

分析急腹症患者不良心理状态和疼痛的综合护理

周小艳

湖北医药学院附属人民医院 湖北十堰 442000

【摘要】目的 探究急腹症患者不良心理状态和疼痛的综合护理的临床疗效。**方法** 选取于2016年12月至2018年12月来我院治疗的急腹症患者64例,采取随机抽取方式均分参照组32例、观察组32例。参照组患者对其常规护理,实验组患者在常规护理基础上,对患者进行综合护理。观察64例患者的疼痛及负面情绪、同时对护理质量情况分析,调查护理满意度。**结果** 护理干预后,通过患者焦虑、忧郁自评量表进行分析,观察组患者各量表评分均低于参照组,组间数据对比差异存在统计学意义($p < 0.05$);观察组护理满意度调查及护理质量调查均好于参照组,组间数据对比差异存在统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 综合护理可缓解急腹症患者疼痛感,降低患者焦虑等不良情绪,同时护理人员得到了患者的认可,护理满意度较高,护理质量得到了提高,值得推荐。

【关键词】 急腹症;综合护理;疼痛**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 07-150-02

急腹症是临床综合性较强的急诊科常见的复杂疾病之一,急腹症患者多表现于突然的剧烈腹痛,如不加以控制,严重的甚至可以危及患者生命^[1]。突然的腹痛会给患者带来诸多不良的情绪,如烦躁、焦虑、压抑等,这些负面的情绪对患者后期治疗很不利,所以要有有效的疏导患者情绪,积极配合医生治疗,采取科学的综合护理,将治疗效果提升^[2]。本文旨在探究急腹症患者不良心理状态和疼痛的综合护理的临床疗效,现报告如下:

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

选取时间2016年12月至2018年12月治疗的64例急腹症患者。采用随机抽取的方法,将64例患者分成两组,参照组32例,男女比例18:14,年龄在19岁到63岁之间,平均年龄(48.65 ± 1.86)平均发病时间(4.96 ± 1.23)小时;实验组32例,男女患者比例为15:17,年龄在18岁到64岁之间,平均年龄(49.35 ± 1.36),平均发病时间(5.18 ± 1.03)小时。所有患者需要签署知情并且同意书,74例均了解本组实验的内容和方法,对比其基本数据,组间差异性不存在($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组患者对其常规护理,关注患者生命体征,留意患者疼痛及病情发展,稳定情绪,跟踪患者状态,日常护理。实验组在常规护理基础上,实施综合性护理干预,首先要求护理人员的专业性,必要时对护理人员进行系统化培训;同时对患者进行系统化病例建立,了解病史,指导家属做必要检查,观察患者生命体征;与患者及时沟通,安抚患者焦虑、忧郁等不安心情,分散患者注意力,减轻患者疼痛感^[3]。同时针对不同患者,采取不同方式进行护理,针对有外伤患者,可同时注射止痛药要多给患者理解和尊重,让患者有家的温暖,缓解患者的压抑心情。

1.3 判定指标

通过焦虑自评量表(SAS)、忧郁自评量表(SDS)、视觉模拟评分量表(VAS)对比64例患者的疼痛及负面情绪、同时对护理质量情况分析,调查护理满意度。

1.4 统计学分析

对本组研究所涉及的所有数据使用SPSS19.0统计学软件

进行统计学处理,数据中计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用%表示,对其进行相应的T检验和 χ^2 检验,经统计学软件处理后,对比结果之间的差异性用 $p < 0.05$ 表示,证实统计学具有一定意义。

2 结果

2.1 分析64例急腹症患者的SAS、SDS和VAS量表评分
实验组和参照组急腹症患者的SAS、SDS和VAS量表评分对比,对比存在明显差异性($p < 0.05$),具体内容见表1。

表1: 分析观察组和参照组急腹症患者的SAS、SDS和VAS量表对比

组别	SAS 评分	SDS 评分	VAS 评分
实验组 (n=32)	46.25 ± 3.09	48.21 ± 3.06	2.56 ± 0.87
参照组 (n=32)	55.86 ± 3.26	58.83 ± 2.54	4.38 ± 0.56
t 值	12.1027	15.1064	9.9506
p 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 分析64例急腹症患者的护理满意度情况

实验组急腹症患者的护理满意度相比于参照组较高,对比存在明显差异性($p < 0.05$),具体内容见表2。

表2: 分析观察组和参照组急腹症患者的护理满意度情况对比

组别	满意	较满意	不满意	满意度
实验组 (n=32)	22	9	1	31 (96.88%)
参照组 (n=32)	13	7	12	20 (62.50%)
χ^2 值			11.6802	
p 值			< 0.05	

2.3 分析64例急腹症患者的护理质量

实验组急腹症患者的护理质量评分相比于参照组较高,对比存在明显差异性($p < 0.05$),具体内容见表3。

3 讨论

急腹症患者不仅要承受疼痛的折磨,如果长时间不接受治疗,甚至会有生命危险,因此如何有效的给患者更好地护理尤为重要。综合护理是在常规责任护理上的一种人性化的科学护理模式,追求以人为本的理念,全方位的为患者考虑,提高患者和护理人员之间的契合度,去除患者因为疼痛缠身的不良情绪^[4]。本次研究结果显示,综合护理干预对患者恢复具有重要作用,减轻患者不安情绪,以及疾病带来的疼痛,

