

老年病护理过程中心理干预对患者所产生的实际效果观察

梁碧涛 梁碧华 王胜红

(长江职业学院 436032)

摘要:目的:老年病患者采取心理干预的效果探究。方法:随机选择我院2021年1月至2022年1月接诊的老年病患者134例为临床观察对象,将患者平均分成两组,对照组患者在接受治疗的过程中采用常规护理方法,观察组患者在接受治疗的过程中采用心理干预。分析两组患者护理效果。结果:观察组患者在采用心理干预后,症状得到有效减轻,减轻幅度显著大于对照组患者。结论:在对老年病患者进行治疗过程中,与常规护理方式相比,心理干预具有更好的治疗效果,在临床推广方面具有较高价值。

关键词:老年病;心理干预;效果

已有研究显示,老年病很难引起患者本人以及患者家属的重视。在症状十分强烈的情况下,患者才会选择就医。但在实际治疗的过程中,由于此类问题的复发概率较高,一定程度上会影响患者的身心健康,因此,选择合理有效的护理方法就成为一迫切需要解决的问题。我院研究人员在工作过程中发现心理干预对于老年病问题有着较好的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组67例患者,男性35例,女性32例,患者年龄59岁至72岁,平均年龄为(61.9±4.5)岁;观察组67例患者,男性34例,女性33例,患者年龄64岁至75岁,平均年龄值为(67.6±4.6)岁。

1.2 方法

老年疾病是临床中的常见疾病,我国是老年疾病发病率较高的国家之一,近年来,老年疾病的发病率在我国呈逐年上升的趋势,严重影响老年人群的健康。老年疾病的种类复杂,通常发病都比较严重,如呼吸系统类疾病慢阻肺、循环系统类疾病如冠心病等,多采用保守治疗为主,当然,也有一些老年疾病保守治疗效果不佳的,需根据实际情况适当采取手术治疗,手术治疗见效快,根治效果好,因此得到了临床治疗的应用。在采取手术治疗前,需要对患者进行老年疾病并发症情况的了解,并对患者实施针对性的护理干预措施,对降低手术风险有很大作用。

两组患者在正式接受治疗前,均需要对各项身体情况评分,医护人员需要记录患者的评分结果。对照组患者在接受护理过程中采取常规护理^[1],如换药护理等,将健康指导卡片附在换药包的内部。在对参与研究的患者实施换药之后,对患者的饮食以及运动进行必要的指导,在上述基础上,还要求患者生活中注意自己的衣着,工作中注意自己的动作,要注意观察自己的排泄物排放的情况,发现泌尿道有感染的倾向则需要及时就医。换药包内部的卡片要在换药后交给患者,方便患者随时进行对照。使用换药包之前,要对于包装后面的说明进行仔细阅读,并严格依照相应的操作规程进行操作。在正式开始操作之前,护理人员要能够提前清洁手部,保证手部无菌,在撕开造口袋的过程中,按照从上向下的方向对袋内的内容物进行仔细检查,确保袋内物品齐全,先使用肥皂水对患者的位置以及周围的皮肤进行清洗。对患者的情况以及周围皮肤的情况进行仔细观察,并且将氧化锌乳膏涂抹在患者的周围位置后,结合患者等方面的情况进行护理;除了换药护理,还需要对患者进行环境护理、日常饮食护理、遵照医嘱的药物护理等。

而观察组患者在接受常规护理基础上进行心理护理干预,具体心理干预方法如下:

心理干预的核心在于对患者进行心理疏导。由于很多老年患者对于自己的疾病不了解,甚至是产生惧怕的心理,认为自己所得的疾病是不治之症,自己的生命已经走到了尽头,进而产生焦虑、抑郁等不良情绪,这对于老年疾病患者的治疗与康复是非常不利的,很多患者由于自身心理上的担忧而不配合医生的治疗方案,甚至部分患者想要放弃治疗,这些情况的存在影响到老年疾病患者身体的快速康复^[2]。针对于此种情况,护理人员及时的对老年疾病患者进行心理干预是非常有必要的。

