

门诊患者中运用心理护理干预后的效果分析

马 吟

兰州市第一人民医院门诊部 730050

【摘要】目的 探讨门诊患者中运用心理护理干预后的效果。**方法** 选择本院 2019 年 206 例门诊患者,随机分为对照组与观察组各 103 例,对照组运用常规护理,观察组运用心理护理干预,观察各组处理后患者心理评分、护理满意度情况。**结果** 在心理评分有关的 SAS、SDS 水平上,观察组各项评分护理后明显低于对照组,差异有统计学意义 ($p<0.05$);在患者护理总满意率上,观察组 98.06%,对照组 85.44%,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 心理护理干预应用在门诊患者中可以有效的改善患者负面情绪,提升患者护理满意度,整体状况会相对更好。

【关键词】 门诊;心理护理干预;效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 04-103-02

门诊患者情况多样,多数患者对于就医内心会有负担,甚至影响治疗护理工作的秩序。尤其是门诊会有等候时间的消耗,以及就诊结果的不尽如人意,这些都容易导致患者滋生负面情绪,甚至构成不良事件。本文采集 206 例门诊患者,分析心理护理干预后患者心理评分、护理满意度情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院 2019 年 206 例门诊患者,随机分为对照组与观察组各 103 例,对照组中男 57 例,女 46 例;年龄从 32 岁至 56 岁,平均 (41.48 ± 3.69) 岁;文化程度中,初中及以下者为 58 例,高中为 24 例,大学为 21 例;观察组中男 63 例,女 40 例;年龄从 31 岁至 58 岁,平均 (43.16 ± 4.58) 岁;文化程度中,初中及以下者为 51 例,高中为 37 例,大学为 15 例;两组患者的基本年龄、文化程度、性别等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用心理护理干预,内容如下:

1.2.1 消除紧张,提升治疗信心

患者会因为疾病诊断结果与治疗过程的病情波动有紧张不安,甚至对治疗缺乏信任感。需要做好沟通后针对情况做好成功案例的提供,提升其治疗的信心。要通过专业的医学知识纠正其对疾病的错误认知,要让其保持疾病的平和态度,有带病生存的意识^[1]。要让其意识到每个人都会有各种疾病问题,应对疾病的良好心态直接影响疾病的治疗控制效果,提升其保持良好心态的意识。同时每种疾病都有对应的处理应对方式,要让其将紧张担忧的原因表达出来,而后做针对性的解答安抚,这样才能有更强的针对性。

1.2.2 注重沟通宣泄

当患者有压力时,需要及时的做好沟通表达宣泄,如果患者情绪激动可以安排专业的室内空间安抚情绪,避免其将情绪在众人面前表现的失态以及影响他人情绪^[2]。同时要意识到,患者短暂的心理压力宣泄是有益于其心理健康的,避免其将情绪压抑在内心导致的负面情绪。要让医护人员做针对性的安抚,发挥医疗人员专业身份宣教安抚的权威性价值。医护人员的温馨安慰比一般人更具有影响力,要注意态度的柔和,医护人员自身不能将疾病危害扩大化或者表现在言语

行为上,要通过自身的轻松态度来感染患者,让其保持激动情绪的松弛。

1.2.3 教育引导

患者产生心理压力,与认知偏差有关。正确的健康意识本身可以带来正面的情绪感染力,避免负面情绪的影响^[3]。指导方式上主要以口头指导为主,通过口述指导与问题回复来纠正患者的错误认知,指导其按照更为合理的方式与疾病共处,配合医护工作开展。内容表达要通俗化,要考虑到多数患者不是专业医护人员,专业术语难以有效理解。

1.2.4 环境管理

要注重门诊环境的优化,温度、湿度、采光、秩序控制等做优化^[4]。通过智能语音系统做就诊人员的通报,保持秩序,做好门诊显示屏的展现就诊进程。温度依据实际季节情况调整,湿度控制在 50% 至 60%。保持充分采光,避免昏暗环境导致的不适感。要做好秩序管理,避免混乱,多提供座椅让患者舒适等待,保持门诊空间的宽敞有序。最好安排病区导医,让患者及时能够找到护理人员做好问题的解答,由此来促使其更好的调节问题,维持秩序,避免小问题扩大化。甚至提供便捷性的服务,例如提供纸巾、饮水、病例等多种常用物品的自动售卖机,提供多种便民服务,听取患者的意见,提供意见箱或者评价手册,方便患者反馈需求与情况。

1.3 评估内容

观察各组处理后患者心理评分、护理满意度情况。心理评分主要分为 SAS、SDS 对应的焦虑、抑郁评分量表,评分越低负面情绪越好。护理满意度采用百分制调查表进行,80 分以上为满意度标准,90 分以上为很满意标准,80 分以下为不满意。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者 SAS、SDS 情况

表 1: 各组患者 SAS、SDS 评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS	SDS
观察组	29.32 ± 1.97	31.87 ± 2.65
对照组	34.16 ± 2.54	38.22 ± 4.52

注: 两组对比, $p<0.05$

见表1,在心理评分有关的SAS、SDS水平上,观察组各项评分护理后明显低于对照组,差异有统计学意义($p<0.05$)。

2.2 各组患者护理满意度情况

见表2,在患者护理总满意率上,观察组98.06%,对照组85.44%,差异有统计学意义($p<0.05$)。

表2: 各组患者护理满意度结果[n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组(n=103)	65(63.11)	36(34.95)	2(1.94)	98.06%
对照组(n=103)	34(33.01)	54(52.43)	15(14.56)	85.44%

