

中医情志护理干预对心肌梗死稳定期病人的影响

韩和美 付琼梅

(云南省中医医院 云南 昆明 650021)

【摘 要】急性心肌梗死是临床上较为常见的且十分凶险的疾病,严重时会在较短时间内威胁到患者的生命,因此一旦发病需要及时接受规范化的治疗,并且在病情控制后当相关危险因素未能纠正时,后期依然具有较高的复发率,一旦发作会再次危害到患者的生命安全。起病急骤、痛苦强烈以及复发率高的特点也导致心肌梗死对患者会造成强烈的身心负担,过往临床上多重视对患者疾病的护理,对心理方面的干预相对较少,随着现代医学理念的进步,逐渐关注到了生理、病理与心理之间的内在联系,因此当下对心肌梗死患者心理护理的研究逐渐增多,临床上也重视起患者治疗期间的负性情绪疏导工作,本文主要就中医情志护理干预对心肌梗死稳定期病人的影响进行综述。

【关键词】中医;情志护理;心肌梗死

Effect of emotional nursing intervention of traditional Chinese medicine on patients with stable myocardial infarction

Hemei Han Qiongmei Fu

(Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese medicine, Kunming, Yunnan, 650021)

[Abstract] Acute myocardial infarction (Ami) is a common and dangerous disease in clinic, which threatens the life of patients in a short time when it is serious. Therefore, it is necessary to receive standardized treatment in time once the onset of Ami occurs, and after the disease control when the related risk factors can not be corrected, the late still has a high recurrence rate, once the outbreak will again endanger the patient's life safety. The characteristics of acute onset, intense pain and high recurrence rate also lead to a strong physical and mental burden on patients with myocardial infarction. In the past, more attention was paid to the nursing of patients with diseases, and less intervention was given to the psychological aspects, with the development of modern medical theory, more and more attention has been paid to the internal relationship among physiology, pathology and psychology, in Clinic, we also pay attention to the work of relieving negative emotions during the treatment. This article mainly reviews the influence of emotional nursing intervention of TCM on the patients with myocardial infarction in stable stage.

[key words] traditional Chinese Medicine; emotional nursing; myocardial infarction

心肌梗死后具有较长时间的危险期,一般在1—2周左右,因为在此期间患者严重心律失常、心理衰竭等并发症发生概率较高,同时心肌梗死再次复发的几率也较高,所以需要进行积极的治疗和监护,从而帮助患者控制梗死的范围,从而降低患者的病死率,当患者度过危险期后便进入了稳定期,但是患者由于刚直面死亡的威胁,强烈的后怕感会导致患者心理应激较为严重,此外急性心肌梗死无法实现治愈,一方面目前医学上对其具体的发病原因和致病机制暂无相对统一的结论,一般认为与高血压、糖尿病、冠心病等基础性疾病有关,而此类慢性疾病目前的医疗技术也无法实现治愈,因此当基础疾病控制不佳时,患者依然具有较高的急性心肌梗死复发率,另一方面在于急性心肌梗死发病后对心肌细胞的损伤是不可逆的,病灶部位的心肌细胞无法完全修复,只能实现疤痕修复,这也必然会影响到心脏的功能及结构,导致患者后续

体能下降,自理能力降低,生活质量下降,因此预后依然不容乐观,这会进一步加剧患者的心理负担,当患者对预后期望值过低时,可能会出现逃避和抗拒治疗的行为,进而影响到治疗的效果,危害到患者的预后,因此如何帮助心肌梗死稳定期患者保持良好的心理状态一直以来也是临床上积极探索的问题。

1 中医情志护理

中医是我国的传统医学,是我国历史上劳动人民的智慧结晶,在漫长的发展过程中形成了相对全面的疗护体系,其主要遵循“辨证”的思想,即疗护方法应该因人而异、因病而言,这也与现代医学理念中个性化的疗护方案具有相同的见解,即对患者而言没有固定化的最佳选择,适合的才是最好的。此外中医也早就提出了情志护理的观念,认为“善医者必先治其心,后治起病”,并且还具有相关的理论研究,将七情通于五脏,认为当七情太过便会导致人体阴阳失调、

气血不和、脏腑功能紊乱,从而出现了相关疾病表现,此外在患病后会加剧患者的情志变化,进而形成了恶性的循环,导致脏腑功能进一步紊乱,因此认为治病也是疗心的过程,只有机体与情志达到相对平衡的状态才可以维持人体的健康。而现代医学中对病理、生理、心理之间的关联解释也与中医中情志学的研究具有较高的相似度,这也一定程度上反映出了情志护理的先进性与优越性,提示其在当下依然具有着较高的实践意义^[1]。