护理人员可以为老年患者详细的介绍自身的疾病:如,慢阻肺:慢阻肺全称是慢性阻塞性肺部疾病,是一组以慢性气道不完全性阻塞,尤其是肺部疾病导致的以呼吸功能不全、心功能不全的一种临床疾病。慢阻肺是呼吸系统疾病的一种,是临床中较为常见的老年疾病。导致慢性阻塞性肺部疾病的原因:不同类型的慢性气道不完全性阻塞导致慢性缺氧,如肺泡过度膨胀、肺泡弹性纤维断裂;慢性支气管哮喘反复发作,导致肺泡弹性纤维断裂,形成慢性阻塞性肺气肿就可以导致慢性阻塞性肺部疾病;慢性支气管扩张缓解期治疗不彻底,反复发作、感染,不同程度气道阻塞可以导致慢性阻塞性肺疾病^[3]。

又如:甲状腺癌:甲状腺癌是最为常见的甲状腺恶性肿瘤,主要源自于甲状腺上皮细胞恶性肿瘤,滤泡上皮细胞是绝大多数的甲状腺癌的起源;临床上根据病理进行分型,即乳头状癌和滤泡状腺癌,前者的发生率最高,但二者的预后普遍较好;同时,滤泡状腺癌生长速度较快,为中度恶性肿瘤,容易在血运的影响下发生转移^[4]。未分化癌的预后较差,患者的平均存活时间在3个月~6个月。甲状腺癌患者早期临床表现并不明显,患者或者家人、医生偶然发现甲状腺出现质地较硬且高低不平的肿块,多数患者没有自觉症状,颈部肿块通常也不具有对称性,甲状腺结节肿块可能会随着时间逐渐增大,随着吞咽动作和上下活动,很容易侵犯气管,肿块一般较早的产生压迫症状,如患者在临床上出现吞咽困难、呼吸不畅、声音嘶哑等,当颈静脉受到压迫时,患者可出现面部水肿和患侧静脉怒张等,是甲状腺癌的主要特征之一,患者可能在疾病的影响下出现骨转移和肺转移等情况,甚至有的患者还会发生病理性骨折。

手术是治疗甲状腺癌的主要方法,但目前临床上还没有针对手术的完整、科学的指南,手术当时也比较多样化,究竟应该采用全切术、次全切或近全切手术进行治疗还没有较为明显的说法。病灶具有多发性是甲状腺癌的主要特点,这一点在分化型甲状腺癌上体现的尤为明显,根据相关报道可知,大约有10%~65%的分化型甲状腺癌在检查时可确诊为多灶性,并且约有一半的多发灶表现为双侧甲状腺癌,而目前一部分病例的检查中,一些小的病灶可能无法通过CT、B超等影像学方法检测到^[5]。甲状腺全切术是一种能够将

病灶完全切除的手术治疗方法,可以避免残留转移灶,有效降低复发率,减少二次手术的可能性,有效改善患者的预后。再如:老年急性阑尾炎:急性阑尾炎为临床中所常见的一种急腹症,阑尾腔梗阻致使阑尾腔内压力上升,造成远端血液循环较差,在此情况下若细菌入侵到受损粘膜,那么则易于产生感染情况,而急性阑尾炎的主要病理基础正为梗阻感染^[4]。并且,急性阑尾炎的主要病因还包括腹泻以及便秘等而致使的胃肠功能产生障碍而产生的神经反射,临床症状表现为右下腹痛,且还会伴恶心以及呕吐等症状,个别患者还会产生发热和麦氏点反跳痛等状况。

上述疾病患者都不了解。因此护理人员需要对患者进行针对性的介绍,使患者了解疾病的发病机制以及治疗方法,消除患者的心理顾虑,这样才能够提高治疗效果。另外,在心理干预的过程中,需根据老年患者的实际情况展开心理护理,心理干预后能有效缓解老年患者的心情郁闷、失眠缺觉、心神不定、偏执思维、恐怖症状、焦虑情绪、抑郁情绪等。护理人员还需要与老年患者谈心,使患者放松,这样患者才能够获得足够的信心。最后,护理人员还应该引导老年患者的家属参与到患者的心理干预中,家属是最为了解患者的,通过家属的干预,能够提高对老年患者的心理干预效果^[5]。

总而言之,在对老年疾病患者进行心理干预的过程中,需要从老年患者年龄特点、心理特点、疾病特点等方面着手,了解老年患者的心理需求,这样进行的心理干预才更加有针对性,心理干预的效果也才能够更好。

1.3 临床观察指标

分析两组患者接受护理前后情绪状态评分^[2]。对比 2 组患者护理效率以及护理满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件分析数据,计量资料采用均数 ± 标准差表示,组间比较采用 t 检验。计数资料采用 X² 检验, P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1 分析两组患者接受治疗前后的情绪状态评分情况 (分)

