

浅析在心内科护理中应用心理护理的策略

安利云

山东省泰安市东平县中医院, 中国·山东 泰安 271500

【摘要】目的 探讨急诊内科护理中应用心理护理的临床效果。方法 选择2018年6月-2020年9月心内科住院患者112例作为对象,以随机数字表法将其分为两组,各56例。对照组采用常规护理,观察组在对照组基础上联合心理护理,护理4周后对患者效果进行评估,比较焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)、生活质量(QOL)评分、满意度及应激反应情况。结果 两组护理前SAS、SDS、GESE及心理弹性评分比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),护理后观察组SAS、SDS评分明显低于对照组,GESE、心理弹性评分明显高于对照组($P < 0.05$);观察组护理满意度为100.00%,明显高于对照组80.00%($P < 0.05$)。结论 在急诊内科护理中应用心理护理效果显著。

【关键词】心理护理;心内科护理;患者

心内科是医院重要的科室,收治患者疾病类型较多,如:心绞痛、高血压、心律失常、心力衰竭及心肌梗死等。患者发病早期临床症状缺乏典型性,且多数患者需要住院治疗,虽然能改善患者症状,但是远期预后较差。心内科疾病有重复与复杂的双重特征。其常见、多发病主要有心绞痛、高血压、心律失常、心力衰竭、心肌梗死等,心血管疾病患者病情较重,护理后4周患者生活自理能力较差。因此,医患双方对医疗质量的要求也在不断提高。同时,部分患者由于对疾病缺乏认识与了解,再加上患者伴有不同程度的不适,导致患者心理应激反应强烈。心理护理是临床上常用的护理干预方法,护士根据患者的心理变化情况,制定相应的护理干预方法,以改善患者心理状态。但是,心理护理对心内科患者心理及生活质量的影响研究较少。因此,本研究以心内科住院患者为对象,探讨心理护理在心内科住院患者中的护理效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年6月~2020年9月心内科住院患者112例,以随机数字表法分为两组。对照组56例,男31例,女25例,年龄34~71岁,平均 56.19 ± 4.67 岁;病程1~7d,平均 4.34 ± 1.05 d;身体质量指数(body mass index, BMI) $18 \sim 26$ kg/m²,平均 22.41 ± 2.06 kg/m²;疾病类型:高血压24例,高脂血症18例,心肌梗死10例,冠心病4例。观察组56例,男33例,女23例,年龄32~74岁,平均 56.31 ± 4.71 岁;病程1~8d,平均 4.39 ± 1.11 d; BMI $17 \sim 28$ kg/m²,平均 22.48 ± 2.13 kg/m²;疾病类型:高血压21例,高脂血症19例,心肌梗死11例,冠心病5例。

1.2 方法

对照组采用常规护理,加强患者生命体征监测,强化患者饮食、用药指导、锻炼指导,对于可能出现的并发症进行预防干预,多与患者进行沟通,了解患者身体状态、恢复情况,提高患者治疗依从性。观察组在对照组基础上联合心理护理。①方案制定。所有患者入院后完善有关检查,评估患者身体、心理状态,了解患者病情变化情况,结合患者的年龄、文化背景等,制定详细的护理方案;责任护士向患者及家属讲解病房内环境及整体情况,提高患者认知度。②环境护理。多数心内科患者需要住院治疗,入院后应保证病房环境的整洁。同时,住院期间尽可能减少其他机械设备对患者造成的影响,确保为患者提供和谐、安静的住院环境,尽可能减少医疗设备的防治,避免仪器的声响等对患者的紧张情绪造成影响。③心理疏导。责任护士加强患者心理疏导,交流过程中邀请成功病例现身说法,增强患者的自信心。同时,护理过程中对于表达迟钝患者,加强患者面部表情观察;积极引导患者说出自己的真实想法,纠正患者错误认识;多与患者及家属沟通,给予患者更多的关心、照顾;鼓励患者表达真实感受,纠正心理错误,引导患者掌握情绪管理。根据患者喜好,选择阅读、听音乐、看电视节目等,放松身心;督促患者养成良好的睡眠习惯。④临床护理干预。责任护士在为患者换药、更衣或血压测量时,应注意患者隐私的保护,更加重视患者情绪,对于隐私部位

尽可能遮挡,改善患者由于裸露等产生的焦虑情绪。护理过程中要鼓励患者大胆说出自己的病情,避免嘲讽、嘲笑等;对于需要手术治疗患者,应加强患者情绪变化,向患者讲解疾病、手术流程及安全性,消除患者的紧张情绪。

2 观察指标

①抑郁、焦虑情绪:应用焦虑、抑郁情绪自评量表(SAS、SDS)对两组干预前后心理状态予以评估,分数越高提示焦虑、抑郁情绪越严重。②心理弹性:于干预前后应用心理弹性量表评估两组心理弹性,包含25个条目,总分为100分,分数越高代表心理弹性越好。③自我效能感:于干预前及干预后1个月应用自我效能感量表(GESE)评估两组患者,包含10个条目,评分为1~4分,分数越高提示自我效能感越好。④护理满意度:应用本院自制护理满意度调查问卷调查两组护理满意度,内容涵盖心理情绪安抚、护理舒适度、健康宣教、专业操作技能、理论知识水平等,总分为100分, ≥ 90 分为满意,70~89分为较满意, < 70 分为不满意。该自制问卷内部一致性Cronbach's α 为0.910,信效度良好。

3 结果讨论

急诊内科收治的患者处于集中抢救监护室中,被陌生仪器与人员包围,受侵入性治疗、仪器噪声及医疗器械操作等因素影响,心理压力巨大。纽曼认为人属于整体且多维的开放系统,会互动于外界环境,而急诊内科患者在综合因素作用下会引起系统失调,出现不良情绪引起应激反应。资料称急诊内科患者主要心理反应为紧张与急切、恐惧与焦虑、情绪易激动及不满与烦躁等,若持续处于此种负性情绪下必定会对医护操作产生不利影响。医疗模式的转变促使现代护理也不再是简单的遵医嘱治疗,其目的为促进患者身心康复并提高其自我效能。心理护理即对心理学相关知识予以利用,与护理学知识相结合,基于科学理论指导下对患者心理状态予以改善,将不良认知纠正后给予充足动力,使其在医护操作期间能够主动参与,提高依从性与配合度。我院对急诊内科患者实施心理护理,先判断患者心理状态,再通过交谈、共情等方式掌握患者心理需求,并合理使用非语言技巧,同时观察患者疼痛反应,宣教疾病与疼痛的相关知识,尽量满足患者合理需求,使患者体会到被关怀与尊重,和谐护患关系,进而提高患者信任度与配合度。本组结果表明观察组患者自我效能感与心理弹性评分明显提升,而SAS、SDS评分明显降低,同时护理满意度达到100.00%,与报道相近。

总而言之,急诊内科患者采取心理护理有利于减轻患者不良情绪状态,提高自我效能感与心理弹性,同时提高患者睡眠质量和生活质量,能获得较高的护理满意度,有效改善患者的应激反应情况。

参考文献:

- [1]马俊.心内科住院患者的心理问题分析及护理干预体会[J].中国医药指南,2020,18(17):246-247.
- [2]董丹萍,谢芳.心内科患者护理心理问题与对策分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(07):32+56.