

针对性心理护理方案对老年心血管病患者服药依从性及心理负性情绪的改善作用研究

吴能文 王 利

泸州市人民医院心血管内科

〔摘 要〕目的 分析针对性心理护理方案对老年心血管病患者服药依从性及心理负性情绪的改善作用。方法 随机抽取在本院住院接受治疗的老年心血管病患者 50 例为观察对象, 将其随机分组, 25 例常规护理为对照组, 另外 25 例增强针对性心理护理为观察组, 观察患者服药依从性以及心理状态。结果 观察组 25 例患者中, 非常依从患者 20 例, 一般依从患者 4 例, 不依从患者 1 例, 依从度为 96.00%; 对照组 25 例患者中, 非常依从患者 14 例, 一般依从患者 4 例, 不依从患者 7 例, 依从度为 72.00%, 组间对比差异显著。干预前两组患者的焦虑抑郁评分并无显著差异, 干预后, 观察组焦虑抑郁评分分别为 46.18±3.28 分、45.04±3.09 分, 明显低于对照组的 55.26±3.26 分、56.05±3.04 分, 组间对比差异显著。结论 老年心血管疾病患者基于年龄等因素, 可能会影响到其治疗期间的依从性, 同时受到治疗及经济因素的影响可能会衍生出不同程度的心理问题。为此, 有必要给予适当的心理干预, 而针对性心理护理较为适合, 可有效改善患者的心理状态以及服药依从性。

〔关键词〕针对性心理护理; 老年心血管病; 服药依从性; 心理负性情绪

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 08-155-02

就心血管内科来看, 所收治的是所有心血管疾病患者, 此类型患者病情发展较快, 也较为危急^[1]。就护理工作而言, 心血管内科护理工作较为复杂, 存在的护理风险因素也较多^[2]。为此, 护理人员的工作压力以及心理负担均较大, 可能会出现护理纰漏事件, 这也在一定程度上增加了心血管疾病患者的护理工作的受关注度。本次研究将老年心血管疾病作为方向, 分析了针对性心理干预对改善患者服药依从性与心理状态的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取 2018 年 3 月~2019 年 3 月期间在本院住院接受治疗的老年心血管病患者 50 例为观察对象, 将其随机分组, 25 例常规护理为对照组, 另外 25 例增强针对性心理护理为观察组。对照组: 男 16 例, 女 9 例, 年龄 62 岁~81 岁, 平均年龄 (72.15±5.02) 岁。观察组: 男 17 例, 女 8 例, 年龄 61 岁~81 岁, 平均年龄 (70.58±5.19) 岁。纳入标准: 入选患者年龄均大于 60 岁; 入选患者符合心血管疾病诊断标准; 调查前获取到患者及伦理委员会同意。排除标准: 伴随其他重症疾病; 生命体征不稳定。经统计分析证实, 两组患者并无年龄与性别显著差异, 可做对比研究。

1.2 方法

对照组: 实施常规心血管内科护理措施。

观察组: 在对照组基础上实施针对性心理护理措施, 具体如下: (1) 组建护理小组: 经由护士长、临床医生、责任护士组成延续性护理小组, 在院内对患者给予常规护理干预以及针对性心理护理, 构建健康档案, 评估患者的心理状态。

(2) 制定护理计划: 针对患者心理状态评估结果设计针对性心理干预计划, 针对轻度心理问题患者采用一般性质心理干预措施, 针对中度心理问题患者, 采取深入心理干预, 针对重度心理问题, 实施全面心理干预。(3) 护理内容: 首先, 一般护理措施。建立心理健康教育课堂, 向患者传递心理状况对疾病治疗效果的重要性, 并讲述经典案例指导患者日常