组别	例数 (n)	治疗前 (分)	治疗后 (分)
观察组	67	62.32 ± 7.44	90.81 ± 3.36
对照组	67	60.91 ± 7.56	71.24 ± 4.26
t 值		0.59	1.78
P 值		0.032	0.027

表 2 分析两组患者的护理效果 n (%)

组别	例数 (n)	显效 (n) %	有效 (n) %	无效 (n) %	总有效率 (n) %
观察组	67	37 (55.22)	29 (43.28)	1 (1.49)	66 (98.51)
对照组	67	30 (44.78)	30 (44.78)	7 (10.45)	60 (89.55)
X ²		1.21234			
P 值		0.016			

表 3 分组两组患者对护理工作的满意度 n (%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	67	30 (44.78)	37 (55.22)	0 (0)	67 (100.00)
对照组	67	27 (40.30)	30 (44.78)	10 (14.93)	57 (85.11)
χ ² 值					11.132
P 值					0.001

3 讨论

现阶段,受到多种因素的影响,老年疾病的发生率呈现出了逐

年上升的趋势,且患者的疾病类型也呈现出了多样化的发展,由于此类患者的疾病具有复杂性的特点,临床上在对患者的病情进行鉴别以及检查的过程中难度整体较高,漏诊率和误诊率也整体较高^[6]。通常情况下,如果患者自身属于多发性老年疾病,会增加患者生命危险问题的发生概率,患者由于疾病的困扰出现抑郁情况的概率非常高。以往在针对此类疾病进行治疗的过程中,多数情况下采用常规方式,但是治疗具有一定的创伤性和放射性,同时治疗费用整体较高,不仅会增加患者的经济负担,同时还会导致患者的痛苦程度进一步加重。而采用心理护理干预的方式,能够缓解老年患者焦虑的情绪,增强患者治疗的信心,有助于患者疾病的快速康复。

针对老年病患者的诊疗中,第一时间应用心理干预是极其必要的。心理干预是老年病诊疗中一种常见的护理措施,应用效果较显著,心理干预措施是应用在老年病患者中能够给予患者心理支持,主要的设施目的是控制将患者的不良情绪,最大程度的保证患者情绪的的稳定,有效避免患者身心伤害,对患者生命安全一种保障措施,应用心理护理干预措施可以为老年病患者争取有利的条件和更多的时间,尤其是对一些情况十分危险的患者,应用护理干预措施的意义十分重大,会有有效的提高治疗成功率,缓解创伤程度,降低患者的死亡率^[7]。

在本次的研究中,针对于对照组老年疾病患者采取的是常规护理措施,包括换药护理、环境护理等等,而对观察组老年疾病患者所采取的是在常规护理上进行的心理干预,主要从患者的心理情况出发进行针对性的心理疏导,从本次的研究结果上来看,观察组患者情绪状态评分远高于对照组,且护理的效果及护理满意度均高于对照组患者。可见,在常规护理的基础上对患者进行心理干预是具有重要的临床意义的,能够最大程度的确保老年患者的身心健康^[8]。

参考文献:

- [1] 李小燕,刘思琦,王俊萍. 探讨心理干预在老年病护理过程中的保健功能[J]. 中外女性健康研究,2019,(15):150+179.
- [2] 王珊. 心理干预在老年病患者护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(35):117+120.
- [3] 付艳斌. 心理干预在老年病护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(11):42.
- [4] 章萌. 老年病护理中心理干预的应用观察[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(11):244+248.
- [5] 李玲杰,曹俊景. 心理干预在老年病护理过程中的保健功能[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(14):80-81.
- [6] 亓煜琳,朱小英. 心理干预在老年病护理中的应用价值[J]. 现代实用医学,2018,30(02):268-269.
- [7] 宋小红. 分析心理干预在老年病护理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(82):16180-16181.
- [8] 石爱堂. 探讨心理干预在老年病护理过程中的保健功能[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(76):247+249.

作者简介:

1. 梁碧涛 (1975.4-), 湖北天门人, 长江职业学院, 副教授, 研究方向: 护理专业;
2. 梁碧华 (1978.10-), 湖北天门人, 天门市第一人民医院竟陵院区, 主管护师专科;
3. 王胜红 (1975.10.22-), 湖北蕲春人, 长江职业学院. 通讯地址: 湖北省武汉市洪山区梨园街道岳家嘴小区 1 期。

基金项目: 本文系湖北省教育厅“老年护理技术服务(项目编号: BXLBX1486)”项目的阶段性研究成果。