

心血管疾病患者介入治疗前心理护理重要性及体会分析

任小丹

(首都医科大学附属北京同仁医院 北京 100176)

摘要:目的:分析心血管疾病患者介入治疗前心理护理重要性及体会。方法:根据护理方式选择 80 例接受介入治疗心血管疾病患者作为护理回顾分析对象,根据护理方式设置对照组(n=40)与观察组(n=40),对照组治疗前实施常规护理措施,观察组在常规护理基础上实施治疗前心理护理,比较两组护理前后心理情绪以及术后状况。结果:护理前组间心理情绪评分差异不明显(P>0.05),护理后优于护理前,组间比较观察组优于对照组,且观察组患者依从率、并发症发生率和护理满意率均明显优于对照组(P<0.05)。结论:在介入治疗术前对患者进行心理护理,利于改善其负面心理,提升其对治疗配合度,减少术后并发症,与常规护理相比,患者满意度高。
关键词:心血管疾病;介入治疗前;心理护理

现阶段,对心血管疾病患者临床治疗中,为保证手术顺利进行,改善预后效果,通常在围术期配合使用相应心理干预措施,以此提升治疗效果。本次研究重点分析对进行介入治疗前心血管疾病患者适时心理护理重要性,并探讨其治疗体会,最后探析结果如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

从我院 2018 年 1 月至 2020 年 1 月本院收治的心血管疾病患者中根据护理方式选择 80 例作为护理回顾性分析对象,以护理方式为依据进行分组,并建立对照组与观察组,每组 40 例,患者资料回顾,对照组:男 23 例,女 17 例,年龄 42-72 岁,平均年龄(60.1±2.4),治疗方式:SCA 术 14 例,PTCA 术 4 例,PTCA+支架 20 例,PFCA 术 1 例,植入起搏器 1 例;观察组:男 22 例,女 18 例,年龄 43-71 岁,年龄均值(59.9±2.6)岁,治疗方式:SCA 术 15 例,PTCA 术 3 例,PTCA+支架 19 例,PFCA 术 1 例,植入起搏器 2 例。两组基线资料比较,P>0.05。

1.2 方法

术前常规护理措施:术前辅助患者做好生命体征和生化指标等相关指标检查和检测;对患者进行疾病相关知识和治疗方式指导,提升患者认知,并告知患者治疗期间相关注意事项;做好术前身心状态调整以及手术工具等相关准备工作。

治疗前心理护理:(1)心理评估:采用焦虑量表、抑郁量表以及心理弹性量表等,对患者进行心理状态评估,配合沟通掌握其心

理问题及原因。(2)心理教学:在常规健康指导基础上进行心理方面指导,向患者说明心理情绪对疾病治疗以及治疗效果重要性,并指导患者进行自我调节。(3)心理疏导:结合患者出现心理问题原因进行心理问题针对性处理,如对焦虑患者采用听舒缓音乐、转移注意力等方式,同时适当使用告知疾病成功治疗案例、孤立支持等方式。(4)人文关怀:加强对患者关注和关心,保持语气、态度温和,定时询问患者需求,帮助其解决问题,加强对患者隐私尊重,并取得患者家属协助,做好术前床前陪护工作。

1.3 观察指标

(1)心理情绪:采用焦虑量表(SAS)和抑郁量表(SDS)进行评分^[1]。

(2)患者依从率:适用 Frankl 治疗依从性量表进行统计。

(3)并发症发生率:发生率越低护理方式作用越明显。

(4)患者满意率:适用医院自制满意度评价表进行确定。

1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 软件进行统计学分析,以 P<0.05 为具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者 SAS 和 SDS 评分比较

护理前组间无明显差异(P>0.05),护理后均显著改善,组间相比观察组更优(P<0.05),详见表 1。

表 1 两组护理前后 SAS、SDS 评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	58.26 ± 4.31	42.32 ± 3.18**	67.15 ± 1.45	48.37 ± 2.57**
对照组	40	58.12 ± 4.48	48.55 ± 2.90*	67.20 ± 1.28	56.41 ± 2.30*

注:与护理前相比,*P<0.05;与对照组相比,#P<0.05。

2.2 比较两组并发症发生率、患者依从率和护理满意率

观察组各项指标均明显优于对照组(P<0.05),详见表 2。

表 2 两组并发症发生率、患者依从率和护理满意率对比(n,%)

组别	例数	患者依从率	并发症发生率	护理满意率
观察组	40	37 (92.50)*	2 (5.00)*	38 (95.00)*
对照组	40	30 (75.00)	9 (22.50)	30 (75.00)

注:与对照组相比,*P<0.05

3 讨论

现阶段,在对患者进行临床护理中,随着对患者自身因素重视程度提升,心理护理措施得到有效应用,并发挥出重要作用。有关研究表明,在患者治疗前实施心理干预,可提升对心理方面相关因素控制,提升治疗顺利性,可改善患者预后效果。而将其应用到心血管疾病介入治疗患者中,通过落实有效心理干预措施,可帮助患者快速稳定其心理情绪,并促使患者配合进行治疗,可提升治疗效果,利于提升介入治疗安全性^[2]。

本次对心血管疾病患者回顾性分析研究结果显示,两组患者焦虑和抑郁心理情绪比较,护理前组间评分差异不明显(P>0.05),护理后评分均降低,组间相比观察组评分低于对照组,观察组明显更优(P<0.05)。观察组并发症发生率(5.00%)低于对照组(22.50%),而患者依从率(92.50%)和满意率(95.00%)高于对照组(75.00%),

组间差异显著(P<0.05)。此次研究结果表明,通过对患者在介入治疗前实施心理护理,利于降低负面情绪对患者影响,改善预后效果,可提升患者对护理满意程度。

4. 护理体会

以往在对心血管疾病患者进行介入治疗前,主要以病情观察、健康指导和术前准备等护理措施为主,并对部分患者进行简单心理疏导,可满足患者基本需求。但由于对心理方面影响因素重视程度不足,心理疏导不到位,使得对患者负面心理情绪改善效果不理想,部分无心理异常患者术中出现心理问题,影响了治疗效果。而随着对心理干预重视程度提升,在介入治疗前实施针对性和全面性心理护理干预,消除其负面情绪,帮助患者增强了积极心理情绪,使得患者可保持情绪稳定,并主动配合进行护理,相比于仅实施常规护理患者,术后恢复效果更加理想。因此,在进行对心血管疾病患者治疗前,应重视对心理护理干预措施应用。

参考文献:

- [1]李莉.浅析心血管病介入治疗患者的不良情绪及心理护理[J].中外医疗,2019,38(22):145-147.
- [2]崔艳群.结构化心理护理对冠脉介入治疗患者疾病不确定感及感知控制的影响[J].当代护士(下旬刊),2019,26(06):133-135.