

急诊急腹症患者中心理护理应用效果分析

崔小丽

淮安市淮安医院急诊输液室 江苏淮安 223200

【摘要】目的 分析急诊急腹症患者实施心理护理应用效果。**方法** 选取2022年1月-2023年6月我院收治的急诊急腹症患者60例,分组依据为计算机随机法,对照组实施常规护理、观察组实施心理护理,对比两组患者在护理前后的心理状态、护理满意度。**结果** 护理前,两组患者的焦虑、抑郁评分无显著差异;护理后,观察组患者的焦虑、抑郁评分均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。在护理满意度方面,观察组患者的满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对急诊急腹症患者实施心理护理,可以有效缓解患者的焦虑、抑郁情绪,提高患者的护理满意度,值得临床推广应用。

【关键词】 急诊急腹症; 心理护理; 应用效果; 心理状态; 护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-106-02

急腹症是急诊科常见的疾病类型之一,其发病急、病情重,患者常常会出现疼痛、恐惧、焦虑等不良心理状态^[1]。这些不良心理状态不仅会影响患者的治疗效果,还会对患者的康复产生负面影响^[2]。因此,在急诊急腹症患者的治疗过程中,加强心理护理显得尤为重要。本研究旨在分析急诊急腹症患者中心理护理的应用效果,为临床护理工作提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月-2023年6月我院收治的急诊急腹症患者60例,分组依据为计算机随机法,对照组男性18例,女性12例,年龄25~68岁,平均(45.3±6.7)岁。观察组男性17例,女性13例,年龄24~69岁,平均(46.1±7.2)岁。两组患者在性别、年龄一般资料上比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理,包括病情观察、疼痛护理、饮食指导等。

观察组实施心理护理:(1)建立信任关系:在与患者交流时,保持耐心、和蔼可亲的态度,积极倾听患者的诉求,给予患者足够的关心和支持,从而建立信任关系,使患者愿意主动配合治疗和护理。(2)情绪疏导:根据患者的心理状态,进行针对性的情绪疏导。对于焦虑、恐惧的患者,可以向其解释疾病的相关知识、治疗方案及预后情况,帮助患者树立战胜疾病的信心。对于抑郁、沮丧的患者,可以鼓励其

积极面对生活,关注其兴趣爱好,引导其参与社交活动等,以缓解不良情绪。(3)认知干预:通过讲解、示范、讨论等方式,帮助患者了解急腹症的发病原因、症状表现、治疗方法及预防措施等,提高患者的认知水平,增强自我保健意识。

(4)放松训练:指导患者进行深呼吸、肌肉放松等训练,帮助患者缓解紧张、焦虑等情绪,保持身心放松状态,有利于疾病的康复。(5)家庭支持:鼓励患者家属参与患者的护理工作,给予患者更多的关心和支持,共同面对疾病,减轻患者的心理压力。

1.3 观察指标

对比两组患者在护理前后的心理状态、护理满意度。心理状态采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评价,得分越低表示心理状态越好^[3]。护理满意度采用我院自制的护理满意度调查问卷进行评价,分为满意、一般满意、不满意三个等级。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件对数据进行处理和分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用t检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理状态比较

护理前,两组患者的焦虑、抑郁评分无显著差异;护理后,观察组患者的焦虑、抑郁评分均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。具体见表1。

表1: 两组患者护理前后心理状态比较(分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	52.56±5.31	46.42±3.38	51.28±5.49	38.77±3.14
观察组	30	52.48±5.22	36.97±2.44	51.72±5.21	30.70±3.20
t		0.0874	5.1631	0.0547	10.0064
P		0.9644	0.0000	0.7471	0.0000

2.2 护理满意度

表2: 护理满意度

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度(%)
对照组	30	18	5	7	23/30 (76.67)
观察组	30	21	8	1	29/30 (96.67)
χ^2					4.2541
P					0.0154

观察组护理满意度显著高于对照组($P<0.05$),见表2。

3 讨论

急腹症作为一种常见的急诊科疾病类型,其发病急、病情重,患者在面对突如其来的病痛时,往往会产生焦虑、恐惧、抑郁等不良心理状态^[4]。这些不良心理状态不仅会影响患者的治疗效果和康复进程,还可能加重患者的病情,甚至导致

(下转第109页)

对照组并发症的发生率为 43.48%，显著高于观察组的 13.64%，（ $P < 0.05$ ）。见表 2：

3 讨论

垂直压力性损伤多发生在长时间仰卧位患者，静态的垂直持续压力会对受压区域的供血造成影响，造成局部水肿，增加皮肤缺氧的风险。摩擦会引起皮肤的损伤，当皮肤受到损伤时，对外来入侵的抵抗力会降低，更易被外界因素所影响，从而导致溃疡的发生。而垂直方向的重力与水平方向压力会导致组织间发生变形，产生剪切力^[3]。剪切力对比垂直方向的压力，会造成更大的伤害；与医疗设备相关的压力性损伤，是指在诊疗过程中，由于使用了医疗设备而产生的压力性损伤。在手术过程中，患者通常处于被动的位罝，不能主动移动。长期受压可引起局部皮肤血液循环障碍，影响营养供给，损害皮肤的功能。在外界摩擦、剪切等因素的共同作用下，会进一步加重皮肤损伤，从而导致压力性损伤^[4]。

