

综合性心理护理改善冠心病患者焦虑抑郁症状的效果观察

任娟 同小娜

(空军军医大学西京第九八六医院 陕西 西安 710054)

摘要:目的 分析综合性心理护理改善冠心病患者焦虑抑郁症状的效果。方法 通过随机表数字法将我院收治的 92 例冠心病患者分成两组, 一组作为研究的常规组, 共计 46 例, 安排予以常规护理, 另一组作为研究的研究组, 共计 46 例, 安排予以综合性心理护理, 观察两组患者护理前后的焦虑抑郁症状变化情况, 同时比较其组间护理后的临床治疗效果。结果 在护理后比较, 常规组 SAS 评分和 SDS 评分显著高于研究组, 差异形成统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者护理后的临床疗效比较, 常规组总有效率显著低于研究组, 差异形成统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在冠心病患者的临床护理中, 对其进行综合性心理护理可以对其焦虑抑郁症状起到良好的改善作用, 有利于进一步提高患者治疗效果, 护理应用价值显著。

关键词: 冠心病; 综合性心理护理; 常规护理; 焦虑抑郁症状; 治疗效果

前言

冠心病属于常见心血管疾病之一, 其作为一种极难治愈的疾病, 无论是对患者的心理状态, 还是对其生活质量, 均会带来严重影响^[1]。在临床护理工作中, 心理护理作为其重要组成部分之一, 对改善患者心理状况具有重要作用。因此为进一步分析在冠心病患者的护理中, 综合性心理护理对其焦虑抑郁症状的改善效果, 本次研究将以我院收治的 92 例冠心病患者作为研究观察对象, 现将具体研究情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过随机表数字法将我院在 2020 年 1 月至 2020 年 7 月收治的 92 例冠心病患者分成两组, 一组作为研究的常规组, 共计 46 例, 另一组作为研究的研究组, 共计 46 例。常规组男性病患 25 例, 女性病患 21 例; 年龄最大者 73 岁, 年龄最小者 52 岁, 均值 (61.35 ± 3.62) 岁; 病程区间在 2 年至 9 年之间, 均值 (5.66 ± 1.32) 年。研究组男性病患 24 例, 女性病患 22 例; 年龄最大者 74 岁, 年龄最小者 51 岁, 均值 (61.38 ± 3.60) 岁; 病程区间在 2 年至 8.5 年之间, 均值 (5.67 ± 1.35) 年。对其一般资料进行比较分析后, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组患者进行常规护理, 主要包括环境护理、健康宣教以及用药护理等。研究组在常规护理基础上再看下综合性心理护理, 具体包括: ①认知干预: 护理人员需要积极和患者沟通交流, 时刻了解患者心理状态变化, 同时通过深入浅出的方式为其介绍相关心理健康知识, 指导患者如何正确调整心理状态, 释放心理压力, 同时将配有图文解释的知识宣传手册派发给患者, 以帮助患者理解手册

健康知识。②行为干预: 通过和患者沟通了解其日常生活方式习惯以及行为模式等, 对其不良行为及时予以纠正, 指导其采取正确的应对方式来面对生活, 同时积极鼓励引导患者进行一些体能康复运动, 以在增强体质的同时, 进一步帮助其释放心理压力, 调整心理状态。③支持性干预: 护理人员需要积极引导患者家属多以积极正面的身心状态面对患者, 同时告知家属尽量不要和患者发生冲突, 若发生冲突, 需要站在健康角度和患者进行耐心沟通, 积极化解彼此之间的矛盾, 以使患者可以在一个良好的家庭氛围中安心接受治疗。④放松治疗: 叮嘱患者选择自身舒适的体位休息, 同时指导患者通过深呼吸放松身体, 然后在其病房中播放一些患者喜爱的轻音乐, 以帮助其释放不良情绪。

1.3 观察指标

①观察常规组和研究组护理前后的焦虑抑郁症状改善情况, 主要通过焦虑自评量表 (SAS) 以及抑郁自评量表 (SDS) 进行评估, 评分越高表示抑郁症状越严重。②观察常规组和研究组护理后的临床治疗效果, 显效、有效、无效。总有效率 = (显效例数 + 有效例数) ÷ 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

研究结果均由统计学软件 SPSS22.0 处理分析, 计数资料予以 χ^2 检验, 计量资料予以 t 检验, 结果以 $P < 0.05$ 表示组间数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组和研究组护理前后的 SAS 评分及 SDS 评分比较

如表 1 所示, 在护理后比较, 常规组 SAS 评分和 SDS 评分显著高于研究组, 差异形成统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1: 常规组和研究组护理前后的 SAS 评分及 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	46	62.48 ± 3.93	51.09 ± 4.38	60.05 ± 4.22	50.96 ± 3.87
研究组	46	62.45 ± 3.97	45.06 ± 3.39	60.08 ± 4.20	45.77 ± 4.12
t	-	0.036	7.384	0.034	6.227
P	-	0.971	0.000	0.973	0.000

2.2 常规组和研究组护理后的临床疗效比较

如表 2 所示, 两组患者护理后的临床疗效比较, 常规组总有效

率显著低于研究组, 差异形成统计学意义 ($P < 0.05$)。

(下转第 79 页)

(上接第 74 页)

表 2: 常规组和研究组护理后的临床疗效比较[n(%)]

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	46	23 (50.00)	13 (28.26)	10 (21.74)	36 (78.26)
研究组	46	28 (60.87)	15 (32.61)	3 (6.52)	43 (93.48)
X ²	-	-	-	-	4.389
P	-	-	-	-	0.036

3 讨论

冠心病作为临床常见慢性疾病之一,已成为我国致死以及致残的首位病因,据相关统计资料^[1]显示,大约有 30%左右的冠心病患者首次发作表现为猝死。冠心病的发生可受较多因素影响,其发展常常和季节变化、不良生活方式、情绪激动以及大量吸烟饮酒等密切相关。其作为慢性心身性疾病之一,患者的行为特征以及情绪应激等均会促进本病的发展,而躯体的不适又会进一步增加患者的心理应激,如此形成恶性循环,对其身心健康带来严重影响。因此近几年也有越来越多学者主张在冠心病患者的临床治疗中,进一步加强其心理护理干预,进而最终达到提高治疗效果的目的。

本次研究结果显示,两组患者的 SAS 评分和 SDS 评分在护理后比较,常规组 SAS 评分和 SDS 评分显著高于研究组,差异形成统计学意义 ($P < 0.05$),同时在治疗效果方面,常规组护理后的总

有效率显著低于研究组,差异形成统计学意义 ($P < 0.05$),说明综合性心理护理不仅可以显著改善患者焦虑抑郁症状,而且对其临床治疗效果的提高也具有积极作用。

综上所述,在冠心病患者的临床护理中,对其进行综合性心理护理可以对其焦虑抑郁症状起到良好的改善作用,有利于进一步提高患者治疗效果,护理应用价值显著。

参考文献

- [1]李宪.综合性心理护理改善冠心病患者焦虑抑郁症状的效果观察[J].健康养生,2020,12(1):118.
- [2]王丹.综合性心理护理在改善老年高血压合并焦虑抑郁患者情绪功能和生活质量中的效果观察[J].中国医药指南,2017,15(6):256-257.