

心理护理对类风湿关节炎病人的焦虑、抑郁心理反应的影响

廖 红

云南省第一人民医院 昆明理工大学附属医院 650032

〔摘 要〕目的 分析心理护理用于类风湿关节炎的作用。方法 挑选 2018 年 10 月-2019 年 10 月我院收治的 70 例类风湿关节炎患者,采用数字表法把患者分为观察组与对照组,各组 35 例。对照组患者实施常规护理,观察组则在常规护理基础上,添加心理护理。分析两组患者心理状况变化。结果 观察组患者的心理状况远比对照组患者要好 ($P < 0.05$)。结论 类风湿关节炎患者接受心理护理干预,可以很大程度上转变其负面情绪,有利于疾病康复。

〔关键词〕心理护理;类风湿关节炎

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-130-02

类风湿关节炎(RA)属于自身免疫性疾病,其主要特征是慢性、对称性、进行性关节炎,如果未得到及时对症治疗,就会导致残疾,给患者造成很大痛苦。本文探讨心理护理用于类风湿关节炎的作用,现将实验结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 10 月-2019 年 10 月来我院治疗的 70 例类风湿关节炎患者,入选条件:满足类风湿关节炎诊断标准;患者知情。排除标准:伴其他严重躯体疾病者;既往有精神异常者。观察组男 12 例,女 23 例,年龄 26-65 岁,平均 (45.5 ± 4.1) 岁;病程 7 个月-22 年,平均 (11.3 ± 3.8) 年。对照组男 11 例,女 24 例,年龄 24-61 岁,平均 (42.5 ± 3.5) 岁;病程 6 个月-20 年,平均 (10.3 ± 3.9) 年。比较两组患者的一般资料,无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规护理,监测病情,给予饮食、生活指导。

观察组在常规护理基础,增加心理护理。(1)提高认知疗法。患者入院后,护理人员对患者相关疾病知识情况进行评估,依据患者实际情况,开展健康宣传教育,让患者更深入地了解疾病,促使患者做好面对疾病治愈难度系数高,且需要长时间治疗的客观事实的心理准备,指导患者持续治疗,帮助患者树立战胜疾病的信心,以利于后续采取措施排除其焦虑、抑郁的不良情绪。(2)集体方式心理治疗。患者住院当中,安排患者间互相交流,让病情得到改善,心理状况良好的患者向其他患者介绍治疗经验,心理感受,促使其他患者适时转变负面情绪,增强心理抵御能力。

(3)行为引导治疗方法。护理人员以一对一交流的方式与患者进行交流,引导患者诉说其心理真实想法,从而发现导致不同患者产生心理问题的原因,有针对性地,通过放松疗法、娱乐疗法给予患者治疗,对于有严重心理问题的患者,实施个性化心理疏导,对于缺少生活自理能力的患者,引导其参加康复训练,提升其适应社会的能力。(4)家庭鼓励治疗方法。护理人员要主动与家属交流,找出诱患者心理出现问题的家庭原因,同时探寻转变患者不良心理状况,纠正其不遵医嘱行为的办法。护理人员需要告知家属家庭鼓励支持十分有利于患者的康复,从而推动家属积极投入到护理服务中,安慰鼓励患者,加快患者康复进程。

1.3 观察指标

分析两组患者焦虑情况,选择焦虑自评量表(SAS)进行评定,临界值为 50 分,得分越高代表有更为严重的焦虑感。比较两组患者抑郁情况,运用抑郁自评量表(SDS)进行评定,临界值为 53 分,得分越高说明有更为严重的抑郁情绪。

1.4 统计学方法

本次研究确定使用 SPSS19.0 处理数据。研究当中,计量资料指定用 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式来呈现,实施 t 检验,以 $P < 0.05$ 说明数据间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组患者心理状况分析

两组患者在护理前,心理状况评分比较相近,无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理后,观察组患者的心理状况远比对照组要好 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1: 两组心理状况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	56.41 ± 10.62	42.12 ± 7.57	55.83 ± 10.04	40.51 ± 7.75
对照组	35	57.55 ± 10.96	54.44 ± 9.85	55.78 ± 10.02	52.71 ± 9.21
t		0.4419	5.8671	0.0209	5.9963
P		0.6599	0.0000	0.9834	0.0000