在实验中，对比术后压力性损伤情况与并发症情况，观察组改善效果更好，（ $P < 0.05$ ）。说明对仰卧位手术患者采取升温毯联合赛肤润预防术，可以减少压力性损伤的发生^[5]。既往研究多采用海绵垫作为垫衬，尽管可以有效缓解皮肤的受压状态，降低受压损伤，但也有其局限性。最新研究发现，升温毯与赛肤润联用能明显减少术后压力性损伤。温控毯能够随着患者的体温进行自动调整，而赛肤润能够有效地减轻患

者的摩擦与压迫，从而降低了手术过程中对皮肤的损伤^[6]。

总之，升温毯与赛肤润对仰卧位手术患者的护理效果明显，既能有效地预防与减少压力性损伤的发生，提高其安全性，是一种值得临床推广的方法。

参考文献：

- [1] 黄小露, 袁舒煜, 郝小丹. Waterlow 量表及 Braden 量表对呼吸系统疾病患者压力性损伤风险的预测价值 [J]. 循证护理, 2023, 9(23):4367-4370.
- [2] 李丹. 改良压力性损伤评估指导下围手术期护理的临床效果 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(31):168-170.
- [3] 刘金花, 杨玲, 陈洁, 唐新华, 覃美绿. 工作坊模式在护生压力性损伤带教中的应用实践 [J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(18):23-27.
- [4] 陈佳丽, 王立群, 宁宁, 胡三莲, 李佩芳, 张林. 《骨科患者器械相关压力性损伤预防专家共识》要点解读 [J]. 上海护理, 2023, 23(07):1-5.
- [5] 金庸, 姚静, 李柏媛. 手术中压力性损伤发生的影响因素研究 [J]. 甘肃医药, 2023, 42(06):565-567.
- [6] 汤一帆, 赵静, 胡馨予, 高春红, 顾则娟. 成人不可分期压力性损伤患者伤口护理循证实践 [J]. 护理管理杂志, 2023, 23(03):168-173.

（上接第 106 页）

医疗纠纷的发生。因此，在急诊急腹症患者的治疗过程中，加强心理护理显得尤为重要^[5]。

本研究结果显示，对急诊急腹症患者实施心理护理后，患者的焦虑、抑郁评分均显著降低，且护理满意度明显提高。这表明心理护理在急诊急腹症患者中的应用效果显著，能够有效缓解患者的不良心理状态，提高患者的护理满意度。这可能与心理护理通过建立信任关系、情绪疏导、认知干预、放松训练和家庭支持等多种方式，帮助患者调整心态、树立信心、缓解压力有关。

综上所述，对急诊急腹症患者实施心理护理具有重要的临床意义和应用价值。在今后的临床工作中，应重视心理护理在急诊急腹症患者中的应用，根据患者的具体情况制定个性化的心理护理方案，以更好地满足患者的心理需求，提高治疗效果和患者满意度。同时，也应注意加强医护人员心理素质培训，提高其对患者心理状态的敏感度和处理能力，

以更好地为患者提供全面、细致的护理服务。

参考文献：

- [1] 蒋芳艳. 急诊预检分诊护理流程提高急腹症患者分诊正确率的效果观察 [A]. 第三届全国医药研究论坛论文集（二）[C]. 榆林市医学会, 榆林市医学会, 2023:6.
- [2] 罗青, 段雪峰, 张琪. 急诊中医药热奄包联合心理护理对急腹症患者干预的效果 [J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37(12):110-113.
- [3] 王倩. 个性化护理干预措施对急诊妇科急腹症患者疼痛的影响分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(35):63-65.
- [4] 胡晗. 综合护理干预对急诊妇科急腹症患者疼痛、不良情绪及护理满意度的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(29):10-12.
- [5] 田爽. 急诊急腹症患者护理满意度和护理质量的方式分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(28):155-156.

（上接第 107 页）

矛盾，不仅不利于及时救助产妇，还会直接影响到社会的和谐发展。基于此，在临床治疗护理当中有必要积极开展健康教育，充分调动产妇家属的参与积极性，及时消除不良情绪，从而才能更好地开展工作，也有利于改善产妇的心理状态，最终能够实现早日康复^[5]。

在本次研究中，观察组实施健康教育后，产妇的心理状态得到极大地改善且临床护理满意度较高，整体效果明显优于对照组，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，在产后出血产妇的临床护理当中有必要开展健康教育，以此可以帮助产妇极大地缓解焦虑、抑郁状态，提高护理满意度，从而可以帮助产妇实现早日康复。

参考文献：

- [1] 许清梅, 郑振娇, 麦春婷. 健康教育应用于产后出血护理中的临床应用效果 [J]. 黑龙江医药, 2021, 34(03):723-724.
- [2] 宋满敏. 健康教育应用于产后出血护理中的效果观察 [J]. 家庭生活指南, 2022(12):183.
- [3] 王凤, 贺丹丹. 健康教育应用于产后出血产妇临床护理中的效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 4(04):687.
- [4] 汪天琴. 健康教育应用于产后出血护理中的效果观察 [J]. 中国实用医药, 2022, 11(01):244-245.
- [5] 李淑平. 健康教育应用于产后出血护理中的效果观察 [J]. 医疗装备, 2023, 28(11):200-201.