

肾病综合征患者焦虑情绪的心理护理

韩静静 罗婷苑

南方医科大学第三附属医院, 广东 广州 510630

摘要: 目的: 探讨对肾病综合征患者实施心理护理其焦虑情绪的改善情况。方法: 选取我院收治的肾病综合征患者 88 例, 将其按照随机分组法分为观察组和对照组, 其中观察组患者 44 例患者实施心理护理, 对照组患者 44 例患者实施常规入院护理, 观察并记录两组患者的焦虑情绪变化。结果: 护理前, 两组患者焦虑情绪评分差异不大, $P>0.05$ 。护理干预观察组患者的焦虑情绪评分显著低于对照组, 数据比较存在显著对比意义 $P<0.05$ 。结论: 将心理护理作为肾病综合征患者的干预措施, 不仅能够缓解患者不良焦虑情绪, 还能促进患者病情的快速好转, 效果显著, 值得在护理过程中应用。

关键词: 肾病综合征; 焦虑情绪; 心理护理

在临床, 比较常见的一种疾病为肾病综合征, 是由患者炎症反应和自身免疫反应产生, 以肾小球滤过膜损伤为典型临床特征, 会伴有大量蛋白尿、明显浮肿、高胆固醇血症等, 不仅会给患者身心健康造成严重影响, 还会降低患者的生活质量, 不利于患者的身体健康。目前, 临床多选用糖皮质激素和免疫抑制剂等药物治疗, 但是药物见效慢, 治疗周期长, 会使患者产生不同程度的焦虑情绪, 严重影响临床治疗的依从性^[1]。因此必须选择一种科学的护理干预措施来缓解患者的负面情绪, 使其积极配合临床治疗。基于此, 本次对肾病综合征患者实施心理护理干预临床效果展开分析, 现将具体分析结果做如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究均我院收治的 88 例肾病综合征患者, 将其于 2019 年 10 月至 2020 年 3 月展开调查分析, 分析过程中将所有参与对象按照随机分组法分设两组, 观察组和对照组各有患者 44 例。观察组患者中有 22 例男性患者和 22 例女性患者, 最大年龄者 66 岁, 最小年龄者 40 岁, 年龄均值为 (44.7±8.2) 岁; 对照组患者中有 24 例男性患者和 20 例女性患者, 最大年龄者 68 岁, 最小年龄者 42 岁, 年龄均值为 (44.9±8.4) 岁。两组患者一般资料对比, 并无显著差异, $P>0.05$, 有进一步对比和分析的价值。

1.2 方法

对照组患者实施常规入院护理, 首先需向患者介绍相关病理知识, 并指导其进行合理饮食, 帮助患者养成良好的生活习惯, 根据医生嘱咐对其进行用药治疗, 实时监测患者病情, 强化不良反应的防治。

观察组需在对照组基础上实施心理护理, 具体护理措施如下: (1) 健康教育。由于患者均存在大量蛋白尿和低蛋白血症, 所以易产生不同程度的焦虑情绪, 从而对患者依从性造成影响。因此护理人员需根据患者的病情发展情况和文化程度对其进行健康宣教, 具体可通过给患者播放相关视频或者发放宣传手册等方式让患者对疾病有正确的认识, 从而提高患者对疾病的认知水平。(2) 心理支持。患者入院后, 可能会出现紧张、焦虑等情绪, 护理人员可通过沟通和交流方式, 使患者能够阐述自己的内心困扰, 为其答疑解惑, 纠正其错误认知, 减轻其心理负担, 使其保持良好心态, 积极配合护理治疗, 同时需予以患者支持和鼓励, 增强患者治愈疾病的信心, 以促进患者的身体恢复。(3) 环境护理。待患者入院后, 护理人员需为患者营造安静氛围, 让其能够充分休息, 同时也能够保持患者舒适度; 定期对患者床单和被单进行更换和消毒, 严格控制房间温湿度, 有利于患者病情的恢复。

1.3 观察指标

观察两组患者焦虑评分, 主要利用焦虑自评量表对患者焦虑情绪进行评估, 若评估分值在 70 分以上则为重度焦虑;

若评估分值在 60-69 分之间则代表中度焦虑; 若评估分值在 50-59 分之间则代表轻度焦虑, 分值与患者焦虑程度成正比。

1.4 数据处理

对心理护理临床效果调查数据进行分析和处理, 处理过程中采用的统计学软件为 SPSS25.0, 焦虑评分采用 ($\bar{X} \pm s$) 描述, 计数资料采用 (n, %) 描述, 组间数据分别采用 T 值和卡方值检验, 若 $P<0.05$ 则代表数据之间存在显著差异。

2 结果

护理前两组患者焦虑评分无显著差异, $P>0.05$; 护理后观察组患者焦虑评分显著低于对照组, 数据之间存在对比意义时 $P<0.05$ 。焦虑评分对比详情如表 1 所示

表 1 对比观察组和对照组患者护理前后的焦虑评分 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	44	78.6±1.5	39.9±4.4
对照组	44	78.3±0.9	62.6±4.9
T		1.1375	22.8642
P		0.2585	0.0000

3 讨论

肾病综合征患者需长期住院治疗, 治疗过程中多选用激素药物治疗, 此种治疗方式虽可有效治疗疾病, 但是治疗周期较长, 患者易出现不同程度的不良反应; 加之病情具有反复发作的特点, 不仅会增加患者家庭的经济负担, 还易使患者产生不同程度的焦虑情绪, 不利于患者的身心健康。因此必须选择一种科学的护理方式帮助患者缓解负面情绪, 提高患者配合度, 提升总体干预效果^[2-3]。

心理护理主要通过对患者进行健康教育、心理护理、环境护理, 让患者对疾病有正确的认知, 使患者保持乐观的心态, 积极与疾病做斗争; 帮助患者养成良好的生活习惯, 按时休息保证充足睡眠, 从而改善患者精神状态; 其次通过环境护理, 为患者创造良好的休息条件, 保证患者舒适度, 使其能够积极配合护理干预, 从而提高总体干预效果。

本次研究结果显示, 观察组患者焦虑情绪改善情况显著优于对照组, 数据之间存在显著差异, $P<0.05$ 。由此可见对肾病综合征患者实施心理护理干预, 能够显著改善患者焦虑情绪, 提高患者对疾病的认知, 在患者疾病护理中发挥着重要的作用, 有助于治疗工作的顺利开展。

参考文献

- [1] 于春. 心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的影响分析[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(24): 171-172.
- [2] 姜力梅. 心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的影响分析[J]. 中外女性健康研究, 2019(08): 144+154.
- [3] 王越. 心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2015, 47(06): 751-752.