中医在漫长的传承与发展的过程中形成相对完备的情志护理方法,这也为临床上制定情志护理方案提供了重要的参考,并且随着我国中医现代化进程的推进,中医积极借鉴西医的先进经验,不断丰富自身的理论体系,因此在情志护理的研究中又实现了一定程度的进步,比如对患者心理状况的评价,积极引入了各种专业的评估量表,以此可以帮助临床上制定了更具“辩证”思维的干预方法,同时在干预的过程中也引入了许多的现代心理学的理论及方法,使得干预的方案更加的系统化、专业化,有效提升情志干预的效果和质量,为更多的患者提供了更为优质的医疗服务。

2 中医情志护理在心肌梗死患者中的应用实践

目前医学上许多的学者也积极开展情志护理在心肌梗死患者中的研究,比如林腾凤(2015)在其研究中以80例心肌梗死稳定期患者为研究对象,随机均分为两组样本,两组患者均接受常规护理,对另外一组患者施加中医情志护理,结果显示,就遵医行为而言,情志护理组完全遵守率为75.00%(30/40),常规组完全遵守率为50.00%(20/40),居间差异显示, $P < 0.05$,就SDS/SAS评分而言,情志护理组干预前分别为 $(53.26 \pm 4.03) / (53.09 \pm 3.92)$,常规组干预前分别为 $(52.27 \pm 3.36) / (55.02 \pm 4.86)$,数据对比,居间差异显示, $P > 0.05$,两组患者心理状况相接近,干预后,情志护理组分别为 $(35.25 \pm 3.13) / (40.81 \pm 3.75)$,常规组分别为 $(42.90 \pm 4.22) / (46.09 \pm 4.79)$,数据对比,居间差异显示, $P < 0.05$,说明中医情志干预取得了理想的效果,其有效帮助心肌梗死稳定期患者保持了良好的心理状态,同时患者依从性的提升对改善心肌梗死此类恶性且慢性的疾病的预后具有重要的意义^[2]。

林琴(2016)在其研究中以收治的64例老年急性心肌梗死患者为研究对象,对本组患者实行中医情志护理,以生活质量(SF-36量表)作为评价的指标,对患者进行了为期一年的跟踪观察,结果显示,相比于干预前,干预后患者生理、情感、精神、社会等八

项功能有明显的好转,数据对比,居间差异显示, $P < 0.05$,当然,这与临床治疗工作有着密不可分关系,但是情志护理依然在其中发挥着重要的作用,林琴认为情志护理下,患者能够对疾病的发生与发展保持乐观的心态,减轻了内心的恐惧感、焦虑感等负性情绪,在开展治疗工作的过程中也能够更加积极参加,因此一定程度上提升了治疗的效果,而病情的好转也使得患者的健康状况更为良好且稳定,因此开展各种生活活动的意愿和能力显著提升,最终促使生活质量的好转,提示虽然情志护理对心肌梗死病情好转并无直接的作用,但是在潜移默化之中可以提升患者治疗的依从性和积极性,最终提升了治疗的收益,对此林琴认为情志护理可以在心肌梗死患者中进行广泛的推广。此外刘爱珍、周芳鸣(2021)、耿秀芳(2021)等多名学者也在研究中表达了类似结论,这也为临床上对心肌梗死患者开展情志护理工作提供了理论上的支撑以及在制定具体的干预措施时提供了实践上的指导^[3]。

3 中医情志护理对心肌梗死稳定期病人的应用方法

基于七情的基础理论,目前在临床上应用最广的情志护理措施为七情相胜法,并且由此衍生出了宣精变气法、开导解惑法、传统音乐疗法等多种干预的方式,对心肌梗死患者而言,心理体验较为复杂,比如多见对预后的担忧、对家庭的愧疚、对费用的压力以及对死亡的恐惧等,因此患者可同时包含忧、思、悲、恐、惊等多种负性情绪,因此在制定情志护理的方案时首先应该抓住患者的主要情绪,兼顾其他的负性情绪,制定更加综合化、系统化的措施才可以达到最佳的干预效果。

3.1 悲忧

这是心肌梗死患者在稳定期最为常见的负性情绪,主要表现为态度消极、心情抑郁、意志消沉、悲观失望等,这也与患者原发疾病具有一定的关系,心肌梗死患者多合并冠心病、高血压等基础性疾病,患者在长期的治疗中本就具有强烈的痛苦感和疲惫感,因此在发生心肌梗死的并发症后,悲观的情绪会进一步加重。对此护理人员在日常中可以遵循“喜胜忧”的原则,为患者提供相对轻松、愉悦的治疗氛围,比如可以播放舒缓的音乐、喜剧节目等,以此转移患者对自身病理状态的关注,一定程度上实现身心的放松,或者日常中为患者提供一定的娱乐活动,比如下棋、画画等,多样化的活动也有助于患者充实自身的生活,从而提升自我的认同感和价值感,避免由于过度悲伤否定自身存在的意义从而表现出逃避与抗拒治疗。此外可以

