

心理护理对重症监护室心脏手术患者预后改善作用的效果观察

刘俊菲

(兰州大学第二医院, 心脏外一二科)

摘要:目的:探究心理护理在重症监护室中对心脏手术患者的作用。方法:在我院患者中选取2018年4月-2019年4月共200例重症监护室心脏手术患者作为此次研究对象,以电脑随机的方法将他们分为两组,即对照组和实验组。对照组采用常规护理方法,实验组采取心理护理。两组重症监护室心脏手术患者用焦虑/抑郁自评量表评分,比较2组患者的心理状态对护理的满意度,分析它们的护理要点及其结果。结果:实验组重症监护室心脏手术患者焦虑自评量表、抑郁自评量表得分分别为(45.2±4.3)分和(42.8±6.3)分,实验组评分低于对照组的(56.3±7.5)分、(58.1±3.9)分, $P < 0.05$ 具有统计学意义;实验组重症监护室心脏手术患者的护理满意度高于对照组患者, $P < 0.05$ 具有统计学意义。结论:临床对重症监护室心脏手术患者的护理中采用常规护理已经不能满足需求,采用心理护理效果更好,可以看到重症监护室心脏手术患者的焦虑和抑郁水平明显下降,对护理的满意度得到提升,因此心理护理具有推广价值。

关键词:重症监护室心脏手术患者;心理护理;作用

心脏病是一种人体循环系统疾病,患者患上心脏病后,会出现呼吸困难,心悸和胸痛等症状,心脏病在发作时甚至会导致患者猝死。对心脏病患者采取心理护理主要是为了降低患者焦虑、抑郁的情绪,使得患者精神上保持一个积极愉悦的心态,对治疗保持信心,积极接受治疗,降低患者对治疗的抵触情绪,是一种人性化的护理模式^[1]。有文献研究表明舒适护理可以降低患者的焦虑、抑郁情绪,提高患者对护理的满意度^[2]。在我院患者中选取2018年4月-2019年4月共200例重症监护室心脏手术患者作为此次研究对象,就舒适护理和常规护理在重症监护室心脏手术患者的应用效果进行了对比分析,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在我院患者中选取2018年4月-2019年4月共200例重症监护室心脏手术患者作为此次研究对象,以电脑随机的方法将他们分为两组,即对照组和实验组。其中实验组患者年龄在16-71岁,平均年龄为(43.4±2.1)岁;对照组患者年龄在15-71岁,平均年龄为(46.6±2.3)岁, $p > 0.05$ 以上差异无统计学意义。并纳入标准:①我院治疗的重症监护室心脏手术患者;②告知患者家属研究意义,经过患者家属同意;③心理精神方面正常。排除标准:①患有恶性肿瘤的;②其他器官具有疾病或者衰竭的;③视听障碍。本次研究通过本院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组按照正常的程序给予基本的护理指导包括住院物品准备和常规护理等。实验组采用心理护理。①在患者入院时即给予充分的关怀,及时清理患者床铺,将室内温度和湿度控制在患者能接受的程度。②为了减轻患者在住院期间感到的焦虑压抑,应该向患者及其家属传授护理事项和治疗知识,提高他们治疗的自信心,对患者还要进行心理干预,舒缓患者因为疾病而压抑的心情,告知患者轻松愉悦的心情更有利于疾病的康复,树立他们的自信心。③患者手术后躺在重症监护室,护理人员应多陪同他,简单交流,让患者感到不孤单,知道自己有家属和护士的陪伴。

1.3 观察指标

请患者用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)来进行自评,从而得到患者的具体SAS和SDS数值。其中,SAS < 60为轻度焦虑,SAS在60-69之间为中度焦虑,SAS > 70为重度焦虑。SDS位于53-62之间为轻度抑郁,位于63-72为中度抑郁,SDS > 72为重度抑郁;并对患者的护理满意度进行调查,护理满意度调查中,满分100分,<60为不满意,60-90为基本满意,>90分为非常满意。治疗满意率=(非常满意度人数+基本满意度人数)/该组人数。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.00软件处理本次重症监护室心脏手术患者的相关数据,将0.05作为检验临界值,若是检验值低于临界值表示差异显

著, $P < 0.05$, 有统计学意义

2 结果

2.1 两组患者护理后心理状态比较

从表1可知实验组患者护理后心理SAS和SDS评分均低于对照组患者,且 $P < 0.05$ 有统计学意义。

表1:两组患者护理后心理状态评分比较(x ± s;分)

分组	N	SAS评分	SDS评分
对照组	100	(56.3 ± 5.5)	(58.1 ± 3.9)
实验组	100	(45.2 ± 4.3)	(42.8 ± 6.3)
t	—	15.899	20.64
p	—	0.00	0.00

2.2 两组患者护理后的满意度比较

由表2可知实验组患者的护理后满意度高于对照组患者。 $p < 0.05$ 有统计学意义。

表2:两组患者的护理后满意度比较(%)

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	100	58	28	20	80
实验组	100	60	32	8	92
χ^2	—	—	—	—	5.9801
p	—	—	—	—	0.0144

3 讨论

重症监护室心脏手术患者是医院所接纳的病症最为严重的患者之一。重症监护室病房一般是需要持续监测患者的生命体征和病情的,所以重症监护室病房基本不会有真正意义上的黑夜,患者一直会处于一种24h的照明状态下,而由于设备运转,病房的噪音也比较大,患者长期在这样的状态下就会出现心态上的改变,焦虑、抑郁情绪滋生,甚至因此抵触治疗^[3]。在本文研究中,实验组患者心理SAS和SDS评分均低于对照组ICU患者,且 $P < 0.05$ 有统计学意义;实验组患者的护理满意度高于对照组患者。 $p < 0.05$ 有统计学意义。可知心理护理在护理患者时可以降低他们的焦虑、抑郁水平,提升满意度,与相关文献研究一致。

综上,在对重症监护室患者的护理中采用心理护理可以降低患者的焦虑抑郁情绪,提高患者对护理的满意度,在临床对重症监护室患者的护理中具有推广价值。

参考文献:

- [1]李琼,杜燕平.心理护理对重症监护室心脏手术患者预后的改善作用分析[J].健康大视野,2018,(7):148.
- [2]杨婷.探究心理护理对重症监护室心脏手术患者预后的改善作用[J].心血管外科杂志(电子版),2018,7(2):226.
- [3]赵静.心理护理对重症监护室心脏手术患者预后的影响[J].国际移植与血液净化杂志,2018,16(5):28-30.