自行心理辅导。其次, 深入心理干预。邀请出院患者或住院患者与存在抑郁心理问题的糖尿病患者进行交流, 以实际经历去鼓励患者, 促进患者之间的交流有助于改善抑郁患者的心理健康问题。最后, 全面干预。在以上基础上引入家庭干预机制, 需要患者家属密切观察患者的状态, 多与其建立沟通, 使其能够敞开心扉, 多参与家庭之间的交流, 进而逐渐缓解这种内心孤独感, 控制抑郁心理问题的形成。

1.3 观察指标

分别观察两组患者的心理状态与服药依从性。

1.4 统计学处理

本次研究当中的所有数据均采用 SPSS17.0 统计软件进行处理, 计量资料采用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 t 检验, 计数资料采用率 (%) 表示, 以卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者服药依从性对比

服药依从性调查结果显示, 观察组 25 例患者中, 非常依从患者 20 例, 一般依从患者 4 例, 不依从患者 1 例, 依从度为 96.00%; 对照组 25 例患者中, 非常依从患者 14 例, 一般依从患者 4 例, 不依从患者 7 例, 依从度为 72.00%, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$)。

2.2 组间患者心理评分对比

表 2: 两组患者心理评分对比结果

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	61.05±2.35	55.26±3.26	67.01±2.26	56.05±3.04
观察组	61.95±2.08	46.18±3.28	66.97±2.05	45.04±3.09
t	1.628	8.165	2.054	8.498
P	0.206	0.021	0.168	0.020

在患者心理状态上对比, 干预前两组患者的焦虑抑郁评分并无显著差异, 干预后, 观察组焦虑抑郁评分分别为 46.18±3.28 分、45.04±3.09 分, 明显低于对照组的

55.26±3.26 分、56.05±3.04 分, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

在老年心血管疾病患者治疗过程中, 常用方案为药物治疗, 但基于种种因素的影响导致患者可能出现药物依从性较差以及焦虑抑郁等问题^[3]。为此, 还需要适当对患者给予护理干预, 促使各种不良情况得到改善^[4-6]。本次研究中主要针对心理干预的应用价值进行了分析, 首先, 服药依从性调查结果显示, 观察组 25 例患者中, 非常依从患者 20 例, 一般依从患者 4 例, 不依从患者 1 例, 依从度为 96.00%; 对照组 25 例患者中, 非常依从患者 14 例, 一般依从患者 4 例, 不依从患者 7 例, 依从度为 72.00%, 组间对比差异显著。以上结果充分证实了, 心理干预的实施有助于改善患者的服药依从性。其原因可能为, 心理干预能够促使患者明确服药的原因以及必要性, 从而达到遵医嘱服药的效果。其次, 在患者心理状态上对比, 干预前两组患者的焦虑抑郁评分并无显著差异, 干预后, 观察组焦虑抑郁评分分别为 46.18±3.28 分、45.04±3.09 分, 明显低于对照组的 55.26±3.26 分、56.05±3.04 分, 组间对比差异显著。以上结果所代表的是, 心理干预的实施有助于促进患者心理状态的改善。

综上所述, 老年心血管疾病患者基于年龄等因素, 可能会影响到其治疗期间的依从性, 同时受到治疗及经济因素的

影响可能会衍生出不同程度的心理问题。为此, 有必要给予适当的心理干预, 而针对性心理护理较为适合, 可有效改善患者的心理状态以及服药依从性。

[参考文献]

- [1] 潘春莉. 心理护理对艾滋病患者负性情绪及用药依从性的干预效果分析[J]. 中西医结合心血管病杂志(电子版), 2017.
- [2] 李玉华, 孙盈红, 张宏伟. 心理护理干预对艾滋病患者负性情绪和服药依从性的影响[J]. 海南医学, 2016, 27(7):1195-1196.
- [3] 徐莎莎. 心理护理干预对艾滋病患者负性情绪及服药依从性的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(27):5423-5423.
- [4] 张辉芬, 白艳. 心理护理干预对艾滋病患者负性情绪和服药依从性的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 08(19):66-70.
- [5] 程敏, 王新燕, 张诚. 心理护理干预对中青年缺血性脑卒中患者负性情绪及依从性的影响[J]. 中国医药导报, 2018, 09(1):167-170.
- [6] Le Y, Man Y, Linchun W. The effect of omega-3 unsaturated fatty acids on non-alcoholic fatty liver disease: A systematic review and meta-analysis of RCTs[J]. Pakistan Journal of Medical Sciences, 2017, 33(4).