3 讨论

RA 属于常见慢性风湿病,且很难治愈,有极致残率,大大降低患者的生活品质。大部分患者的心理存在问题,最典型就是焦虑、抑郁。而这些情绪又会恶化病情。所以,十分有必要向患者开展心理护理,以利于改善预后,促进患者恢复健康。

心理护理强调以患者为中心,每天护理人员在固定时段与患者交流 20-30min,全方位掌握患者的心理动态。与患者交流时,护理人员要对患者隐私进行保护,充分尊重患者,耐心倾听患者诉求,以掌握引发其焦虑、抑郁情绪的主要原因,再依据其具体

情况,拟定针对性心理护理方案,引导患者排泄不良情绪,减轻心理负担^[2-3]。本次研究,护理人员通过提高认知的疗法转变患者不正确思想,引导其营造全新思维模式,以乐观心态面对疾病,主动配合治疗。运用集体化心理治疗,有效开展个性化心理护理,促使患者在治疗过程中,始终保持积极心态。实施行为引导疗法,旨在向患者开展一对一心理辅导,消除其不良情绪,与此同时,对于有疑难心理疾病患者,有利于给予个性化心理护理,分散患者的集中力。家庭鼓励疗法的开展,则有利于推动家庭更多关心

(下转第 134 页)

3 讨论

高血压以血压增高为主要特征,大部分患者可无任何症状发病,若患者血管壁长期承受较高压力,容易引发脑卒中、冠心病等疾病,对患者生活质量和生命安全威胁较大。高血压虽然可控制,但是需终身治疗,患者不得不长期服用降压药物和定期监测血压,很容易导致患者出现焦虑和抑郁等不良情绪,而患者的这些心理会直接影响其依从性和血压控制效果,进而对患者预后造成不良影响。因此,如何有效减轻高血压患者的焦虑和抑郁等不良情绪^[3],减轻对患者预后的影响也成为当前急需解决的问题。整体护理干预能够有效起到降低血压的效果,在建立健康档案后,不仅能够很好的掌握患者服药情况与血压控制情况,同时还能够有效的为患者进行健康指导,根据患者的实际心理情况给予其相应的护理干预措施,增强护理人员与患者之间的交流,从而能够给患者提供强大精神支持,积极满足患者心理上的需求,减轻不

良情绪对患者的影响,进而最大程度的改善患者的血压情况^[4]。

综上所述,在高血压患者的护理工作中应用整体护理能够有效改善患者的血压水平,同时还能有效缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪,改善患者心理状况,值得推广。

[参考文献]

- [1] 顾丽娟.整体护理对高血压患者心理护理质量的效果分析[J].健康之路,2018,9(5):125-125.
- [2] 马利平.整体化护理干预对老年高血压患者血压及自我管理行为的影响体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,11(31):258-258.
- [3] 王小格.整体护理在高血压脑出血昏迷患者中的应用[J].慢性病学杂志,2019,8(3):25-26.
- [4] 王艳丽.健康教育在高血压病患者整体护理中的临床应用价值研究[J].中国医药指南,2019,1(6):97-97.

(上接第 128 页)

归纳总结,人性化护理模式运用到高血压合并糖尿病患者,成效显著

[参考文献]

- [1] 何秀珍,邝丽萍,易翠萍,等.人性化护理在高血压合并糖尿病患者中的应用效果[J].中国现代药物应用,2019,13(13):185-187.

(上接第 129 页)

改善患者的症状,因此,将几种方法联用,更好的帮助患者疏通脉络,缓解了肺部感染的情况。

综上所述,给予脑外伤合并肺部感染的患者中医护理干预,应用效果好,患者的体征、临床症状都有所改善,提升了护理满意度,值得推广。

[参考文献]

- [1] 葛琛.脑外伤气管切开术患者吞咽障碍康复护理分析[J].中国继续医学教育,2020,12(3):157-159.

