

心理护理对风湿性心脏病心脏瓣膜置换术后生活质量的影响

吴小萍 邱 艳^{通讯作者} 谢丽丹

福建医科大学附属龙岩第一医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 以接受心脏瓣膜置换术的风湿性心脏病患者为研究对象,评价和探讨为患者提供心理护理对其术后精神状态和生活质量产生的影响。**方法** 将随机选取的风湿性心脏病患者100例分成对照组(n=50)及试验组(n=50),所有患者均自2017年1月至2020年1月接受心脏瓣膜置换术,围术期采用术前准备指导、用药指导等常规护理干预模式,试验组患者联合应用心理护理干预模式,评估干预前后两组患者生活质量。**结果** 试验组患者躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活等各项生活质量指标评分均显著高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 接受心脏瓣膜置换术的风湿性心脏病患者在接受常规护理干预的基础上采用心理护理能够使其术后精神状态得到显著改善,可加快心脏功能以及身体机能恢复并可使其生活质量得到提高。

【关键词】 心理护理; 风湿性心脏病; 心脏瓣膜置换术; 生活质量

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 02-076-01

风湿性心脏病属于心血管外科多发性心脏瓣膜性病变,心脏瓣膜置换术为临床常用治疗手段,但是由于治疗周期长,患者需要终身用药,容易导致患者出现负性情绪,对手术效果及生活品质均会产生不良影响。为患者提供心理护理以改善其精神状态和生活品质有很大的必要性。现将风湿性心脏病患者100例作为研究对象,自2017年1月至2020年1月接受心脏瓣膜置换术,对比和探讨患者应用心理护理对其精神状态及生活质量产生的影响,如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

随机选取100例风湿性心脏病患者,纳入标准:经影像学检查及冠状动脉造影检查等确诊病情;患者意识及精神等均无碍。排除标准:多脏器功能障碍者;凝血功能异常者;智力障碍或者认知障碍者;有听力或者语言功能障碍者。应用系统随机化法将患者分成2组,对照组(n=50)包括男性27例、女性23例,年龄21~82岁,平均年龄(56.35±5.15)岁,试验组(n=50)包括男性26例、女性24例,年龄20~85岁,平均年龄(55.27±5.09)岁。两组患者基本资料经对比存在可比性,差异无统计学意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

所有患者围术期均接受术前准备指导、用药指导、健康教育、环境护理等常规护理干预模式,试验组患者联合应用心理护理干预模式,如下:

1.2.1 术前心理护理

积极与患者进行沟通,认真倾听患者主诉,了解影响其情绪及精神状态的问题并及时对其进行心理疏导。每日评估其心理状

态,根据患者的理解能力、性格特点等为其提供个体化心理疏导。向患者介绍心脏瓣膜置换术成功案例,使患者明确只要积极配合用药及定时复查可延长心脏瓣膜寿命^[1]。

1.2.2 术后心理护理

指导患者取平卧位并随着呼吸节奏进行肌肉绷紧、放松练习,每次练习时间为15min,练习频率为3次/d,若患者精神状态不佳可运用催眠等心理咨询技术以取得减压、放松效果。根据患者兴趣爱好选择其感兴趣的轻音乐,能够使其肌肉得到放松,同时为患者提供深呼吸指导,可取得肌肉放松效果。对患者家属进行针对性教育,帮助其掌握规范科学的陪护方法,尽力为患者提供家庭支持,使患者感受到来自家庭成员的关爱和尊重。鼓励家属多关注和陪伴患者,尽可能满足患者的合理身心需求^[2]。

1.3 观察指标

干预后7d应用健康调查简表(SF-36)评估患者生活质量,内容包括躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活,评分越高生活质量越高。

1.4 统计学处理

采用SPSS22.0软件包进行数据分析,以率表示正态分布计数资料,以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示正态分布计量资料,应用t、 χ^2 检验正态分布资料, $P<0.05$,差异存在统计学意义。

2 结果

试验组患者躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活等各项生活质量指标评分均显著高于对照组,两组各项指标差异均有统计学意义, $P<0.05$,见表1。

表1: 对比两组患者生活质量($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
对照组(n=50)	67.35±11.25	64.21±10.23	63.28±10.38	56.31±4.79
试验组(n=50)	78.24±10.79	76.37±10.07	74.43±10.76	64.38±5.01
t	6.237	4.280	7.189	7.376
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

心脏瓣膜置换术为风湿性心脏病常用病情控制手段,但是由于手术创伤较大且患者需要终身用药,容易产生焦虑、绝望等负面情绪,悲观消极的精神态度对其生理可能会产生一定的影响,如心肌缺血、心率失常等,使得其心功能受损。作为现代医学的重要治疗手段,心理护理有助于稳定患者情绪状态,使其战胜疾病的信念得到增强,还能够稳定其血压以及心率,避免应激反应对免疫、神经、内分泌等功能造成影响,可促进其心功能恢复^[3]。

此次研究中,试验组患者躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活等各项生活质量指标评分均显著高于对照组, $P<0.05$,

提示为患者提供心理护理能够稳定其情绪状态,减轻其心理压力,对于改善其心脏功能及提升其生活品质有重要价值。综上所述,为采用心脏瓣膜置换术的风湿性心脏病患者围术期提供常规护理联合心理护理可显著改善其精神状态、身体机能及生活品质,临床应用价值较高且值得推广。

参考文献

- [1] 王静. 心理专项护理对风湿性心脏病患者心理状态及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2019, 28(2):347-349.
- [2] 何若男, 缪星, 余锦文. 评估心理护理对心脏瓣膜置换术后患者精神状态及生活质量的影响[J]. 心血管病防治知识, 2019, (9):90-92.
- [3] 方勤满. 心理护理对风湿性心脏病心脏瓣膜置换术后精神状态及生活质量的影响[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(3):262, 259.

作者简介: 吴小萍, 出生于(1990-7)女, 汉族, 福建龙岩, 心胸外科, 护师, 本科, 研究方向: 心胸外科心脏护理方面。