

心理护理在神经内科患者救治中的临床应用

赵汝洁

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要: 目的: 分析心理护理在神经内科患者救治中的临床应用效果。方法: 以我院2022年3月到2023年3月收诊治疗的130例神经内科患者作为研究对象, 将患者随机划分为观察组和对照组, 对心理护理措施的价值进行分析。

结果: 护理后观察组患者SAS评分、SDS评分低于对照组, ($P < 0.05$)。观察组和对照组患者对护理的满意度分别为96.92%和87.69%, 有差异, ($P < 0.05$)。结论: 临床护理中对神经内科患者救治过程中加强心理护理, 可以在改善患者负面情绪的基础上提高护理满意度, 值得在临床中推广使用。

关键词: 心理护理; 神经内科患者救治; 效果观察

Clinical application of psychological nursing in the treatment of patients in neurology department

Rujie Zhao

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257000

Abstract: Objective: To analyze the clinical application effect of psychological nursing in the treatment of neurology patients.

Methods: With 130 neurology patients treated from March 2022 to March 2023, the patients were randomly divided into observation group and control group, and the value of psychological nursing measures was analyzed.

Results: The SAS score and SDS score of the post-nursing observation group were lower than that of the control group, ($P < 0.05$). The satisfaction of patients in the observation and control groups was 96.92% and 87.69%, respectively, ($P < 0.05$).

Conclusion: Strengthening psychological nursing in the treatment process of neurology patients in clinical nursing can improve nursing satisfaction on the basis of improving patients' negative emotions, which is worthy of promotion and use in clinical practice.

Keywords: Psychological nursing; Neurology patient treatment; Effect observation

神经内科收治的患者病情危重者比较多, 其中病情复杂度比较高的疾病是脑卒中, 治疗所需时间比较长, 治疗后并发症出现概率比较大, 使得神经内科中很多患者会出现心理问题, 将会严重影响治疗效果。因此医护人员在救治神经内科患者的时候, 需要充分考虑病人的心理状况和负面情绪, 加强心理护理, 改善患者的焦虑情绪、抑郁情绪, 不断提高护理质量。以我院2022年3月到2023年3月收诊治疗的130例神经内科患者作为研究对象, 将患者随机划分为观察组和对照组, 对心理护理措施的价值进行分析。

一、资料与方法

1. 一般资料

以我院2022年3月到2023年3月收诊治疗的130例神经内科患者作为研究对象, 将患者随机划分为观察组和对照组, 对心理护理措施的价值进行分析。对照组患

者65例, 男性患者32例, 女性患者33例, 年龄在43-83岁, 患者平均年龄在 (61.9 ± 4.5) 岁, 观察组患者65例, 男性患者34例, 女性患者31例, 患者年龄为45-81岁, 患者平均年龄为 (61.8 ± 4.3) 岁。两组患者的一般资料无明显差异, 具有可比性。纳入标准: 神经内科收诊治疗的病人, 患者和家属对本次研究知情, 且已经正式签署知情同意书。排除标准: 认知障碍患者、意识不清患者、失语症患者, 原发性精神疾病患者。

2. 方法

对照组患者采取常规护理措施, 密切关注病人病情恢复情况、生命体征指标变化, 遵医嘱要求监督患者定时定量服药, 为患者日常饮食、日常活动提供专业指导意见。

观察组患者在常规护理的同时加强心理护理: (1) 认知行为护理: 在救治神经患者的过程中, 告知患者、家属疾病发展情况、治疗方式、治疗目的、治疗效果、

预后效果,事先提醒患者治疗后容易出现的各种不良反应、治疗后可能会产生的各种并发症,治疗后注意事项,让患者和家属提前做好心理准备,安抚好病人心理情绪,即可协助病人减轻心理压力,拉近医患之间的距离,能够获得病人的信任,提高患者对治疗、护理的配合度、依从性,能够消除患者的焦虑不安情绪^[1]。(2)心理支持、心理指导:医护人员需要耐心解答患者及家属的咨询,及时对病人进行心理疏导,尽快缓解病患存在的负面情绪,及时减轻病人存在的心理负担。医护人员可以督促患者家属多多陪伴病人,为患者提供心理支持,增加病患对神经内科治疗的信心^[2]。(3)行为控制干预:通过使用行为控制方法,快速缓解病人的恐惧情绪、焦虑情绪、抑郁情绪,可以使用注意力分散法以及放松训练法转移患者对病痛的注意力。如果护理人员发现患者不能完全理解注意事项,可以为患者亲身示范,确保病人能够比较直观地了解注意事项。

