的研究结果可见, 两组重症脑卒中患者营养指标对比差异明显, 两组重症脑卒中患者的入住 ICU 时间、住院费用对比差异明显。

综上所述, 对重症脑卒中气管切开患者提供早期肠内营养支持和相关护理措施效果理想, 能够改善患者营养状态, 强化患者身体免疫能力, 提高疾病恢复速度, 降低住院时间, 减少住院所需费用, 具有临床推广价值。

参考文献

- [1] 陈敏, 向涛, 谢明, 等. 脑卒中患者行气管切开后影响其

预后的相关因素分析 [J]. 中南医学科学杂志, 2015, 43(5): 572-574.

- [2] 王秋红. 脑卒中昏迷患者气管切开后并发肺部感染的危险因素分析 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 18(6): 59-60.
- [3] 张秀凤. 重症脑卒中患者气管切开后早期肠内营养的治疗与护理研究 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(13): 347-348.
- [4] 王惠凌, 袁蓓, 苏立凯, 李焱, 王德超, 李会静, 李震中. 不同营养方式对急危重症脑卒中患者脏器功能的影响 [J]. 临床荟萃, 2013, 28(01): 17-19.
- [5] 杨玉平. 早期肠内营养对重症缺血性脑卒中患者营养状况及预后的影响 [J]. 中国民康医学, 2012, 24(20): 2459-2460.

(上接第 192 页)

复出院, 值得临床应用和推广。

参考文献

- [1] 季丽娟. 临床路径护理和常规护理在腹腔镜胆囊切除术中运用的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(28): 231.
- [2] 邢瑞芬. 腹腔镜胆囊切除术中临床护理路径的效果评价 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(10): 76.
- [3] 刘秀云. 临床护理路径及术后延续性护理服务模式在腹腔镜胆囊切除术中的应用比较 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(1): 231.

[4] 白桂芬. 临床护理路径对腹腔镜胆囊切除患者术后疼痛及康复效果的影响 [J]. 河南医学研究, 2018, 27(6): 1135-1136.

- [5] 韩春英, 陆蕊, 高强. 临床路径在腹腔镜胆囊切除围手术期护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(41): 53, 56.
- [6] 马生青. 临床护理路径与传统护理工作模式对腹腔镜胆囊切除术患者护理质量及术后生存质量的差异性分析 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(20): 2488-2489.
- [7] 金芳. 临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术治疗老年胆结石患者中的应用分析 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(9): 76-78.