

# 心理护理对风湿病患者干预的效果及满意度分析

杜瑞雯

(上海市中医医院上海 200072)

**摘要:**目的 分析探究风湿病患者接受心理护理措施对于护理满意度产生的影响。方法 随机选取本院收治的风湿病患者作为研究对象,所选对象共计 72 例,遵照随机数字表法将所选对象均匀划分为两组,即对照组、观察组,分别应用常规护理和心理护理,评估护理满意度。结果 和对照组进行比较,观察组护理满意度评分较高,组间数值对比差异显著  $P < 0.05$ 。结论 于风湿病护理期间应用心理护理措施对于改善心理状态以及提高护理满意度具有积极意义,在临床上可借鉴和推广。

**关键词:**心理护理;风湿病;满意度

风湿病是指表现为畏寒、畏风、关节疼痛的自身免疫系统疾病,疾病发生以后对于骨关节以及软组织产生侵犯<sup>[1]</sup>。因风湿疾病具有病程长、隐蔽性强、遗传性高的临床特点,在发病严重时会导致患者出现焦虑以及抑郁等相关负面情绪,对于患者身心健康产生一定影响,还需采取有效的治疗和护理干预措施。目前,在风湿性疾病治疗期间主要应用药物治疗措施,药物治疗对于缓解患者病痛具有积极意义,长期用药虽然有利于缓解患者病痛,但是存在较多的并发症<sup>[2]</sup>。为提高患者临床治疗效果还需在药物治疗的同时辅助应用有效的护理干预措施,为此本文展开对照研究,探究风湿病患者接受心理护理对于护理满意度产生的影响,具体内容汇总如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选取本院于 2020 年 12 月-2021 年 6 月收治的风湿病作为研究对象,符合研究标准的患者共计 72 例,遵照随机数字表法划分为对照组和观察组,占比均等。对照组:男性 24 例,女性 12 例,年龄选取范围为 34-72 岁,年龄均值为  $(53.65 \pm 2.77)$  岁,病程为 1-8 年,平均病程  $(4.65 \pm 0.52)$  年;观察组:男性 23 例,女性 13 例,年龄选取范围为 33-72 岁,年龄均值为  $(53.48 \pm 2.73)$  岁,病程为 1-9 年,平均病程  $(4.57 \pm 0.50)$  年。对照组、观察组基线资料对比无明显差异  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患者应用常规护理措施,涉及护理内容包含用药指导、一般口头教育,落实饮食指导以及生活指导。

观察组患者在采取常规护理的同时应用心理护理措施:(1)认知疗法:在患者入院以后综合评估其对于风湿病的认知程度,选择

护理人员展开疾病健康宣传教育,促使患者正确认识疾病,了解疾病的治疗难度。告知患者坚持治疗的重要性,以便于控制病情发展,帮助患者树立疾病治疗的自信心,消除患者存在的焦虑、抑郁情绪。

(2)集体心理治疗:组织患者积极参与健康教育讲座,为患者提供相互交流的平台,选择疾病控制良好以及心理负担比较小的患者分享自身护理经验以及治疗体会,及时调整心理状态。(3)行为干预:和患者一对一交流,促使患者主动诉说心理顾虑,寻求患者心理障碍发生原因,落实松弛疗法,对于心理问题严重的患者给予个体化疏导,提高患者社会适应力。(4)家庭支持:护理人员与患者家属主动沟通以及交流,了解患者产生负面情绪的家庭因素,和患者共同探究改善负面情绪的措施,向患者说明家庭支持对于病情恢复产生的正性影响,促进病情尽早恢复。

### 1.3 观察指标

应用科室自拟调查问卷进行护理满意度分析,评估内容包含护理目标、操作技能、基础理论储备、服务态度,单项评分范围于 0-100 分,所得分值越高即护理满意度越高。

### 1.4 统计学分析

采取 SPSS24.0 统计学软件分析研究数值,计量资料以“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示,采取“t”检验;计数资料以“(N、%)”表示,经独立样本“X<sup>2</sup>”检验,以  $P < 0.05$  表示组间数值对比存在统计学差异。

## 2 结果

观察组护理目标、操作技能、基础理论储备、服务态度等护理满意度评分均高于对照组,组间数值对比差异显著  $P < 0.05$ ,见表 1。

表 1 护理满意度评估 ( $\bar{x} \pm s$ 、分)

组别	N	护理目标	操作技能	基础理论储备	服务态度
观察组	36	89.96 ± 4.66	89.68 ± 5.99	88.69 ± 7.23	92.11 ± 4.74
对照组	36	85.82 ± 4.72	86.24 ± 6.07	84.72 ± 7.04	88.46 ± 4.96
t	--	3.745	2.420	2.360	3.192
P	--	0.001	0.018	0.021	0.002

## 3 讨论

风湿病病程比较漫长,病情会反复性发作,会因关节受累引起功能障碍以及疼痛症状,对于患者日常生活产生影响,大部分患者会丧失工作能力,增加了患者家庭和社会负担。部分风湿性疾病对于自身疾病严重程度认知不够,长期用药会反复性发作,具有较大的心理压力。给予风湿性患者心理护理干预措施,以患者为中心,和患者积极沟通以及交流,了解患者真实情感体验,依照患者个体心理活动以及性格特征有计划地展开个体化心理疏导措施,可以帮助患者消除负面情绪,可以疏导患者于治疗期间存在的情绪障碍,进而缓解患者心理压力。在心理护理期间通过认知疗法可以帮助患者进行错误观念的纠正,进而形成新型思维方式,可以促使患者正视疾病,在治疗期间保持良好的心理状态。集体心理治疗以及行为

疗法帮助患者疏解负面情绪,给予患者家庭支持,综合改善其心理状态,对于提高治疗效果具有积极意义<sup>[3]</sup>。综上所述,于风湿病治疗期间应用心理护理干预措施对于改善负面情绪具有积极意义,得到了患者认可,可借鉴推广。

### 参考文献:

- [1]梅芳.心理护理对风湿病患者症状改善及护理满意度的影响观察[J].基层医学论坛,2020,24(12):1704-1705.
- [2]李冬梅,周杰,沈孟宏,等.心理护理对风湿病患者症状改善及护理满意度的作用评价[J].心理月刊,2019,14(17):57.
- [3]李娜.个体化心理护理对类风湿关节炎患者焦虑状态及治疗依从性的影响[J].中外医学研究,2019,17(20):84-86.