(上接第 130 页)

鼓励患者,协助患者调节心理状况,促使患者严格遵医嘱使用药物,并定时去医院复查,以保证疗效。所以,向类风湿关节炎患者开展心理护理,可以对患者的整个身体与心理状况有了更全面的了解,借助心理护理干预,更有效调节患者的焦虑、抑郁情绪,促使患者主动配合治疗,提高生活品质。本研究,观察组患者的心理状况远比对照组患者要好($P < 0.05$)。

总结研究数据,向类风湿关节炎患者,开展心理护理,可以

- [2] 党军书.人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用[J].心理月刊,2019,14(11):96.

- [3] 林小惠,黄晓燕,王晓芬,等.人性化护理干预在糖尿病合并高血压患者中的应用[J].糖尿病新世界,2019,22(02):146-147.

- [4] 于瑞芬.实施人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(58):304-305.

- [2] 刘雯,肖冰.全程优质综合护理对脑外伤患者 FMA 评分的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(4):59-60.

- [3] 岳洪飞.综合护理干预对脑外伤所致抑郁障碍患者的效果观察[J].中国医药指南,2020,18(6):295-296.

- [4] 李娜.系统护理干预对急性重症脑外伤患者术后康复的影响体会[J].中国伤残医学,2020,28(3):60-61.

- [5] 张丽娟,张玉,万意.急诊全程优化护理干预应用于重症颅脑外伤患者抢救中对预后的影响[J].医药高职教育与现代护理,2020,3(2):116-119.

让患者的不良心理状况得到有效转变,并较好转变预后。

[参考文献]

- [1] 沈孟宏,周杰,王涵,王利娟.类风湿关节炎患者焦虑、抑郁的心理护理效果评价[J].心理月刊,2019,14(17):61.
- [2] 李娜.个体化心理护理对类风湿关节炎患者焦虑状态及治疗依从性的影响[J].中外医学研究,2019,17(20):84-86.
- [3] 刘红艳.240 例类风湿关节炎患者焦虑、抑郁的心理护理疗效观察[J].风湿病与关节炎,2017,6(11):61-63.

(上接第 131 页)

观察热疗部位有无红肿、水泡,防止烫伤,叮嘱患者热疗后多进行饮水,饮食要多饮食营养高易消化的食物,避免食用辛辣刺激食物。

本研究显示,观察组患者不良反应发生率发生率为 20% 显著低于对照组不良反应发生率的 33%,数据均差异显著, $P < 0.05$,观察组治疗后有效率为 96.7% 显著高于对照组治疗后有效率的 90%,数据差异显著, $P < 0.05$ 。

综上所述,顺铂和地塞米松注射液配合深部热疗治疗应用于

恶性胸水患者中,疗效更好。降低了不良反应发生几率,对提高患者的生活治疗以及延长存活率具有重要意义,建议推广应用。

[参考文献]

- [1] 贺显华.对恶性胸腹水患者进行腔内灌注化疗联合深部热疗的效果探析[J].当代医药论丛,2019,17(19):84-85.
- [2] 王沛钦,李晓荣,马运娟.深部热疗法对胸腔癌性胸腹水的 86 例分析[J].佳木斯职业学院学报,2019(05):237-238.
- [3] 鲁光洪,刘福蓉,余朝锈.化疗药胸腔灌注配合深部热疗治疗恶性胸水的护理观察[J].泸州医学院学报,2017,36(05):519-522.

(上接第 132 页)

镜治疗腰椎间盘突出症患者的影响[J].护理实践与研究,2019,16(08):89-91.

- [3] 王其花,郁静,尹继兰.综合护理干预对腰椎间盘突出症患者疗效和术后康复的影响[J].中国继续医学教育,2017,9(36):124-126.

- [4] 颜文,宁宁,张雪梅,等.加速康复外科在经皮内镜椎间盘切除术围手术期的应用[J].实用骨科杂志,2017,23(10):956-958.

- [5] 颜文,宁宁,张雪梅,等.两种术前禁饮食方案在经皮内镜椎间盘切除术中的应用比较[J].实用骨科杂志,2017,23(08):763-765.