

慢性肾脏病患者的焦虑抑郁心理状态的 护理干预措施

程蓉

(三峡大学第三临床医学院·国药葛洲坝中心医院 湖北武汉 430000)

摘要:目的:探讨慢性肾脏病患者的焦虑抑郁心理状态的有效护理干预措施。方法:随机选择2018年8月~2019年8月在我院进行治疗的慢性肾脏病患者88例作为实验研究对象,分为对照组和观察组各44例。对照组患者进行常规护理,观察组患者在对照组的基础上实施个性化护理干预。对比两组患者护理后汉密尔顿抑郁量表、汉密尔顿焦虑量表评分以及患者症状自评量表相关指标。结果:观察组患者护理后汉密尔顿抑郁量表、汉密尔顿焦虑量表评分以及患者症状自评量表相关指标均明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:在慢性肾脏病患者的临床护理中,实施个性化护理干预能够有效调节改善患者的抑郁和焦虑心理,改善患者生活质量。

关键词:慢性肾脏病;焦虑抑郁;心理状态;护理干预

慢性肾脏病是临床较为常见肾脏疾病中的一种,该病的病情发展呈可见性,临床上对于末期患者的预后不够理想,常需要进行肾脏代替等方式对患者进行治疗^[1]。慢性肾脏病病程相对较长,对患者心理造成较大影响,较高的医疗费用也增加了患者的心理压力,对患者身心健康造成严重影响。因此,临床上对于肾脏病患者护理方式的研究具有重要意义^[2]。基于此,本研究以在我院进行治疗的慢性肾脏病患者作为实验研究对象进行分析探讨,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选择2018年8月~2019年8月在我院进行治疗的慢性肾脏病患者88例作为实验研究对象,随机抽签分组,分为对照组和观察组各44例。对照组:男25例,女19例,年龄28~75岁,平均年龄(48.87±1.65)岁;观察组:男20例,女24例,年龄30~76岁,平均年龄(47.33±3.24)岁。两组患者年龄、性别等基本资料的比较上,经统计学处理,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究在医院伦理委员会批准下进行,患者均自愿参与并由家属签署知情同意。对于存在认知障碍、精神疾病以及患有对结果有干扰的其他疾病患者不予纳入此次研究。

1.2 方法

对照组:采用常规护理方式。

观察组:在对照组的常规护理基础上,实施个性化护理干预,具体措施如下:

3)健康教育:护理人员对患者及患者家属开展定期的健康教育讲座,对慢性肾脏病的病因、注意事项和护理方法进行讲解,让患者和患者家属对于病情有一定了解,同时提高对于慢性肾脏病的重视程度。

4)危险行为护理:护理人员要加强巡房力度,对患者的行为进行及时观察,对于精神压力过大出现不正常想法和行为的患者加强看护,并在必要的时采取隔离护理的方式,杜绝患者发生危险行为。

5)娱乐护理:护理人员定期组织患者进行丰富的文娱活动,通过游戏等方式丰富患者的住院生活,从而帮助患者排解负面情绪。为患者制定相应的运动方案,指导患者积极参与散步等低强度的体育锻炼,从而帮助患者康复,缓解患者抑郁、焦虑的心理压力。

6)家庭护理:对患者开展24小时的密切观察制度,与患者家属建立密切交流,指导患者家属对于患者进行正确的护理方式。鼓励患者家属对患者多进行人文关怀,让患者体会到家的温暖,建立患者治疗的决心。

1.3 判定标准

1)以汉密尔顿抑郁量表、汉密尔顿焦虑量表为标准,对两组患者护理前后抑郁和焦虑进行判定,得分与抑郁焦虑心理成正比,即得分越高,患者抑郁和焦虑情况越严重。

2)以SCL-90量表为依据,对两组患者进行症状自评,得分与患者症状成正比,即得分越高,患者症状严重,心理状态越差。

1.4 统计学处理

使用EpiData3.1软件进行数据库建立,采取SPSS17.0软件进行统计和对比分析。同时采用t检验,计量平均数资料用北曜疾睿

($\bar{x} \pm s$)表示,²检验, $P < 0.05$ 代表符合统计学规律。

2. 结果

2.1 两组患者焦虑、抑郁评分对比

护理后,观察组患者焦虑、抑郁评分明显低于对照组,组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组患者焦虑、抑郁评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	抑郁评分	焦虑评分
对照组	44	13.32 1.85	14.25 1.43
观察组	44	9.98 1.27	10.37 1.14
t		2.884	3.315
P		<0.05	<0.05

2.2 两组患者症状自评量表评分对比

护理后,观察组患者症状自评量表中各项因子评分明显低于对照组,组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2-1、2-2。

表2-1 两组患者症状自评量表评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	强迫	躯体化	抑郁	焦虑
对照组	44	1.97 0.33	2.01 0.21	1.89 0.16	1.93 0.21
观察组	44	1.42 0.25	1.54 0.14	1.35 0.18	1.58 0.34
t		2.037	3.314	2.865	4.021
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2-2 两组患者症状自评量表评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	人际关系	敌对	偏执	恐怖
对照组	44	2.01 0.11	1.16 0.25	1.34 0.18	1.35 0.22
观察组	44	1.75 0.36	0.74 0.11	0.88 0.26	0.91 0.31
t		3.313	2.889	2.605	3.709
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

由于慢性肾脏病患者病程长、难以根治的特点,常对患者身心健康造成一定影响。因此,对于患者抑郁和焦虑情绪的临床护理具有重要价值^[3]。本研究结果显示,实施个性化护理患者护理后汉密尔顿抑郁量表、汉密尔顿焦虑量表评分以及患者症状自评量表相关指标均明显优于常规护理患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在慢性肾脏病患者的临床护理中,实施个性化护理干预能够有效调节改善患者的抑郁和焦虑心理,改善患者生活质量,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1]杨玉姣,张维维,陈亮,李强.某社区老年慢性肾脏病患者焦虑、抑郁发生情况及相关因素分析[J].临床医学研究与实践,2019,4(27):18-19.
- [2]王明.慢性肾脏病患者的焦虑抑郁心理状态的护理干预措施[J].首都食品与医药,2018,25(22):108.
- [3]温国花,祝建辉,赵文,吴维英.个性化护理干预对慢性肾脏病患者不良情绪、睡眠质量及生活质量的影响[J].中国临床护理,2017,9(03):203-206.