(上接第 153 页)

为 82.52%, 对比数据有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	满意率
观察组 (n=143)	83 (58.04)	54 (37.76)	6 (4.20)	95.80%
对照组 (n=143)	48 (33.57)	70 (48.95)	25 (17.48)	82.52%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

妇产科情况多样, 在护理中会以为细节的落实不恰当而导致不良事件与冲突矛盾。对于相关问题, 需要考虑实际患者综合情况。在护理框架标准上更好的完善细节来满足实际所需, 提升患者对护理工作的满意度。对于护理人员而言, 要充分的意识到该工作面对的患者与家属情况多种多样, 要保持专业工作水准, 避免问题的激化。虽然医疗是一项公益

性色彩的工作内容, 但是随着时代的发展, 提升自身的服务意识有助于构建更为和谐的医患关系。

妇产科中运用护理干预对减少不良事件可以有效的降低护理中的不良事件发生可能性, 优化护理水准, 提升患者的护理满意度, 保持良好的医患沟通互动关系。

[参考文献]

- [1] 李莹. 护理干预对减少妇产科不良事件发生率的作用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(19):179-180.
- [2] 占小红. 人性化护理干预对减少妇产科护理不良事件的效果分析[J]. 中国保健营养, 2018, 28(30):209.
- [3] 王迪桥, 张名. 护理干预对减少妇产科不良事件发生率的作用[J]. 养生保健指南, 2018, (6):102.
- [4] 杨秀佐. 综合护理干预对妇产科不良事件的影响[J]. 健康大视野, 2018, (4):238.

(上接第 154 页)

致好评^[4]。心理护理干预是医学进步的一种体现, 是以人为本的具体阐述, 也是现代化医疗的重要组成部分, 因此, 在临床中应广泛使用。在此次研究中, 我院在产妇的助产过程中采用心理护理干预, 在临床中取得了显著的效果。一般情况下, 很多产妇在首次分娩时, 心理会出现恐慌、焦虑等特点, 担心自身与胎儿的安全, 以及疼痛带来的恐惧, 使自身状态较差, 焦躁不安, 这种不良情绪给产妇带来极大的影响, 增加的分娩的时间, 危险系数增加, 给分娩带来难度。除此之外, 由于产妇的文化层次各不相同, 很多孕妇缺少对分娩的了解, 对于正常的宫缩反应过于强烈, 导致恐惧^[5]。因此, 对产妇进行心理护理干预, 为其专业的讲解分娩的知识以及分娩过程中的注意事项, 可以有效地帮助孕妇缓解紧张、恐惧的心理。

通过以上所述得出结论, 在助产过程中加强对孕妇的心理护理干预, 不但能够提高产妇对医护人员的信任以及护理

服务的满意度, 还能帮助产妇顺利分娩, 有效地缓解了孕妇紧张、恐惧的心理, 值得在临床上推广此种护理方式。

[参考文献]

- [1] 赵秀燕. 心理护理对经产妇产程的影响案例分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(85):221.
- [2] 陈小莲. 心理护理干预在产妇产前过程中的应用及对产妇产前结局的影响[J]. 中国医学创新, 2018, 15(23):85-88.
- [3] 于利华. 全程导乐助产护理干预对减少产妇不良情绪及促进妊娠的效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(22):12-13.
- [4] 黄哲. 助产护理中心心理护理的应用效果[J]. 中国医药指南, 2017, 15(31):233-234.
- [5] 蔡永红. 心理行为干预助产法在临床中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(29):100-101.