

心理护理对肾结石患者焦虑状况的影响研究

周可 通讯作者: 王芳

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430050

摘要: **目的:** 分析研究肾结石患者采取心理护理干预后对其焦虑状况的影响。**方法:** 加入到此次研究的对象均为肾结石患者, 纳入起始时间为2020年5月, 截至时间在2021年5月, 共纳入了80例患者。施行信封抽签法将上述患者予以随机分组, 其中一组设为对照组, 本组患者所采取的护理方法为常规护理, 而另一组设为实验组, 本组患者所采取的护理方法为对照组基础上施行心理护理, 每组均有40例患者。比较分析上两组患者护理前后的焦虑情况, 并对比两组精神性焦虑、躯体性焦虑、生活质量以及护理满意度。**结果:** 实验组HAMA评分护理前与对照比较, 其差异较小不具备统计学含义 ($P > 0.05$)。经护理后, 实验组与对照组比较, 可见实验组较低 ($P < 0.05$)。实验组精神性焦虑以及躯体性焦虑护理前对比, 其差异较小不具备统计学含义 ($P > 0.05$)。经护理后, 实验组与对照组比较, 可见实验组较低 ($P < 0.05$)。实验组生活质量护理前与对照组比较, 差异较小不具备统计学含义 ($P > 0.05$)。经护理后, 实验组与对照组比较, 可见实验组较高 ($P < 0.05$)。实验组护理满意度和对照组比较, 提示实验组较高 ($P < 0.05$)。**结论:** 在肾结石患者护理中采取心理护理, 能够对其焦虑情况予以改善, 能够提高其生活质量, 从而对其护理满意度予以提升。由此可见, 心理护理在肾结石患者护理中有着重要意义。

关键词: 心理护理; 肾结石; 焦虑状况; HAMA评分; 精神性焦虑; 躯体性焦虑; 生活质量; 护理满意度

Effect of psychological nursing on anxiety of patients with renal calculi

Ke Zhou, corresponding author: Fang Wang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, Hubei 430050

Abstract: **Objective:** to analyze the effect of psychological nursing intervention on the anxiety of patients with renal calculi. **Methods:** the subjects included in this study were all patients with kidney stones. The start time of inclusion was may 2020 and the end time was may 2021. A total of 80 patients were included. The above patients were randomly divided into two groups by envelope lottery. One group was set as the control group. The nursing method adopted by the patients in this group was routine nursing, while the other group was set as the experimental group. The nursing method adopted by the patients in this group was psychological nursing based on the control group, with 40 patients in each group. The anxiety of the two groups before and after nursing was compared and analyzed, and the mental anxiety, somatic anxiety, quality of life and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results:** compared with the control group before nursing, the difference of HAMA score in the experimental group was small and had no statistical significance ($P > 0.05$). After nursing, the experimental group was lower than the control group ($P < 0.05$). There was little difference between mental anxiety and somatic anxiety in the experimental group before nursing, which did not have statistical significance ($P > 0.05$). After nursing, the experimental group was lower than the control group ($P < 0.05$). Compared with the control group before nursing, the difference of quality of life in the experimental group was small and had no statistical significance ($P > 0.05$). After nursing, the experimental group was higher than the control group ($P < 0.05$). The satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** psychological nursing in the nursing of patients with kidney stones can

improve their anxiety, improve their quality of life, and improve their nursing satisfaction. It can be seen that psychological nursing is of great significance in the nursing of patients with renal calculi.

Keywords: psychological nursing; renal calculus; Anxiety status; HAMA score; Mental anxiety; Somatic anxiety; Quality of life; Nursing satisfaction

