

不同护理方案对炎症性肠病病人心理影响

陈文娟

通州区人民医院 江苏 南通 226300

【摘要】：目的：分析耳穴压豆技术联合情志护理对炎症性肠病患者心理干预的作用。方法：把2022年5月至2023年4月在南通市通州区人民医院消化内科住院的符合研究标准的160例炎症性肠病患者，按照纳入对象的先后顺序进行分组。共分为四组：对照组（2022年5月—7月）、情志护理组（2022年8月—11月）、耳穴压豆组（2022年12月—2023年1月）、情志护理联合耳穴压豆组（2023年2月—4月），每一组40例。观察患者干预前、干预14天后、干预1个月后的焦虑、抑郁、生活质量及患者再入院率的变化。结果：干预前，四组焦虑、抑郁、生活质量无显著差异， $P>0.05$ 。干预14天和1个月后，情志护理联合耳穴压豆组焦虑、抑郁评分低于其他三组，生活质量高于其他三组， $P<0.05$ 。情志护理联合耳穴压豆组再入院率0（0.00）低于其他三组，对照组3（7.50），情志护理组2（5.00），耳穴压豆组2（5.00），但差异不显著， $P>0.05$ 。结论：情志护理联合耳穴压豆护理措施，从中医护理整体观念出发，给予针对性的措施改善患者的焦虑、抑郁情况，教会患者调节情绪的方法，减轻患者的心理负担，从而减低患者的再入院率，最终提高患者的生活质量。

【关键词】：耳穴压豆技术；情志护理；炎症性肠病患者；心理干预

DOI:10.12417/2705-098X.23.11.007

Psychological impact of different nursing plans on patients with inflammatory bowel disease

Wenjuan Chen

Tongzhou District People's Hospital Jiangsu Nantong 226300

Abstract: Objective: To analyze the effect of ear point pressing technology combined with emotional nursing on psychological intervention in patients with inflammatory bowel disease. Method: 160 patients with inflammatory bowel disease who met the research criteria and were hospitalized in the Department of Gastroenterology at Tongzhou District People's Hospital in Nantong City from May 2022 to April 2023 were grouped according to the order of inclusion. Divided into four groups: control group (May July 2022), emotional nursing group (August November 2022), ear acupoint pressing bean group (December 2022 January 2023), and emotional nursing combined with ear acupoint pressing bean group (February April 2023), with 40 cases in each group. Observe the changes in anxiety, depression, quality of life, and readmission rate of patients before intervention, 14 days after intervention, and 1 month after intervention. Result: Before intervention, there was no significant difference in anxiety, depression, and quality of life among the four groups ($P>0.05$). After 14 days and 1 month of intervention, the anxiety and depression scores of the emotional nursing combined with ear acupoint pressure bean group were lower than the other three groups, and the quality of life was higher than the other three groups, $P<0.05$. The readmission rate of the emotional nursing combined with ear point pressing bean group was 0 (0.00) lower than the other three groups, control group 3 (7.50), emotional nursing group 2 (5.00), and ear point pressing bean group 2 (5.00), but the difference was not significant ($P>0.05$). Conclusion: The combination of emotional care and ear point pressure bean care measures, starting from the overall concept of traditional Chinese medicine nursing, provides targeted measures to improve patients' anxiety and depression, teaches patients methods to regulate emotions, reduces patients' psychological burden, reduces patients' readmission rate, and ultimately improves patients' quality of life.

Keywords: Ear point pressing bean technology; Emotional care; Patients with inflammatory bowel disease; psychological intervention

炎症性肠病（IBD）是肠道慢性复发型的不可治愈型疾病，随着人们饮食结构和生活习惯的改变，其发病率不断升高，且趋于年轻化。在给患者本身的身心系统带来负担同时，也给医疗卫生服务系统和社会的发展带来了巨大的负担。研究发现，约1/3的炎症性肠病患者会出现焦虑等其他心理相关症状。而抗抑郁治疗对炎症性肠病具有保护性作用。当炎症性肠炎心理症状改善，患者的生活质量能够得到提高，疾病的预后较好，对社会医疗资源的需求会减少。因此，本研究拟选取160例炎

症性肠病患者，研究情志护理联合耳穴压豆对炎症性肠炎患者的影响，期望本研究的研究成果应用于消化内科，帮助患者减轻焦虑情况，降低疾病的复发率和再入院率，提高患者的生活的质量，同时可推广到更多的地区、更多的科室，供医护人员在治疗和护理过程中做参考。报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本研究采用类实验性研究。根据炎症性肠病的诊断标准和

纳入标准,把2022年5月至2023年4月在南通市通州区人民医院消化内科住院的符合研究标准的160例炎症性肠病患者,按照纳入对象的先后顺序进行分组。共分为四组:对照组(2022年5月—7月)、情志护理组(2022年8月—11月)、耳穴压豆组(2022年12月—2023年1月)、情志护理联合耳穴压豆组(2023年2月—4月),每一组40例。

