

心理护理对老年皮肤瘙痒症干预研究

王潇潇 刘舒 周倩
成都中医药大学附属医院, 中国·四川 成都 610075

【摘要】目的: 探讨心理护理对老年人瘙痒病的影响效果, 以提高患者的生活质量。方法: 这项科学研究中观察的病历包括 2019 年 5 月至 2020 年 5 月, 共有六十名老人, 因此入院。在对患者进行分组时, 主要运用了随机分组方法, 将其分为治疗组和对照组, 各 30 例。且根据调查结果可得出: 治疗组的有效率大约在百分九十以上, 对照组为百分之七十左右, 从而得出: 在治疗瘙痒症方面, 治疗组和对照组的效果是一样的, 但是就总功效水平而言, 治疗组和对照组之间的差异, 具有统计学意义。在完成相关心理护理后, 对照组的患者, 他们的四大生活质量, 要比治疗组低很多, 而且, 差异也具有一定的统计学意义。从而得出: 心理护理在老年皮肤瘙痒上, 具有一定的改善作用。

【关键词】心理护理; 老年; 皮肤瘙痒

老年人瘙痒症, 也属于是皮肤瘙痒症的一种, 它不会引起严重的皮肤损伤, 而只会引起瘙痒。疾病的原因很复杂, 难以根除, 并威胁着患者的健康。在不断的发展中, 人口老龄化逐渐严重, 且老年人口呈现出不断上涨趋势, 因此, 老年人瘙痒症的患病率也在不断增加。

1 资料与方法

1.1 研究对象

从 2019 年 5 月至 2020 年 5 月, 共有 60 例的老年瘙痒症患者, 被医院统一医治, 并且, 根据随机分组法将其患者分为: 治疗组、对照组, 每组各 30 例。

1.1.1 纳入标准 (1) 50-75 岁之间的中老年; (2) 其诊断结果与《中国床皮肤科》的诊断标准相符; (3) 知情同意者。

1.1.2 排除标准 (1) 因搔抓而导致局部皮肤感染的人; (2) 参加其他药物临床试验的人员; (3) 它与其他疾病共存, 例如免疫系统疾病, 心血管疾病, 肝胆疾病和精神疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 在对照实验中, 每天一次口服 8.8mg 枸橼酸氯雷他定片, 每次 1 片。此外, 还提供基本护理, 及时为患者提供药物治疗, 定期提供营养护理, 并仔细检查患者体征。

1.2.2 治疗组: 治疗组在进行治疗时, 以对照组为基础, 进行心理护理。(1) 与患者积极沟通, 并与患者主动交流, 让其关系变得更亲近。由于夜间瘙痒症的临床表现更为严重, 因此很可能危及老年患者的睡眠质量, 这可能会导致焦虑, 沮丧等情绪的出现。为了使得患者的负面情绪能够得到以缓解, 护理人员在日常工作中, 应与患者多沟通。而且, 护理人员可以将治愈病例作为故事, 讲给患者听, 激励他们, 并增加他们对治疗的信心。对于患有焦虑症的人, 护理人员必须减轻其精神压力, 并在日常生活中多加关心他们。(2) 根据健康讲座, 它可以基于病史, 临床症状, 治疗方法等。以皮肤瘙痒症为主题进行宣传教育。让患者对皮肤瘙痒有适当的认识。日常生活中应遵循医生的建议, 只有这样才能尽快恢复健康。

1.3 观察指标

1.3.1 参考皮肤瘙痒疗效评定: (1) 显著效果: 皮肤瘙痒评分降至 $\geq 60\%$; (2) 有效果: 皮肤瘙痒评分降低不到 60% , 且高于 30% 。(3) 无效: 皮肤瘙痒评分降低了不到 30% 。其中, (标记有效数 + 有效数) / 总数, 计算的结果就是总有效水平。

1.3.2 生存质量评价量表 (WHOQOL-100): 为了更好地评估患者的生存质量, 有 24 个项目, 得分为 100, 主要涵盖身体机能、健康状况、社会职能、环境、情感和心理健康, 这六大维度。那么生存质量与分数有密切关系, 且分数越高, 生存质量越好。

1.4 统计学分析

借助 SPSS25.0 进一步针对数据展开相应研究, 主要借助平均值 \pm 标准差方式展开, 随后展开 χ^2 检验, 再者借助 t 检验完成对于计量资料的评估与对比, 经计算 $P < 0.05$, 肯定其确实具备显著地统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

从表 1 中可以看出, 两组患者在性别, 年龄, 疾病等方面的差异, 并不明显。 ($P > 0.05$)。

表1 两组患者一般资料比较

类别	治疗组	对照组
性别		
男	18	16
女	12	14
χ^2	0.325	
P	0.587	
年龄	51.23 \pm 10.65	52.36 \pm 9.68
t	-0.416	
P	0.480	
病程 (月)	31.65 \pm 18.98	34.43 \pm 20.07
t	-0.546	
P	0.549	

2.2 两组患者总体疗效比较

从表 2 中, 可以看出治疗组的总有效率, 约为 93.33% , 对照实验中, 总有效率为 76.67% , 由此得出: 治疗皮肤瘙痒时, 治疗组和对照组都有显著的作用, 但就总有效水平而言, 治疗组与对照组之间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表2 两组患者疗效比较

类别	治疗组	对照组
显效	24	12
有效	4	11
无效	2	7
Z	4.651	
P	0.012	
总有效率	93.33%	76.67%
χ^2	6.432	
P	0.009	

3 讨论

老年人皮肤瘙痒的影响因素多种多样[3]。尽管这种类型的疾病几乎没有危险性和对生命的威胁, 但是, 瘙痒难以忍受, 并且对患者的生活质量, 造成了严重影响。睡眠不足会导致心脏, 大脑, 血管等疾病的发生。经过心理治疗后, 治疗组患者的生活质量得分与对照组的生活质量分数之间存在显著差异 ($P < 0.05$)。从这个角度来看, 老年患者的瘙痒症状, 在心理护理的帮助下, 可以得到有效缓解, 因此, 患者的生活质量也得到了提高。治疗组和对照组在总疗效水平上, 有显著差异 ($P < 0.05$)。治疗组总有效率为 93.33% 治愈 3 例, 其中显效 21 例, 有效 4 例, 无效 2 例。在对照实验中 总有效率为 76.67% , 1 例可治愈, 11 例有效, 7 例无效。治疗皮肤瘙痒方面, 治疗组和对照组都是比较合适的, 但是就总体有效率而言, 治疗组和对照组之间, 还有一定的不同 ($P < 0.05$)。这表明皮肤瘙痒症进行治疗时, 治疗组和对照组都比较合适。且对照组之间, 有着明显的不同 ($P < 0.05$), 所以, 与单纯的西药相比, 心理护理和治疗在改善皮肤瘙痒的老年患者中具有更多的优势。

4 结论

心理护理对于改善老年人皮肤瘙痒患者的瘙痒症状具有改善趋势。

参考文献:

- [1] 王保军. 养血祛风汤治疗老年皮肤瘙痒症临床观察[D]. 黑龙江中医药大学, 2019.
- [2] 刘雪琴, 任晓琳, 谢向韶. 老年人的生活质量[J]. 护理研究, 2002.