结合开导解惑法,患者的悲观多来源于对预后期望值过低,因此在与患者的沟通的过程中可以讲解心肌梗死及患者基础性疾病的病理及治疗知识,帮助患者认识到目前对此类疾病虽然无法治愈,但是并非不可控的疾病,积极治疗可以有效延缓病情的进程,减轻症状,提升生活质量,通过提升患者的知晓率,避免产生不必要的担心,同时可以介绍我院先进的治疗案例及丰富的治疗经验等信息,以此提升患者治疗的信心,从而保持对治疗的积极性和依从性^[4]。

3.2 思虑

此类患者在稳定期多表现出思虑过重,由于心中杂念过多导致精神状况较为萎靡,进而表现出神疲乏力,同时患者在治疗期间容易对护理人员产生不信任感,双方之间的距离感又使得护理人员难以有效落实各项治疗活动,进而导致了疗效的不理想。在开展情志护理的过程中,护理人员应该注重帮助患者顺气调情,首先应该争取到患者的信任,在前期可以不必着急通过言语的方式拉近双方之间的距离,因为对防备感较重的患者反而可能会达到适得其反的效果,可以先与患者进行必要的问答,同时在工作时需要展现自身的专业性,严格遵守各项规章制度,对患者做好各项治疗活动的解释,帮助患者认识到稳定期的持续治疗是重要且必要的,以此帮助患者逐渐提升信任感并建立对护理人员的亲切感,在后续可逐渐增加双方交谈的次数和内容,此时可以逐渐开展术后护理相关宣教,帮助患者正确看待疾病的发生与发展,此外可以帮助患者建立正确的心态,引导患者对“不尽如己意”的人或事应报以坦然的胸怀,对已经发生的事理性的看待,寻求解决之道,对未发生的事业避免过度担忧,泰然处之,以此才能够在复杂且繁琐的事务中依然保持强大且可靠的本心。对此类患者也可以结合音乐的疗法,比如徵调式的《茉莉花》、《鲜花调》,在聆听的过程中可以帮助患者排解愁绪、调畅情志,感受世界的宁静与美好^[5]。

3.3 易怒

此类患者在稳定期多表现出喜怒无常,尤其是当自身的期望未被满足时极易导致情绪失控,对护理人员出现言语甚至肢体上的攻击,这也是开展护理工作时最为危险的患者类型,护理人员应该加强重视,一方面在于对患者而言,愤怒会导致心率加快,显著加重心脏负担,不利于患者病情的好转,甚至提升了并

发症及复发的几率,另一方面在于对护理人员而言,工作期间的安全也至关重要,此类患者攻击行为的发生概率较高,极易对护理人员的安全造成危害,因此在护理期间也需要针对性的应用各种技巧。首先需要以制怒、安神为主要的干预原则,日常中尽可能的选取患者感兴趣的话题进行交谈,多询问患者过往成功或者愉悦的经历,以此激发患者的积极体验,保持良好的情绪状态,同时在与患者交谈的过程中避免采取指教的语气,防止患者产生抵触感,对患者可参与的事项多采取协商的方法,比如饮食、生活方面的护理,以此使得患者感觉到被尊重。此外日常中可以告知患者情绪与疾病的之间的联系,尤其是告知对心肌梗死此类慢性的疾病,日常中保持良好的心态至关重要,同时鼓励患者在出院后培养修身养性的兴趣爱好,比如养花、钓鱼等,可以帮助患者加强自身情绪管理的能力,最终养成平心静气的习惯。

4 结语

当下的临床护理模式逐渐由“以疾病为中心”转变为“以患者为中心”,因此在开展护理工作时需要关注到病理、心理、生理之间复杂的联系,通过综合性、系统性的干预以获取最佳的疗护收益,而中医情志护理在长期的发展过程中应用体系完善且应用效果良好,因此可以在心肌梗死此类对患者身心负担的较大疾病中进行广泛的运用,从而切实为患者提供更为优质的医疗服务。

参考文献:

- [1] 柳爱珍,周芳鸣.中医情志护理联合常规护理对急诊心肌梗死抢救后患者心理状况的影响[J].新中医,2021,53(18):164-166
- [2] 沈菊凤,侯雪芬,刘春霞.中医情志护理干预对心肌梗死患者心理状态的影响[J].新中医,2021,53(17):188-190
- [3] 耿秀芳.探讨中医情志护理干预在心肌梗死稳定期患者护理中的效果[J].中国卫生标准管理,2021,12(14):145-148
- [4] 王赛赛,宋守印,刘楠.分析中医情志护理干预对急诊心肌梗死抢救患者心理状态的影响[J].心理月刊,2021,16(15):221-222
- [5] 李贞.中医情志护理干预对急性心肌梗死抢救患者心理状态的改善作用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(35):99-100