

心理护理应用于卫生院手术患者护理中的临床疗效评价

李福梅

广西玉林市福绵区新桥中心卫生院 广西玉林 537033

【摘要】目的 对心理护理应用于卫生院手术患者护理中的临床效果进行分析。**方法** 此研究选择2017年9月~2018年9月期间本卫生院所收治的需要手术治疗的患者54例,根据其来本院进行治疗时间的先后顺序分成两组,探究组(n=27例)和参照组(n=27例),参照组围术期实施常规的护理干预,探究组患者在参照组基础上对其加强心理护理干预。并对两组的SDSSAS评分以及患者的护理满意度进行比对。**结果** 两组实施护理干预前SAS、SDS评分差异较小, $P > 0.05$;实施护理后,探究组的SAS、SDS评分相较于参照组优势显著, $P < 0.05$;且探究组患者的满意度为100%,高于参照组的70.37%, $P < 0.05$ 。**结论** 心理护理应用于卫生院手术患者护理中的效果较好,可有效改善患者的心理状态,且患者的护理满意度较高,因此,值得在临床上开展应用推广。

【关键词】 卫生院;手术治疗;心理护理干预;护理效果;满意度

【中图分类号】 R472.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-138-02

大部分的基层卫生院在手术护理方面往往会忽略对患者心理方面的关怀,导致患者在围术期出现较大的心理负担,会影响手术效果及术后恢复。因此,在基层卫生院手术患者的护理期间,加强对患者进行心理干预是非常重要的^[1]。本院将2017年9月~2018年9月所收治的实施手术治疗的54例患者,围术期分别给予其不同的护理干预,并对护理的效果开展比对研究,现将主要的内容总结如下。

1 资料和方法

1.1 基线资料

病例选择的时间范围:2017年9月~2018年9月;将这一时间段本院所收治的需要手术治疗的54例患者作为研究对象,并将其按照入院治疗时间的先后顺序分为探究组和参照组,每组为27例患者。参照组患者的年龄范围在19~70岁,其年龄均数为(44.22±3.24)岁;本组当中的男性患者有15例,12例患者为女性。探究组的患者年龄范围在20~69岁,其年龄均数为(44.25±3.69)岁;本组的男性为16例,11例患者为女性。所有参与本次研究的患者均在本院接受手术治疗,并已签署了知情同意书。排除临床资料不齐全、有手术禁忌症、认知有障碍以及患有精神疾病的患者。对比两组的年龄等相关一般资料显示参照组和探究组之间差异较小,可比($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

参照组患者在围术期对其实施常规的护理干预,包括术前指导、生命体征监测、饮食指导等。

探究组患者在实施常规护理的基础上对其加强心理护理干预,主要内容如下:(1)结合实际分析患者心理特征:第一,基层卫生院大部分的就医患者为本地区居民和部分外来务工人员,其文化程度相对较低,对疾病的知识和手术治疗的方法认识程度较低,因此在得知自身疾病需要通过手术治疗时,往往会出现恐惧、紧张、担心的不良心理情绪,进而会导致其不能积极配合医护人员的工作。第二,部分患者会因为家庭经济因素而产生担心、消极的不良心理情绪。第三,患者及家属对基层卫生院的医疗技术和水平缺乏信任,担心手术治疗的效果及预后^[2]。(2)针对心理特征实施针对性护理:①术前心理干预:患者在术前会因为对疾病和手术认知的缺乏而出现失眠、焦虑、害怕等心理不良情绪,对此,护理人

员在术前要对患者的临床基础资料进行分析了解,结合其文化程度和理解能力来将相关的疾病知识和手术治疗的措施等为患者进行讲解,并对既往治愈成功的案例进行介绍,积极和患者沟通交流,提高患者对疾病和手术的认知,增加治疗的信心;同时对患者进行自我介绍,并建立起良好的护患关系,提高依从性。②术中护理:手术器械尽量不要放置在明显位置;患者在进入手术室后,护理人员为患者介绍主治医生,通过鼓励性的语言来缓解患者紧张和恐惧的心理情绪;术中对患者的生命体征进行严密监测,手术结束后告知患者治疗成功的结果,并安慰患者。③术后心理干预:术后恢复期间要指导患者家属给予患者情感方面的支持,多鼓励患者;护理人员要将术后相关的注意事项告知患者和家属,嘱咐患者保持积极的心态,进而促进其恢复^[3]。

1.3 观察指标

(1)通过焦虑、抑郁自评量表对两组实施护理前后的SAS、SDS评分(分数越高表示患者的焦虑、抑郁程度越严重)进行比对观察。(2)对两组患者的护理满意度进行比对观察。

1.4 统计学方法

经SPSS22.0统计软件分析处理涉及的相关数据,患者的护理满意度用%表示,卡方检验, $P < 0.05$;护理前后患者的SAS、SDS评分用 $\bar{x} \pm s$ 表示,用t检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组实施护理干预前,SAS、SDS评分差异较小, $P > 0.05$;实施护理后,探究组和参照组患者SAS、SDS评分均有降低,但探究组的优势显著, $P < 0.05$ 。见表1。

2.2 护理后,探究组患者的满意度为100%(27例),参照组为70.37%(19例),($\chi^2=9.39$; $P=0.00$),探究组患者的满意度较高, $P < 0.05$ 。

3 讨论

当前,随着医学技术的不断发展和进步,手术治疗已经成为了临床上治疗疾病的主要方式之一。在基层卫生院接受手术治疗的大部分的患者在进行手术治疗的期间会因为对疾病、手术治疗方式的不了解、担心预后、医药费等因素而出现紧张、恐惧等不良的心理情绪,不但会对手术疗效产生影响,还会影响患者的身心健康及预后^[4]。因此,对患者实施有效的心理干预对其治疗及预后均有积极的意义。