肾结石属于临床上多见的疾病, 该病具有较高的发生率, 于人体泌尿系统多个器官中, 其中肾脏属于产生结石几率较高的器官。肾结石属于良性疾病, 但此病如果导致患者产生尿路阻碍, 影响患者的尿液的排出, 能够造成患者产生疼痛以及肾积水, 若其病情较为严重, 能够引起尿毒症以及肿瘤^[1]。该病在临床上多采取手术治疗, 即便能够获得一定的治疗效果, 但手术治疗终归具有创伤性, 其产生疼痛、以及并发症则会加剧患者的通过, 同时患者因痛苦产生负面情绪, 例如焦虑等, 这就对其治疗效果以及恢复产生较大的影响。相关研究指出, 对患者采取心理护理干预, 能够较好消除其焦虑情绪, 进而促进其病情康复^[2]。为此, 加入到此次研究的对象均为肾结石患者, 纳入起始时间为2020年5月, 截至时间在2021年5月, 共纳入了80例患者。分析研究肾结石患者采取心理护理干预后对其焦虑状况的影响。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

加入到此次研究的对象均为肾结石患者, 纳入起始时间为2020年5月, 截至时间在2021年5月, 共纳入了80例患者。施行信封抽签法将上述患者予以随机分组, 其中一组设为对照组, 本组患者所采取的护理方法为常规护理, 而另一组设为实验组, 本组患者所采取的护理方法为对照组基础上施行心理护理, 每组均有40例患者。两组男女占比为(实验组: 男21例, 女19例)与(对照组: 男20例, 女20例); 年龄(实验组: 32-67岁, 平均 54.65 ± 3.65 岁)与(对照组: 33-68岁, 平均 54.76 ± 3.67 岁)。两组基础资料对比差异不明显, 提示不满足统计学含义($P > 0.05$)。患者知情此次研究目的, 且主动参与该研究。两组患者均符合该研究所制定的纳入及排除标准。此研究经伦理审核批准。

1.1.1 纳入标准

(1) 患者症状均满足肾结石相关诊断标准; (2) 均存在焦虑情绪; (3) 患基础资料完整。

1.1.2 排除标准

(1) 患有其他严重性疾病; 精神类疾病 (2) 对本次研究不配合, 存在认知能力障碍; (3) 基础资料缺失者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

本组接受常规护理干预, 给予患者讲解病因、治疗方法以及护理方法, 采取饮食指导、药物指导以及生活护理等。

1.2.2 实验组

本组在对照组护理基础上进行心理护理, 方法见下文:

(1) 患者入院后向其介绍医院环境, 例如医生、护理人员以及医院方面的相关情况, 护理人员在患者接待中需要采取温柔体贴的语言、以及较好的沟通技巧等, 已取得患者的信任, 从而促进良好的护患关系, 以提升其治疗及护理的依从性。于此同时还需要对患者的家属进行加强沟通, 为其讲解患者的病情、心理状况、治疗方法以及护理方法等, 促使其能够对患者的相关情况予以掌握, 从而消除家属的顾虑。

(2) 护理人员详细了解患者的心理情况, 并采取相应的方法对患者的负面情绪进行评价, 依此来制定相应的心理干预方法。

(3) 当患者对自身的病情了解后, 多会出现逃避现实的情况, 同时患者对自身病情的相关知识了解较少, 这就会导致其出现错误的认知, 以致于其产生焦虑情绪, 导致其精神上的折磨。为此, 护理人员需要进行换位思考, 以患者的角度来看待问题, 给予包容以及同情, 同时给予其安慰和鼓励, 促使患者主动倾诉不愉快的事情, 护理人员应当耐心倾听, 并给予适当的见解, 从而指导其进行疏泄自身的其负面情绪。同时为患者讲解疾病的相关知识, 例如病因、治疗方法、治疗效果以及相关注意事项等, 以提升患者这方面知识的掌握, 促进其能够正视自身的病情, 提升治疗信心, 怀以舒畅的心情。

(4) 由于此病无特效药, 需要采取手术治疗, 加之手术具有创伤性, 术后可产生疼痛以及存在感染的风险, 以致于患者产生焦虑恐慌等情绪。为此护理人员应向其讲解手术治疗的相关知识, 例如术前准备工作、手术方式、术中注意事项以及手术治疗预期的效果等, 并为其列举既往治疗成功案例, 消除其顾虑, 提升其治疗信心。

