

心理护理干预对改善慢性心力衰竭患者负性情绪的效果分析

朱晓敏 陈乔燕 鲁津鹤

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 650032

〔摘要〕目的 探讨心理护理干预改善慢性心力衰竭患者负性情绪的影响。方法 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的慢性心力衰竭的患者 126 例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,其中对照组的患者使用的是常规的护理措施,而实验组的患者使用的是心理护理干预,在两组患者进行营销的护理措施后,将两组患者护理前后的心理情况进行对比。结果 两组患者在进行有效的护理措施前,其心理情况产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$),而两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的心里情况优于对照组的患者,且差异数据具有意义 ($p < 0.05$)。结论 对于慢性心力衰竭的患者,使用心理护理干预可以有效的改善患者的心理情况,提高患者的生活质量以及预后的效果在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕心理护理干预;慢性心力衰竭;心理情况

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 05-132-02

慢性心力衰竭是多种心脏疾病发展的终末阶段,主要是慢性原发性心肌病变和心室受到了长期的压力或者容量负荷过重,从而导致心肌收缩力减弱,不能维持正常的心排量。慢性心力衰竭的病程较长,并且容易反复发作,需要长期的服用药物来维持,还会引发患者出现焦虑等不良的心理情况,影响患者的预后效果。根据调查,我国的慢性心力衰竭合并抑郁症的患者占全心衰竭患者的 40.1%,慢性心衰特别是严重的心衰患者合并抑郁的死亡率高于 20%,患者在发病时身心会非常的痛苦,因为需要长期的服用药物来维持,所以患者的经济负担也会更加的沉重,导致很多的患者会出现不良心理状况,本文将对慢性心力衰竭的患者使用心理护理干预,并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本月进行治疗的慢性心力衰竭的患者 126 例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,每组有 63 例患者,其中,对照组的患者有 63 例中,有男性患者 35 例,女性患者 28 例,平均年龄为 (62.01±5.48) 岁,而实验组的患者中,有男性患者 36 例,女性患者 27 例,平均年龄为 (63.28±6.58) 岁,两组患者在年龄以及性别等一般信息之间的差异数据中,不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用的是常规的护理措施,而实验组的患者使用的是心理护理干预,主要的内容:1. 科室内的护理人员应该进行心理学的培训,可以有效地掌握心理学的知识以及心理干预的技能,而心理干预措施主要包括支持疗法和音乐疗法,支持疗法是指护理人员与患者之间可以建立和谐的护患关系,同时,护理人员应该多与患者进行有效的沟通,缓解患者不良的情绪,建立医患之间的信任,护理人员可以给患者讲解慢性心力衰竭治疗成功的案例,树立患者战胜疾病的信心,同时,护理人员应该告知患者不良的心理情绪,带来的后果引起患者和家属对抑郁的重视,目的是为了患者可以积极的配合护理人员,并且提高对治疗的依从性。而针对患者产生不良情绪的原因,护理人员应该帮助患者分析,

并且找到解决的办法,可以引导患者跟病友之间多进行交流,互相影响,同时树立战胜疾病的信心。2. 护理人员可以对患者开展音乐的疗法,在科室内制定统一的音乐曲目以及治疗的实施办法,并向患者详细介绍音乐疗法的目的,根据患者的症状以及患者的喜好来选择合适的音乐,可以有效的改善患者紧张、烦躁的情绪,同时还可以改善患者出现乏力、头晕、失眠,以及情绪低落的情况。音乐疗法每两天一次进行其中的训练,每次进行 20 至 30 分钟,患者应该去舒适的躺姿,并且闭眼聆听放松心情,音乐疗法共进行四周。

1.3 观察指标

将两组患者进行有效的护理措施前后,心理情况指标进行对比分析。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 ($n/\%$) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时,统计学具有意义。

2 结果

两组患者在进行有效的护理措施前,心理情况产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$),而两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的心里情况优于对照组的患者,且差异数据具有意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1 两组患者心理情况的对比

组别	护理前	护理后	t
实验组	7.1±3.1	3.5±1.9	7.98
对照组	6.8±3.7	4.9±2.6	3.31
t	0.50	3.48	
P	> 0.05	< 0.05	

3 讨论

大多数的慢性心力衰竭的患者都存在焦虑、紧张等不良的心理情绪,并且在个性化的因素下,患者的心理活动较为复杂,对疾病的认知以及对安全的认知较低,同时,对护理人员的配合度以及对治疗的依从性也较低,这种情况就会影响患者的生活质量以及生活状态,所以为了有效的改善患者的不良情况,本文对慢性心力衰竭的患者使用心理护理,增加患者的生活质

(下转第 135 页)

治疗方法过程中,需要对患者进行侵入性操作,由于 CRRT 具有一定的危险性,所以患者需及时接受高效性护理方法^[4]。集束化护理隶属循证医学范围,与既往研究经验验证护理方法实施归纳和整理,应用具有循证凭据的护理流程,可以对患者进行循证支持。通过对集束化护理方案的运用,改善 ICU 患者肾脏指标及其实际病情,预防空气报警、穿刺脱落等,促进低血压、出血等不良反应发生率减少。通过运用集束化护理方法,可以与患者病情结合起来合理安排护理者数量,妥善解决患者的各种疑难问题,确保护理工作实现集约化、高效化,从消毒病房、规范护理人员操作方面入手,从而保证患者感染发生率的显著减少^[5-7]。