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

门诊患者中运用心理护理干预,虽然是心理层面的问题,实质上要从生理、认知、心理各方面入手调节,各方面因素会相互影响,由此导致个人情况心理压力。调节好心理压力

可以促使各方面优化,而各方面情况的优化也会减少心理压力。要有综合处理的意思,不能单纯的“头痛医头,脚痛医脚”的操作办法。总而言之,心理护理干预应用在门诊患者中可以有效的改善患者负面情绪,提升患者护理满意度,整体状况会相对更好。

参考文献:

- [1] 谢梅珍. 门诊慢性湿疹患者综合性心理护理效果观察[J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(3):390-392.
- [2] 李静. 心理护理干预在急诊门诊静脉注射患者中的应用效果[J]. 特别健康, 2020, (15):220.
- [3] 王燕. 心理护理对门诊静脉抽血患者的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(20):60, 77.
- [4] 王嫒. 探讨外科门诊患者不同伤口的处理及心理护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(24):93.

(上接第100页)

善,保护患者患肢,做好保暖工作,避免患者因为寒冷因素而发生静脉痉挛情况,避免为患者患肢实施无序、暴力按摩。

此次实验得出:观察组下肢深静脉血栓发生率低、住院时间短、护理质量评分均高。

综合以上,预防骨科患者术后下肢静脉血栓发生过程中应用针对性护理,效果较为理想,患者下肢深静脉血栓发生率低、住院时间短、护理质量评分均高,值得临床推荐。

参考文献:

- [1] 符娜雯. 综合护理干预预防骨科手术患者下肢深静

脉血栓的护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, v.5(11):115-115.

- [2] 程小慧, 赵莎, 伍青青. 护理干预措施对预防骨科患者下肢静脉血栓的作用分析[J]. 智慧健康, 2020, 006(011):78-79, 82.
- [3] 崔佳峰. 康复护理用于骨科术后患者中对预防下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 心理月刊, 2020, v.15(06):130-130.
- [4] 段忠园. 骨科术后患者实施优质护理预防下肢深静脉血栓效果分析[J]. 家庭保健, 2020, 000(013):179.
- [5] 张琴. 骨科手术患者下肢深静脉血栓预防的护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 000(001):P.153-153.

(上接第101页)

但是也有由于其容易受到患儿活动,导致容易有留置针松脱。对于足背位置,没有关节,主要通过肝素帽做力量的牵扯。尤其是足部活动较为频繁,容易有绷带卷曲,在输液后需要辅助做好大号袜子穿戴,防控卷曲问题。头部静脉需要做好备皮处理,影响患儿的发型美观,同时穿刺后容易引发家属的心理压力。一般情况下多以患儿四肢为穿刺置管的首选,而后选择头部。要做好必要的指导,提升家属的配合效果,避免家属不良认知导致的负面问题。

总而言之,小儿静脉留置针固定中运用弹力绷带可以有效的提升留置针时间,减少并发症,提升家属满意度,整体

状况更为理想。

参考文献:

- [1] 吴慧慧, 赵明一, 黄漫丰, 等. 弹力绷带对小儿静脉留置针固定影响的研究进展[J]. 转化医学电子杂志, 2018, 5(11):101-104.
- [2] 龚艺. 弹力绷带固定小儿手背静脉留置针的方法探讨[J]. 母婴世界, 2018, (17):143.
- [3] 韩进, 关晓燕, 刘瑶, 等. 关于小儿静脉留置针应用弹力绷带固定的护理效果[J]. 健康必读, 2017, (35):48.
- [4] 冯苑, 王娟, 王莉莉. 量化自粘弹力绷带在小儿手背静脉留置针固定中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(7):102-104.

(上接第102页)

方法。叮嘱患者按时吃药,戒烟戒酒。嘱咐患者尽量少进行容易引起情绪较大波动的活动,如打麻将、下棋等,避免精神紧张,情绪激动。让患者保持心平气和,尽量少生气。同时叮嘱患者要养成良好的生活习惯,避免过度劳累。

随时时代的发展和社会的发展,在人们生活水平逐渐得到改善的情况下,人们的精神水平也相应的得到了提高,随之而来的是人们对于内科护理水平的要求也逐渐的开始提高。在所有的护理工作中,内科护理是一项对专业性要求较高且护理知识较综合的护理工作,尤其是在护理的过程中,对于护理人员的要求更加严格。对于当代的护理人员来说,如何让提高患者的满意度、提高患者的安全度以及对服务流程进行已经成为了护理工作中的永久性的课题。提高内科老年病心学护理水平,可以将护理的质量有效的提高,对治疗过程中的护理提供了有效的保障,提高了医患之间的和谐度。提

供内科老年病心血管护理水平,与护理人员的综合素质、护理技术以及工作能力的提高有着极为密切的关系。

参考文献:

- [1] 王春霞. 探讨心血管内科护理人员的压力和应对措施[J]. 中国美容医学, 2010, 19(25).
- [2] 董艳丽, 朱莉, 刘洁. 心血管内科患者的护理及质量管理[J]. 中国实用护理杂志, 2009, 25(36).
- [3] 李继珍. 心血管疾病中老年病人异常心理特征分析及护理干预[J]. 现在护理, 2002, 8(12).
- [4] 刘滢. 性格色彩学分析结合合理情绪疗法在老年心血管病患者心理护理中的效果评[J]. 实用老年医学, 2015, 29(6).
- [5] 梁少琼. 家庭病床护理模式在高血压老年患者用药依从性及血压控制中的应用价值[J]. 吉林医学, 2015, 36(12).
- [6] 刘莉. 舒适护理在老年心血管病人中的应用[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(7).