此外, 结合家属及亲友给位于鼓励和关心, 使其能够感受到社会上的支持, 从而促使其提升战胜疾病的信心。

(5) 护理人员在对患者采取心理护理期间, 需要对患者的心理情况予以检测, 了解患者负面心理情况有无改善, 依此来考虑是否采取药物干预。给予患者自我心理疏导方法, 例如采取转移注意力法, 可进行听音乐、看电视、读书、聊天等方法, 以转移其沉浸在焦虑上的注意力。同时护理人员为其讲述一些正能量, 对其积极性以及主观性予以调动, 提升其自信心, 从而对其康复起到促进效果。

1.3 效果标准

比较分析上两组患者护理前后的焦虑情况, 并对比两组精神性焦虑、躯体性焦虑、生活质量以及护理满意度。

(1) 对患者的焦虑情况采取HAMA(焦虑量表)进行评价, 该量表中囊括14个项目, 其中为精神性焦虑以及躯体性焦虑。分值范围为0到4分, 若患焦虑情况较轻则为1分, 焦虑情况中度则为2分, 焦虑情况严重为3分, 焦虑情况极为严重为4分。分值越高, 提示患者的焦虑情况越严重。

(2) 对患者护理前后的生活质量进行评价, 采取生活质量量表(SF-36)对患者的生活质量进行评价, 所获得分值越高, 提示患者的生活质量越高。

(3) 采取本院自制的护理满意度问卷调查表, 依此来评价患者的护理满意度。满意等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法为: 非常满意加上一般满意比上总例数乘以100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料, 用t检验; (%)用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组HAMA评分对比分析

实验组护理前HAMA评分 (17.64 ± 3.24) 分; 护理后HAMA评分 (6.54 ± 1.24) 分。对照组护理前HAMA评分 (17.67 ± 3.47) 分; 护理后HAMA评分 (12.85 ± 1.37) 分。两组护理前后HAMA评分对比t检验: 护理前HAMA评分 $(t=0.040, P=0.968)$; 护理后HAMA评分 $(t=21.597, P=0.001)$ 。各组内护理前后对比t检验: 实验组 $(t=20.236, P=0.001)$; 对照组 $(t=8.171, P=0.001)$ 。实验组HAMA评分护理前与对照比较, 其差

异较小不具备统计学含义 $(P > 0.05)$ 。经护理后, 实验组与对照组比较, 可见实验组较低 $(P < 0.05)$ 。各组护理前后对比差异满足统计学含义 $(P < 0.05)$ 。

2.2 两组精神性焦虑以及躯体性焦虑对比分析

实验组护理前: 精神性焦虑 (2.45 ± 0.43) 分; 躯体性焦虑 (2.75 ± 0.54) 分; 护理后: 精神性焦虑 (0.78 ± 0.12) 分; 躯体性焦虑 (0.87 ± 0.32) 分。对照组护理前: 精神性焦虑 (2.67 ± 0.53) 分; 躯体性焦虑 (2.76 ± 0.56) 分; 护理后: 精神性焦虑 (1.54 ± 0.36) 分; 躯体性焦虑 (1.56 ± 0.54) 分。实验组护理前后对比t检验: 护理前: 精神性焦虑 $(t=2.038, P=0.044)$; 躯体性焦虑 $(t=0.081, P=0.935)$ 。护理后: 精神性焦虑 $(t=12.666, P=0.001)$; 躯体性焦虑 $(t=6.952, P=0.001)$ 。对照组护理前后t检验: 实验组: 精神性焦虑 $(t=23.658, P=0.001)$; 躯体性焦虑 $(t=18.942, P=0.001)$; 对照组: 精神性焦虑 $(t=11.154, P=0.001)$; 躯体性焦虑 $(t=9.755, P=0.001)$ 。实验组精神性焦虑以及躯体性焦虑护理前对比, 其差异较小不具备统计学含义 $(P > 0.05)$ 。经护理后, 实验组与对照组比较, 可见实验组较低 $(P < 0.05)$ 。各组护理前后对比差异满足统计学含义 $(P < 0.05)$ 。