此次研究中,试验组尿素氮、血肌酐、急性生理、慢性健康评分情况明显优于对照组($P<0.05$);试验组不良反应发生率为 6.25%,对照组为 31.25%,试验组低于对照组($P<0.05$)。

总之,ICU 患者行 CRRT 体外循环抗凝治疗中合理运用集约化护理模式,不仅能改善患者的肾功能相关指标,还能减少患者不良反应的发生率,临床应用效果显著。

[参考文献]

表 2 比较两组不良反应发生率[n(%)]

小组	n	深静脉血栓	穿刺点感染	胃溃疡	出血	不良反应率
试验组	32	0 (0.00)	1 (3.13)	0 (0.00)	1 (3.13)	2 (6.25)
对照组	32	2 (6.25)	4 (12.50)	1 (3.13)	3 (9.38)	10 (31.25)
χ^2 值						6.564
P 值						<0.05

(上接第 132 页)

量,提高患者的预后效果,同时改善患者的心理状况,树立患者战胜疾病的信心。在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 淑珍,万大国,马军,等.新型标志物 sST2 对心力衰竭预后判断的价值[J].河南大学学报(医学版),2019,3(1):

[1] 王梦兰.集束化护理在 ICU 患者行 CRRT 体外循环中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(57):18,22.

[2] 文英花.集束化护理在 ICU 患者行 CRRT 体外循环中的应用效果探讨[J].医学美容,2019,028(019):126-127.

[3] 施耀丹,陈敏华,刘明晨,等.集束化护理策略在 ICU 患者行连续性肾脏替代治疗中应用效果分析[J].当代护士,2017(12):122-125.

[4] 高金亚,尤晴,李艺楠.集束化护理预防 ICU 患者行 CRRT 治疗下肢深静脉血栓形成的效果观察[J].安徽预防医学杂志,2017,023(005):373-374.

[5] 刘丽青.集束化护理在机械通气行 CRRT 患者中的应用及其并发症发生率和护理质量影响评价[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(009):P.99-99.

[6] 袁英.集束化护理策略在 ICU 患者护理中临床效果观察[J].人人健康,2020, No.523(14):548-548.

[7] 徐忠丽,赵秀林.集束化护理在重症患者行 CRRT 治疗期间的方法及效果观察[J].临床医药文献杂志(电子版),2019(52):127-127.

192-194.

[2] 何花,董大立.八段锦合五行音乐疗法对冠心病伴失眠患者的护理干预[J].家庭医药·就医选药,2020(5):310-311.

[3] 徐维芳,彭漪,陈柄全,等.GAD-7 和 PHQ-9 自评心理测评量表评估心内科门诊患者焦虑、抑郁状态[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,18(16):12-14.

(上接第 133 页)

表 2 两组患者并发症发生率对比

组别	感染	深静脉血栓	压疮	总发生率
对照组(n=60)	6	2	3	18.33%
实验组(n=60)	1	3	1	8.33%

3 讨论

颅内动脉瘤在临床上属于一种较为常见的良性肿瘤疾病^[3],这种疾病的发生与基因变异和机体内环境改变等诸多因素密切相关,患者在接受手术后,诸多因素都有可能引起患者的机体功能受损而引发颅内感染和血肿等病情,所以在给予患者相应的手术护理时,需要消除患者的不良因素,并做好有效的手术配合,只有这样才能够保障患者的康复^[4]。

循证护理是目前临床上应用的一种较为新型的护理方案^[5],这种护理在患者手术前直至患者手术完成,出院前都需要对患者进行相应的护理。通过对患者的全程手术进行管理,所获得的手术治疗效果最优,能够大大提升患者的治疗质量,而在开展循证护理时,对于护理人员的要求较高,故而护理人员需要做好自身的护理工作优化,这样才能使患者的治疗

效果得到提升。

综上所述,在进行颅内动脉瘤根治手术结石患者的护理时,选择循证护理方案,有助于使患者的术后疼痛感得到改善,同时还能缓解患者的心理状态,有助于改善患者的治疗效果,值得进行进一步的推广。

[参考文献]

[1] 赵艳.循证护理干预对颅内动脉瘤介入治疗患者术后并发症认知功能及睡眠质量的影响研究[J].实用医技杂志,2021,28(05):718-719.

[2] 李梦澹.心理护理干预对颅内动脉瘤切除术后患者的护理效果及对患者负情绪的影响研究[J].贵州医药,2021,45(03):496-497.

[3] 刘茜.循证护理理念在颅内动脉瘤介入治疗患者围手术期护理中的应用价值[J].中国医药指南,2020,18(36):166-167.

[4] 葛伟艳.颅内动脉瘤介入治疗患者围手术期护理中循证护理理念的应用[J].中华肿瘤防治杂志,2020,27(S1):184-186.

[5] 王莉莉.循证护理理念在颅内动脉瘤介入治疗患者围手术期护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(22):179-181.