

内分泌科护理过程中应用心理护理干预的价值——以甲亢患者的心理护理为例

许晓

重庆医科大学附属第一医院 重庆 400042

【摘要】内分泌科病种繁多,病因复杂,各项检验、检查、实验项目也多,但不论哪种疾病,都会给患者造成的心理上和身体上的伤害。因此,护士做为临床一线人员,尤其应该注意在对内分泌科患者进行治疗与护理时,落实好整体护理,强调心理护理,对患者心理与身体上的症状进行针对性的干预,帮助患者在良好的心理状态下更好地进行身体上的康复。鉴于此,本文以内分泌科中甲亢患者的心理护理为例进行分析与研究。

【关键词】内分泌科护理;心理护理;甲亢护理;应用价值

甲状腺功能亢进症是各种原因所导致的甲状腺激素水平增高所致的一组常见的内分泌疾病,临床上以高代谢征群、甲状腺肿大,突眼症、神经及心血管系统功能紊乱为特征,当机体中甲状腺激素水平过高的时候,身体对激素的反映则表现为亢进的状态。甲亢的患者在发病后,会出现怕热多汗、易激惹、消瘦、排便次数增多等症状。这些症状会让患者原本正常的生活受到严重的影响。尤其是患者在心理上需要承受经济负担重、形象变差、家人的不理解,很多患者都会产生难以控制的焦虑与抑郁的情绪。一方面患者需要饱受身体上的折磨,还要承受心理上的煎熬。因此,在对甲亢患者进行护理的时候,不能仅仅只注意对患者进行身体上的治疗而忽略了患者心理上的治疗。医护人员需要有针对性的帮助患者避免负面情绪的产生,改善患者由于疾病而形成的心理状态。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

本研究选取了本医院2020年1月-2020年8月期间内分泌科所收治的97例甲亢患者为研究对象。

其中,对照组基本资料为男27例,女20例;研究组基本资料为男26例,女21例。

1.2 纳人与排除标准

纳入标准:①两组患者均符合本院甲亢患者的诊断标准;②两组患者均都服从医生安排,遵照医嘱进行甲亢治疗;③两组患者及其家属均同意参加本此研究,并清晰本研究流程,且已签署了参与研究的同意书。

排除标准:①对于确诊甲亢患者但合并精神疾病的患者,本次研究予以排除;②对于确诊甲亢但存在语言障碍的患者,本次研究予以排除;③对于确诊甲亢但存在认知障碍的患者,本次研究予以排除;④对于确诊甲亢当患者脏器出现严重病变的情况,本次研究予以排除;。

1.3 护理方法

对照组在护理过程中,主要采用以下措施进行护理干预。

①甲亢患者由于疾病的影响,会出现焦虑、暴躁等不良的情绪,因此,医护人员需要给患者提供一个安静的治疗环境,让患者避免受到外界环境的影响。②对患者及家属采取一对一饮食指导、作息时间安排指导,同时帮助患者及家属了解并认识高含碘量的食物,共同督促患者避免进食含碘饮食及辛辣刺激性的食物。③由内分泌专科护士指导患者如何正确服用抗甲亢的药物,如何早期发现服用甲亢药物后所产生的不良反应。④对即将出院的甲亢患者进行出院药物指导、门诊随访指导,并建立通讯档案定期对患者进行随访。

研究组在对照组的基础上增加了心理护理干预。在护理过程中,主要采取以下措施进行护理干预:

医护人员面对甲亢患者时需要保持足够的耐心。首先护士需要主动、积极地与患者进行交流,在保证亲和力的前提下,与患者进行谈心式的交流,让患者适应医院环境、适应患者的角色。同时,医护人员还需要注重与患者之间的互动,用心倾听患者的烦恼与困惑,做到先了解患者再治愈患者。可以积极找寻患者感兴趣的话

题,与患者一起分享他的乐趣,给患者默默的支持。接着,在与患者交谈时,可以教授患者一些控制情绪的方法,比如:深呼吸、听一听舒缓的音乐或者看一些正能量的新闻报道,以此来缓解患者自身的不良情绪也可以避免患者由于心中压抑无法排解最终形成心理问题的情况。在进行交流的过程中,医护人员需要具备极强的耐心、爱心,循序渐进的探索患者内心的焦虑,及时发现患者心中存在的问题,从不同角度对患者进行引导与劝说。当患者遇到问题的时候,也需及时地为患者进行答疑解惑。需要注意的是,医护人员在护理的过程中,需要全程贯彻保护患者隐私的原则,提升患者对医护人员的信任。

当患者出现自卑甚至自闭的情况时,医护人员应及时的进行沟通,并采取措施。如:可以组织一些适合患者的活动,并积极地鼓励患者参与。将参与活动的好处告知患者及其家属,并鼓励与劝说患者尽可能的参与到活动中,让患者通过愉快的活动,缓解心情,打开心扉。医护人员还可以从患者家属或者病房病友那了解患者感兴趣的话题,如有的患者喜欢看电影,医护人员可以在不影响患者休息与治疗的情况下为患者推荐一些合适的电影,并与患者一起讨论电影的剧情,分享电影中的点点乐趣,拉近与患者的关系,减轻患者对医护人员的戒备心,还可以让患者在交流中逐渐改善自身的负面情绪,形成积极的态度。当患者出现异常情绪的时候,医护人员不能对其进行责备,而是先找寻不良情绪的来源,以患者的角度体谅患者的心情,对患者进行耐心的安慰与劝说,安抚患者的情绪,并以积极乐观的话题来转移患者的情绪。