2.3 两组生活质量对比分析

实验组生活质量: 护理前 (54.63 ± 4.32) 分; 护理后 (87.65 ± 4.32) 分; 对照组生活质量: 护理前 (54.76 ± 4.73) 分; 护理后 (78.65 ± 4.43) 分。两组护理前后对比t检验: 护理前 $(t=0.128, P=0.898)$; 护理后 $(t=9.199, P=0.001)$ 。各组护理前后对比t检验: 实验组 $(t=34.182, P=0.001)$; 对照组 $(t=23.314, P=0.001)$ 。实验组生活质量护理前与对照组比较, 差异较小不具备统计学含义 $(P > 0.05)$ 。经护理后, 实验组与对照组比较, 可见实验组较高 $(P < 0.05)$ 。各组护理前后对比差异满足统计学含义 $(P < 0.05)$ 。

2.4 两组护理满意度对比分析

实验组护理满意度为95.00%(38/40): 非常满意27例, 占比为67.50%; 一般满意为11例, 占比为27.50%, 不满意2例, 占比为5.00%。对照组护理满意度为75.00%(30/40): 非常满意21例, 占比为52.50%; 一般满意为9例, 占比为22.50%, 不满意10例, 占比为25.00%。两组对比 χ^2 检验: 护理满意度 $(\chi^2=6.275, P=0.012)$ 。实验组护理满意度和对照组比较, 提示实验组较高 $(P < 0.05)$ 。

3 讨论

在产生肾结石后, 较多的患者症状不够明显, 仅在

体检中察觉肾结石。该病患者可产生腰部绞痛、血尿以及肾积水等^[3]。患者多因病痛产生负面情绪,例如焦虑、恐惧以及睡眠质量差等。焦虑属于人在遇到一些即将发生以及面临危险、灾害产生的复杂情绪反应。肾结石患者通常可产生焦虑情绪,若在治疗后,其相关症状未能得到好转,则会加剧其负面情绪^[4]。

心理护理的效果需要由护理人员的服务质量以及心理护理知识来支撑,采取心理护理,能够对患者的焦虑情绪予以缓解或消除,且能够提升其治疗信心,重新燃起其生活希望,从而能够积极的配合相关治疗,以促进其病情康复^[5]。本次研究结果中,实验组HAMA评分护理前与对照比较,其差异较小不具备统计学含义($P > 0.05$)。经护理后,实验组与对照组比较,可见实验组较低($P < 0.05$)。实验组精神性焦虑以及躯体性焦虑护理前对比,其差异较小不具备统计学含义($P > 0.05$)。经护理后,实验组与对照组比较,可见实验组较低($P < 0.05$)。实验组生活质量护理前与对照组比较,差异较小不具备统计学含义($P > 0.05$)。经护理后,实验组与对照组比较,可见实验组较高($P < 0.05$)。实验组护理满意度和对照组比较,提示实验组较高($P < 0.05$)。由上述研究结果可见,采取心理护理能够较好缓解患者的

焦虑情绪,提升其生活质量,且患者对此心理护理效果较为满意。

综上所述,在肾结石患者护理中采取心理护理,能够对其焦虑情况予以改善,能够提高其生活质量,从而对其护理满意度予以提升。由此可见,心理护理在肾结石患者护理中有着重要意义。

参考文献:

- [1]邹红艳.人文关怀护理对肾结石患者经皮肾镜取石术后并发症发生情况的影响[J].中国医药指南, 2020, 18(32): 2.
- [2]余红梅,王红艳.个体化护理干预对肾结石术后患者康复进程及护理满意度的影响[J].中医学报, 2020, 23(02): 1.
- [3]罗点点,王春霞.整体护理对肾结石术后泌尿系感染患者焦虑的效果研究[J].2020, 021(45): 143-144.
- [4]王燕.Teach-back健康教育联合心理干预对肾结石患者焦虑情况及健康知识知晓率的影响[J].青岛医药卫生, 2020, 52(3): 5.
- [5]杨俊霞,韩先珍,章明慧.多模式镇痛护理对肾结石术后患者疼痛程度及心理状况的影响[J].天津护理, 2020, 28(2): 3.