对照组:男女各有27例和13例,年龄35-72岁,平均(45.67±2.88)岁。情志护理组:男女各有28例和12例,年龄34-70岁,平均(45.21±2.34)岁。耳穴压豆组:男女各有25例和15例,年龄36-71岁,平均(45.56±2.12)岁。情志护理联合耳穴压豆组:男女各有24例和16例,年龄33-72岁,平均(45.13±2.94)岁。

纳入标准:

①符合2018年中华医学会消化病学分会IBD学组制定的诊断标准

②年龄>18周岁,具有小学及以上文化水平;

③意识清楚,具有独立书写及阅读能力;

④知情同意,自愿参与本课题。

排除标准:

①有重大慢性病或伴有肿瘤者;

②有精神病史或伴有其他认知功能障碍者;

③生活不能自理者。

1.2 方法

对照组的主要措施:干预组介绍炎症性肠病常见的治疗和护理措施。

情志护理组:在对照组的基础上采取情志护理,情志护理以“一人一患一家属”的形式进行,确保同一位患者由同一名护士进行实施语言开导。根据患者的个人实际情况正确的评估患者,取得患者的理解与配合,针对患者的兴趣爱好,帮助患者培养;对患者存在的疑惑,并缓解心理压力。以中医“喜胜忧,悲胜怒”的思想为指导,鼓励患者积极勇敢的,针对患者的心理状态进行情志护理,对于怒伤肝者,引导患者说出内心的想法,加强医患、患患之间的交流帮助患者进行宣泄。每次1小时,每天1次。

耳穴压豆组:根据患者的特征辨证分型,主要分为四型,分别湿热下注型、肝气侮脾型、脾虚夹湿型、脾肾两虚型,依据分型选择相应的主穴和配穴进行耳穴压豆。教会患者正确的按压方式,告知患者每天自行按压3次,每次2分钟,以局部出现潮红发热为宜。

情志护理联合耳穴压豆组:在对照组的基础上,先进行情志护理,再进行耳穴压豆护理。

1.3 观察指标

观察患者干预前、干预14天后、干预1个月后的焦虑、抑郁、生活质量及患者再入院率的变化。

医院焦虑抑郁情绪量表:共14个条目,2个维度,即焦虑情绪(7个条目)、抑郁情绪(7个条目)。≤7分表示正常,8~10分为轻度焦虑或抑郁,11~14分为中度焦虑或抑郁,15~21分为重度焦虑或抑郁,量表的Cronbach's值为0.879。

中文版炎症性肠病患者生活质量评估问卷:共22个条目,4个维度,分别为社会功能(5个条目)、情感功能(6个条目)、症状和不适(5个条目)、肠道症状及其影响(6个条目),总分越高表示生活质量水平越高,量表的Cronbach's值为0.777。

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0进行统计分析,计数资料用频数表示,计量资料用均数和标准差进行表示,组内比较采用配对t检验,多组间比较采用单因素方差分析,两两比较采用LSD。

2 结果

2.1 焦虑、抑郁情绪、生活质量比较

干预前,四组焦虑、抑郁、生活质量无显著差异, $P>0.05$ 。干预14天和1个月后,情志护理联合耳穴压豆组焦虑、抑郁评分低于其他三组,生活质量高于其他三组, $P<0.05$ 。如表1。

表1 焦虑、抑郁情绪、生活质量比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	时间	焦虑	抑郁	生活质量
对照组(40)	干预前	14.56±3.81	15.37±2.36	70.37±1.36
	干预14天	13.12±2.94	13.21±2.12	74.21±5.56
	干预1个月	12.01±1.01	12.01±0.45	80.80±7.12
情志护理组(40)	干预前	14.35±3.67	15.32±2.31	70.21±1.31
	干预14天	11.56±2.13	11.27±2.01	78.56±7.79
	干预1个月	9.01±1.21	9.24±0.25	90.80±8.89
耳穴压豆组(40)	干预前	14.61±3.75	15.29±2.30	70.36±1.32
	干预14天	11.52±2.24	11.56±2.67	78.13±7.57
	干预1个月	9.21±1.45	9.12±0.89	90.35±8.78
情志护理联合耳穴压豆组(40)	干预前	14.69±3.78	15.46±2.68	70.21±1.57
	干预14天	9.12±1.02	9.14±1.04	98.44±7.78
	干预1个月	6.01±0.13	6.21±0.15	121.56±9.89

2.2 再入院率

情志护理联合耳穴压豆组再入院率 0 (0.00) 低于其他三组, 对照组 3 (7.50), 情志护理组 2 (5.00), 耳穴压豆组 2 (5.00), 但差异不显著, $P>0.05$ 。