(下转第153页)

如表1所示,实验组和对照组患者在入院时的PSQI分数均无明显差异($P > 0.05$)。而干预4、8周后,实验组和对照组患者的PSQI评分均低于入院时,且实验组分数在干预4、8周后均低于对照组,且 $P < 0.05$,说明差异明显,具有统计学意义。

2.2 实验组和对照组患者实验前后PSQI各项目评分对比

如表2所示,入院时,两组患者在PSQI方面, $P > 0.05$,差异不明显。而干预8周后,实验组的各维度评分均

低于对照组,且 $P < 0.05$,说明差异显著。

表2:实验组和对照组患者实验前后PSQI各项目评分对比

组别	睡眠质量		睡眠时间	
	入院时	8周后	入院时	8周后
对照组	1.39±0.64	1.24±0.45	1.06±0.41	0.74±0.56
实验组	1.41±0.86	0.63±0.51	1.05±0.43	0.44±0.33
t	0.970	2.594	1.011	2.695
P	2.457	0.013	2.219	0.013

组别	睡眠效率		睡眠障碍		催眠药物	
	入院时	8周后	入院时	8周后	入院时	8周后
对照组	1.14±0.60	0.96±0.4	1.20±0.69	0.92±0.70	0.43±0.23	0.24±0.16
实验组	1.12±0.56	0.51±0.62	1.20±0.46	0.65±0.40	0.45±0.23	0.06±0.13
t	0.667	2.266	1.572	2.127	0.979	2.625
P	2.690	0.025	2.978	0.035	3.014	0.016

3 讨论

通过此次研究,对有睡眠障碍的老年人进行心理护理联合认知行为干预,对老年人心理进行辅导与调整,帮助老年人养成正确生活与睡眠行为,有效的消除了老年人对睡眠的焦虑心理,纠正其对失眠的错误认知,增强了老年人对改善睡眠状况的信心,提升了老年患者的睡眠质量。同时,心理护理联合认知行为干预方法对于老年人形成独立睡眠调整与自我心理疏导能力也具有促进作用,这有助于从根本上消除老年人睡眠障碍,并对睡眠障碍疾病预防起到积极作用。

综上所述,心理护理联合认知行为干预在改善老年人睡

眠障碍效果明显,同时具有较强的实用性,值得在现实护理工作中予以广泛推广。

参考文献:

- [1] 沈菊萍.心理护理联合认知行为干预改善老年疗养干部睡眠障碍的效果评价[J].世界睡眠医学杂志,2018,5(11):1397-1400.
- [2] 程乾.认知行为干预联合药物治疗老年睡眠障碍疗效评价[J].临床研究,2018,26(10):109-110.
- [3] 王印伟,董红艳.健康理念心理干预对高血压睡眠障碍患者睡眠及血压的影响[J].护理学杂志,2013,28(13):75-76.

(上接第150页)

表3:分析74例急腹症患者的护理质量

组别	健康教育	语言交流	服务态度	专业技能
实验组(n=32)	15.45±3.20	17.08±2.07	17.52±2.03	16.57±2.13
参照组(n=32)	11.63±2.83	10.95±4.51	9.86±4.21	10.59±4.51
t值	5.0584	6.9879	9.2710	6.7823
p值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

并且综合护理在急腹症患者护理工作中取得了非常好的护理质量,真实的做到了实践为患者服务的理念^[5]。

综上所述,综合护理可缓解急腹症患者疼痛感,降低患者焦虑等不良情绪,同时护理人员得到了患者的认可,护理满意度较高,护理质量得到了提高,值得推荐。

参考文献:

- [1] 张艾佳.综合护理干预对妇科急腹症患者的影响[J].养生保健指南,2018(35):235.
- [2] 徐斌,刘锦玉.综合护理干预在妇科急腹症手术患

者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2018,22(18):2542-2544.

[3] 徐霞.急诊患者应用综合护理干预对心理状态与疼痛的影响[J].医学信息,2015(21):263-263.

[4] 熊媛.急诊急腹症患者的心理干预及护理对策[J].养生保健指南,2019(11):36.

[5] 林喜爱,高金姣,杨林霞等.综合护理干预对急诊患者心理状态及疼痛的影响[J].中国实用护理杂志,2012,28(21):36-37.

(上接第151页)

及现场急救应变的能力,减少护患矛盾的发生。

综上所述,在急诊危重症患者的抢救治疗中运用标准化急救护理,可有效降低并发症发生率,显著缩短抢救时间,虽然未对患者抢救成功率造成明显改善,但可提高护理满意度,在一定程度上减少了护患矛盾的发生。

参考文献:

- [1] 陈瑞芳.自制便携式转运急救箱在急诊科危重症患者院内转运中的应用[J].数理医药学杂志.2017(02)

[2] 牛海华.急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J].实用临床护理学电子杂志.2017(44)

[3] 曾萍.标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用[J].护理实践与研究.2019(03)

[4] 罗颖,王俊艳,樊洁婷,李杨.急诊危重症患者进行整体性急救护理的临床效果[J].临床医药文献电子杂志.2018(91)

[5] 熊杰,涂成春.急诊危重症患者凝血功能异常对预后的影响[J].血栓与止血学.2018(06)