

心理护理干预对地中海贫血患儿及家属心理影响研究

曾艳莉

广东省惠州市第一人民医院, 广东 惠州 516001

摘要:目的:探析心理护理干预对地中海贫血患儿及家属心理影响研究。方法:抽取本院中2019年2月至2020年2月间接收的30例地中海贫血患儿临床资料进行回顾,并作为实验对象,对患儿实行传统护理外,再对其实行标准化、系统化心理干预,并对护理前后患儿与家属心理变动实行观测。结果:对患儿实行心理干预后,与干预前对比,患儿以及家属忧虑程度显著降低,护理前后差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:规范化心理干预可以对地中海贫血患儿和患儿家属心理状态实行有效调节,有助于患儿病症医治,应在临床中推广应用。

关键词:心理护理;地中海贫血

地中海贫血称为珠蛋白生成障碍性贫血,其为遗传性疾病,指胎儿在母体发育过程中因为基因欠缺而致使血红蛋白中珠蛋白链组成不足,致使身体出现贫血状况^[1]。本次实验抽取本院中2019年2月至2020年2月间接收的30例地中海贫血患儿临床资料进行回顾,并作为实验对象,探析心理护理干预对地中海贫血患儿以及家属心理影响研究,并取得很好成果,现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

抽取本院中2019年2月至2020年2月间接收的30例地中海贫血患儿临床资料进行回顾,并作为实验对象,同时选取60例患儿家属,30例患儿中,男18例,女12例,年龄于1~12岁之间,平均年龄(4.8 ± 1.4)岁,60例家属中,男30例,女30例,年龄于2~10岁之间,平均年龄(4.2 ± 1.8)岁。对比两组患儿一般资料未发现明显差异,不具备统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

在患儿和家属入院后,对患儿实行对应的心理护理干预,患儿在院时间则是心理护理时间。

患儿心理干预:因为患儿需要长时间输血,故而临床护理人员在和患儿沟通时,务必要维持鼓励的语气,增大患儿医治的信心,耐心解答患儿提出的问题,对患儿的配合进行口头表扬。关于11~15岁期间患儿,因为正处于少年期,有着自己独立思想,不愿意被看作小孩子,此刻护理人员在进行输血时,务必考虑其自尊心,对患儿隐私部位给以适当遮盖。有些患儿存在有较多的思想顾虑,特别是重型地中海贫血患儿,经常会有不良预后和巨大的医治费用,此刻护理人员要对患儿进行实时的疏导,消除患儿顾虑,保证可以放心医治。

患儿家属心理干预:临床护理人员要用热忱的态度和优质的护理手段去获取家属的信任与认同,并做好家属的心理护理,增强和患儿家属的有效交流,对家属耐心讲解地中海贫血的产生、发展和转归。一般患儿家属都会有急迫治愈的心理,并且对治疗抱有很高的希望,加上缺乏疾病知识,害怕输血期间会发生疾病传染,因此,护理人员要对家属仔细的说明,使家属知晓患儿输血的合格性,大量输血对组织氧合有着提升作用,对身体缺氧给以改正,可以促使患儿身体健康生长发育,减少肠道吸取铁离子的几率,对骨髓里外造血造成抑制效用,进而抑制患儿脾肿大等状况。确保患儿家属可以对地中海贫血有着正确认知,在最大程度上消除患儿的恐惧心理和思想顾虑,建立治愈疾病的信心,保证家属可以主动配合医生医治。

1.3 评价标准

应用本院自制表格对两组患儿以及家属心理干预前后心理状况进行记载和比较。

1.4 统计学方法

本次研究中所有实验数据均由统计人员录入Excel表格后,采用统计软件SPSS19.00进行实验统计学计算。文中计量资料(%)和计数资料(均数±标准差)分别选择 χ^2 、T值进行统计分析,若各实验结果中 $p < 0.05$,则说明本次研究存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿以及家属心理干预前后心理状况比较

本次试验结果表明,实验组患儿心理状况明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组患儿干预前后心理状况比较($\bar{x} \pm s$)

对象	例数	干预前	干预后
患儿	30	48.2±4.3	24.1±4.0
患儿家属	60	49.1±4.5	23.9±4.1

3 讨论

有关研究表明,将不同的心理护理干预应用于治疗前,可以加强患儿认同能力,具有消除患儿不良情绪的效用,被临床医学看作术前心理药品^[2]。在应用心理护理干预时,需要护士多和患儿实行情感沟通,对患儿个体差别实行全面掌握,且观测患儿实行心理干预后的情绪反应。此次实验充分表明在入院时,患儿以及家属产生正确的疾病意识,减少在手术过程中的恐惧,加强了疾病治愈的信心,更不再猜疑护理人员,很好缓和了患儿和家属精神忧虑状况^[3]。

适当的术前心理护理干预可以很好减少患儿忧虑水准。实验结果表明患儿过度防备和忧虑,会扭曲判断医治地中海贫血的意义。护理人员经过正确指示患儿,对其实行合理安抚和激励,全面为患儿讲解疾病知识,协助患儿对疾病有一定程度的认知,正确对待当代医疗手段,协助患儿了解疾病产生和进展过程,确保患儿持有良好的心理状况。将有用信息提供给患儿,改正患儿对地中海贫血医治的错误认知,对患儿在治疗前的希望值和忧虑状况实行调整,加强患儿治愈疾病的信心。另外,应当给患儿制造一个温暖、舒服的病室环境,确保病房整洁,由于病室内的呼吸机以及其他医疗设备会使患儿具备高度忧虑感,因而护理人员理路轻盈,降低环境对患儿造成的刺激^[4]。

综上所述,规范化心理干预可以对地中海贫血患儿和患儿家属心理状态实行有效调节,有助于患儿病症医治,应在临床中推广应用。

参考文献

- [1]李芬田.心理护理模式在地中海贫血患儿中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(44):60+70.
- [2]邓雯.地中海贫血患儿心理护理效果分析[J].当代医学,2018,24(24):118-120.
- [3]巫玉峰,杨滩佳.心理护理干预对地中海贫血患儿及家属心理影响[J].环球中医药,2013,6(S2):63-64.
- [4]尹雪玲,林益群,连秀华.浅谈地中海贫血患儿及家属的心理护理干预[J].吉林医学,2009,30(10):876-877.