心理护理干预主要是护理人员结合相关的心理学理论,通过与患者交流沟通以及通过相关的动作行为来对其心理状态进行改变。本研究显示,护理之前,两组患者的SAS、SDS评分相比来说差异较小, $P > 0.05$;但在实施相关的护理干预之后,探究组的SAS评分(31.02 ± 1.05)、SDS(43.01 ± 1.25)评分和参照组的(56.68 ± 3.05)、(50.59 ± 1.64)相比来说优势显著, $P < 0.05$;且探究组患者的满意度(100%)显著高于参照组(70.37%), $P < 0.05$ 。手术治疗不仅会对患者的身体造成一定的创伤,同时也会对患者的心理方面带来一定的应激反应。手术治疗期间,若患者过度紧张就会导致

血压升高等情况发生,而在此种状态下实施手术治疗对患者是非常不利的。因此,在术前,护理人员要通过与患者的沟通交流来了解、掌握并分析患者的不良心理情绪产生的原因,后在围术期采取针对性的措施开展心理干预,进而有效缓解患者紧张、恐惧等负性情绪,增加治疗信心,提高其依从性和满意度;术后指导家属给予患者情感支持,可在一定程度上促进其恢复。

综上所述,卫生院手术患者护理中应用心理护理干预的效果较好,值得推广。

表1: 两组护理前及护理之后SAS、SDS评分比对(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
探究组	27	55.35 ± 1.22	31.02 ± 1.05	56.22 ± 3.21	43.01 ± 1.25
参照组	27	55.39 ± 1.32	42.32 ± 1.11	56.68 ± 3.05	50.59 ± 1.64
t	—	0.11	38.42	0.53	19.10
P	—	0.90	0.00	0.59	0.00

参考文献:

- [1] 王丽. 术前心理护理和人文关怀在儿童手术室护理工作中应用的具体措施及临床效果[J]. 四川医学, 2018, 39(12):1425-1428.
- [2] 董保芳. 循证护理在手术室整体护理中的应用分析[J].

现代医用影像学, 2018, 27(06):2043-2044.

- [3] 廖雯, 匡雪春, 胡懿, 等. 心理护理在围手术期老年患者中的应用疗效[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(07):1539-1544.
- [4] 韩秋然. 心理护理干预在多功能电离子手术患者中的应用[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(24):3680-3682.

(上接第136页)

(86.25 ± 2.45)分, 观察组患者的满意评分为(96.52 ± 3.12), 显著高于对照组患者的满意评分(84.25 ± 3.23), 以上指标, 组间存在显著统计学数据比较差异($P < 0.05$)。

3 讨论

作为慢性疾病的一种, 通常糖尿病患者会出现严重的身体机能下降, 因为长期的胰岛素用药, 患者蛋白质的功能代谢障碍以及糖脂代谢紊乱, 生活质量也会因此不同程度降低^[2]。患者的各个系统的异常会造成各项身体运行出现问题, 如果不采取合理的措施干预, 可能导致患者死亡, 在长期的胰岛素药物治疗过程中, 随着时间的延长患者的依从性也会出现一定程度的降低, 因而需要配合必要的干预措施, 实现患者的护理效果的优化^[3]。本次研究中, 根据结果可见, 观察

组患者的依从性评分, 显著高于对照组患者的依从性评分, 观察组患者的满意评分, 显著高于对照组患者的满意评分, 以上指标, 组间存在显著统计学数据比较差异($P < 0.05$)。由此可见, 通过对糖尿病患者实施优质护理, 可以显著改善患者的整体治疗效果, 同时提升患者的满意评分, 效果显著, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 张惠. 优质护理服务在糖尿病患者护理中的应用[J]. 糖尿病天地, 2018, 15(12):212-213.
- [2] 张惠荣. 优质护理服务在糖尿病中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(1):158-159.
- [3] 周景霞. 开展优质护理服务提升糖尿病专科护理水平[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(21):135-137.

(上接第137页)

者进行相应的口腔护理, 让患者取坐卧位, 防止出现反流情况^[5]。将吸入性肺炎发生率降低, 并对患者予以相应的营养干预, 让患者服用增强免疫力药物。重视各个方面护理工作, 控制感染率发生。

本组研究数据对比得出, 实验组患者的呼吸机相关性肺炎发生率为7.69%(2/26)相比于参照组患者的呼吸机相关性肺炎发生率为30.77%(8/26)较低, 组间差异性明显($p < 0.05$), 实验组患者的APACHE II评分相比于参照组明显较低, 组间数据对比呈现为 $p < 0.05$ 。

综上所述, 对急诊监护病房呼吸机相关性肺炎患者予以预防性护理干预, 主要对患者予以全面性护理干预, 控制呼吸机相关性肺炎发生, 保证患者的生命安全, 临床应用价值较高。

参考文献:

- [1] 周慧. 急诊监护病房呼吸机相关性肺炎的预防及护理对策[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(6):194-195.
- [2] 厉润. 急诊监护病房呼吸机相关性肺炎的预防及护理对策[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014(18):2802-2803.
- [3] 卢阳珍, 金艳艳, 何雪芬等. 呼吸机相关性肺炎综合干预策略的临床效果分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(22):5128-5130.
- [4] 马婷. 呼吸机相关性肺炎的预防及护理[J]. 医学信息, 2014(20):314-314.
- [5] 林允华. 急诊重症监护病房呼吸机相关性肺炎相关因素调查及护理对策[J]. 医学美学美容(中旬刊), 2014(7):434-434, 435.