3 讨论

炎症性肠病是一种胃肠道慢性疾病, 包括克罗恩病和溃疡性结肠炎^[1], 主要表现为腹痛、腹泻和粘液血便等, 具有病程缠绵、难以治愈、医疗费用昂贵等特点, 患者承受的压力较大。近年来, 随着经济水平迅速发展和社会压力的增大, 人们的饮食结构和生活方式也随之变化, 炎症性肠病的发病率增长, 发病率居亚洲首位。国内外的研究表明, 炎症性肠病病程迁延、反复发作、不可治愈等特点严重影响患者正常的生活和工作, 导致患者普遍存在焦虑、抑郁、悲观、敏感等心理问题。精神心理因素在炎症性肠病的发生、发展中起着重要的作用。相关研究表明炎症性肠病患者焦虑和抑郁发生的概率均超过 30%, 这些因素又会使患者的病情加重和复发增加, 最终影响患者的生活质量, 增加社会医疗服务的负担。

目前国内针对焦虑、抑郁的心理的干预方法多来自于西方护理学, 这些干预方法虽然能够在一定程度上减少患者的负性情绪, 提高生活质量, 但这些干预方法大多从某个局部去解决问题, 未从问题的整体性上采取针对性的措施。此外在西方文化背景和思想引导下形成的心理治疗, 虽能解决人类普遍的、符合一般规律的现象, 但忽视了文化差异对治疗的影响, 因此治疗效果远远差于预期效果^[2-3]。

中医情志护理是以中医基础理论为基础的一种心理疗法, 以人为中心, 注重中医护理的整体观念, 注重辨证施护, 能揭示人的内在情绪和外在行为, 具有鲜明的中国文化特色, 有利于患者的身心健康。中医情志护理主要是通过护士的语言、姿

参考文献:

- [1] 炎症性肠病诊断与治疗的共识意见(2018 年·北京)[J].中华炎症肠病杂志,2018,2(3):173-190
- [2] 周灿,孙苗芳.延续赋能教育联合情志护理对炎症性肠病患者生活质量及营养状况的影响[J].中国临床研究 2019,32(04):573-576.
- [3] 罗小丹.情志护理与康复护理对老年脑梗死患者不良情绪及护理依从性的影响[J].临床合理用药杂志,2019,12(23):114-115.
- [4] 苏惠丽.中医情志护理结合人性化护理在麻醉恢复室患者舒适化护理中的应用[J].实用中医内科杂志,2021,35(11):56-58.
- [5] 张丽.中医情志护理联合耳穴贴压疗法干预艾滋病失眠症的临床疗效评价[D].河南中医药大学,2018.

势、语气、表现、行为等来影响患者的情绪, 从而解除患者的不良情绪和由此产生的躯体不适。耳穴压豆法, 是根据不同的疾病和症状, 将药豆准确地粘贴于相应的穴位, 并给予适度的揉、按、捏、压等方式, 起到调理阴阳和腹胀功能的效果, 达到治疗防病的目的。和其他辅助治疗措施相比, 耳穴压豆具有操作简单、效果显著的特点。目前中医情志护理联合耳穴压豆的对炎症性肠病的干预较少。应用情志护理联合耳穴压豆对炎症性肠病进行干预, 既发挥了中医的辨证施护, 更好地发挥中西医结合的护理效果^[4-5]。因此本研究通过探讨情志护理联合耳穴压豆对炎症性肠病患者焦虑、抑郁、生活质量及再入院率等方面的影响, 以期为临床护士实施有效的干预和护理提供指导。结果显示, 干预 14 天和 1 个月后, 情志护理联合耳穴压豆组焦虑、抑郁评分低于其他三组, 生活质量高于其他三组, $P<0.05$ 。情志护理联合耳穴压豆组再入院率 0 (0.00) 低于其他三组, 对照组 3 (7.50), 情志护理组 2 (5.00), 耳穴压豆组 2 (5.00), 但差异不显著, $P>0.05$ 。

综上, 医学模式的改变, 心理社会因素在疾病过程中扮演的角色受到广泛关注, 研究表明炎症性肠病患者具有高心理压力、焦虑、抑郁等的发生率相对较高等共同特点, 这些均给患者的生活质量带来了影响, 提高了患者的再入院率。因此帮助患者缓解负性情况, 提高其生活质量刻不容缓。因此, 通过情志护理联合耳穴压豆护理措施, 从中医护理整体观念出发, 给予针对性的措施可改善患者的负性情绪, 提高患者的生活质量, 从而减低患者的再入院率。本研究发扬了中医的整体观念和辨证施护的原则, 以人为中心, 重视文化差异的影响, 将中医情志护理联合耳穴压豆应用于炎症性肠病患者, 使得患者的焦虑、抑郁情绪得到缓解, 生活质量得以提高, 降低患者的再入院率, 最终减轻社会医疗服务行业负担, 未来可将此干预措施进行推广, 具有临床应用价值。