最后,医护人员需要在护理的全过程中都对患者进行甲亢相关知识的普及,让患者明白甲亢临床症状的表现形式,并让患者认识到,多变的情绪和行为属于甲亢临床表现的表现,只有积极地接受与改变,才能更好地得到改善与治疗。医护人员需允许患者家属及朋友的探视,并与家属和朋友达成共识与配合,共同给予患者体谅与支持,给予他们心理安慰。最后,医护人员需要在患者出院后进行为期6周的随访与指导,让患者及其家属感受到医院对于他们的重视,从而享有良好的心理状态,促进患者的身心快速恢复。

1.4 观察指标

1.4.1 心理状态对比。本次研究的心理状态对比采用相关心理自评量表进行评测。

1.4.2 满意度对比。本次研究的满意度对比分为非常满意、一般满意以及不满意三个等级,并以前两个等级的和占比作为本次研究的满意度。

2 结果

2.1 心理状态对比

干预后两组心理状态均分值小于预前,且干预后研究组心理状态分值小于对照组。见表1

表1 心理状态对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	SAS ⁺ 1分		SDS ⁺ 1分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	47	53.15±3.55	43.22±3.21*	55.87±3.64	45.12±3.23*
研究组	47	53.05±3.54	40.13±2.82*	55.92±3.52	42.32±2.05*
t	-	0.692	2.1003	0.667	2.1496
P	-	0.921	0.000	0.917	0.000

2.2 满意度对比

研究组满意度高于对照组。见表2

表2 满意度对比比例(%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	47	26(42.55%)	13(27.66%)	14(29.79%)	33(70.21%)
研究组	47	25(53.19%)	18(38.30%)	4(8.51%)	43(91.49%)
χ^2	-	-	-	-	6.821
P	-	-	-	-	0.008

3 讨论

在内分泌系统的疾病中,甲亢是一种较为常见的疾病。但是,常见不等于忽视。由于激素紊乱,患者往往会出现不同程度的心理应激反应,严重的甚至还会影响患者的治疗与恢复。同时,甲亢疾病本身还会造成人体多系统、多器官不同程度的影响。根据研究表明,医护人员需要对甲亢患者采取科学的、合理的护理干预措施,让患者在饱满的精神状态下进行康复治疗,促进患者身心健康的快速恢复。

甲亢患者在心理情绪方面的问题,是伴随着患者的整个发病及治疗的过程。这不仅影响患者配合治疗以及恢复的情况,还会严重影响患者的生活质量。大部分患者会出现不同程度的脾气暴躁、易发怒,这种情绪上的不良影响也会逐渐影响生理机能,随着病情的发展,不良情绪的影响也将成为疾病治疗的绊脚石。

因此,在对甲亢患者进行临床护理的过程中,医护人员需要在常规护理的基础上对患者实施心理护理,改善患者的由于疾病而产生的不良心理状态,使其得到最大化的康复效果。

本研究结果说明:对甲亢患者进行心理护理,相比于基础的常规干预护理可以有效的改善患者的情绪、改善患者的心理状态。研究组满意度高于对照组。说明:对甲亢患者进行心理护理,相比于基础的常规干预护理,让患者对治疗护理的过程更加地满意。

研究表明:对甲亢患者进行心理护理,相比于基础的常规干预护理更可以有效的帮助患者改善不良的、负面的情绪。只有采用心理护理,才能更加有效地帮助患者缓解由于疾病而带来的焦虑与暴躁的情绪,让患者更有效地接受治疗与护理,提高患者治疗的效果。与本研

究结果较为相似。

因此,医护人员需要对甲亢患者进行针对性的个体化的心理护理干预,让甲亢患者在整个治疗过程中,进行自我情绪调控,帮助患者形成积极愉悦的心理,让治疗与护理达到事半功倍的效果。医护人员学会放下专业人士的态度,以朋友的方式处理患者的不良情绪,切不可过分压制。另外,医护人员也可以从专业的角度告诉患者及家属这种不良情绪是由于疾病所致,寻求家庭和社会的有效支持系统。所以,医护人员在面对甲亢患者的时候,应该耐心地询问、细心地倾听、认真地寻找原因,避免患者出现危险的不良情绪,多给予患者一些关怀,多给与患者一些鼓励与肯定,适当的心理引导帮助

患者回归到社会与家庭中去。

综上所述,对甲亢患者进行心理护理,相比于基础的常规干预护理更能有效地改善患者的负面情绪,让患者积极地参与到治疗与护理中,从而增强治疗与护理的效果。

【参考文献】

- [1] 杨富有.心理护理干预对内分泌科患者的影响观察[J].医药前沿,2018,8(25):299-300.
- [2] 毛娜.甲亢患者的心理状况及护理干预[J].养生保健指南,2018(50):356.