3. 观察指标

比较两组患者的焦虑情绪、抑郁情绪,使用SAS评分、SDS评分评估。(2)比较两组患者对护理的满意度。

4. 统计学处理

在本次研究中通过使用SPSS 19.0软件能够对相关数据进行统计学分析,使用t检验用($\bar{x} \pm s$)表示的SAS评分、SDS评分,采取 χ^2 检验用(%)表示的计量资料满意度,在P值低于0.05的时候,说明本次研究具有统计学分析价值。

二、结果

1. 比较两组患者的SAS评分、SDS评分

如表1所示,观察组患者的SAS评分、SDS评分低于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 比较两组患者的负面情绪($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS评分		SDS评分		
		护理前	护理后	护理前	护理后	
观察组	65	58.3 ± 3.1	31.7 ± 1.4	59.6 ± 3.4	30.3 ± 1.1	
对照组	65	58.3 ± 3.4	45.7 ± 2.9	59.6 ± 3.3	46.4 ± 2.8	
t	--					6.217
P	--					0.001

2. 比较两组患者对护理的满意度

如表2所示,观察组患者对护理的满意度为96.92%,高于对照组护理满意度87.69%, $P < 0.05$ 。

表2 比较两组患者对护理的满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度	
观察组	65	44.61 (29/65)	52.31 (34/65)	3.08 (2/65)	96.92 (63/65)	
对照组	65	47.69 (31/65)	40.00 (26/65)	12.31 (8/65)	87.69 (57/65)	
χ^2	--					8.77
P	--					0.001

三、讨论

医院神经内科患者一般会出现不同程度的功能障碍问题,不但会直接影响患者的日常生活能力、运动能力,而且会导致病人生活质量降低,患者出现心理问题的可能性比较大。再加上神经内科的很多患者需要持续性、长时间接受治疗,患者承担的经济压力以及心理压力相对比较大,极易产生焦虑情绪、抑郁情绪,这些负面情绪会对疾病治疗效果产生直接影响。

为了协助患者摆脱心理障碍、使其提高治疗依从性,需要在采取常规护理措施的同时,采取一些心理护理措施,加强对病人认知行为的干预控制,通过健康宣教增加患者对神经内科疾病的支持以及指导,及时缓解病人存在的负面情绪,增强患者治疗信心,确保患者能够以积极乐观的态度治疗。在控制病人行为时,可以通过听音乐、看小品等方式转移患者注意力,使患者放松身体,便于调整好病人的心理状态,提高治疗效果^[3]。

护理人员需要在实施心理护理措施时巧妙运用一些心理学方式、心理学沟通技巧,护理人员应当全面了解病人的思想状况,若是病人存在焦虑情绪、急躁情绪,需要及时解决其思想顾虑,根据其顾虑内容展开有针对性的开导。如果患者由于长期处于负面情绪造成失眠症状,难以正常入睡,医护人员应该根据患者病情、失眠严重程度,酌情使用适量安眠药物,除了需要借助药物缓解病人失眠问题,还应通过心理疏导、心理护理解决造成失眠的不良情绪。通过在神经内科病房内有规划地宣讲一些神经内科疾病预防方式、治疗方案、康复治疗方式、康复训练方式,耐心解答患者及家属提出的各种问题,激发患者战胜疾病的信心,唤起病人对预后效果的希望,告知患者主治医生过往治疗此类疾病的成功案例,增加患者、家属对医生的信赖度,提高患者的治疗依从性。在治疗后护理人员需要密切关注病人的生命体征,还应重点关注患者在服药后是否会产生不良反应以及副作用,如果存在,应该及时咨询医生是否需要更换其他对症药物^[4]。

综上所述,对神经内科患者采取常规护理措施的基础上积极进行心理护理干预,即可在优化改善病人负面情绪的基础上,提升患者治疗、护理的依从性和配合度,值得推广使用。

参考文献:

- [1]张礼梅.心理护理在神经内科患者救治中的临床应用[J].家庭医药.就医选药, 2018(10): 306.
- [2]闫玲.心理护理运用于神经内科患者救治中的价值评价[J].中国医药指南, 2018, 16(28): 202-203.
- [3]田华梅.心理护理在神经内科患者救治中的临床应用[J].世界最新医学信息文摘, 2018, 18(30): 241-242.
- [4]刘丹, 刘珑.心理护理在神经内科患者救治中的临床应用分析[J].人人健康, 2017(12): 174.