

新型冠状病毒肺炎疫情下神经外科患者与家属心理状态及调整策略

黄雪丽 卓新风 罗丽华 韦勋宇 陆敏

(广西医科大学第二附属医院神经外科 广西南宁 530007)

摘要:目的:探究在新型冠状病毒肺炎疫情影响下神经外科患者及家属的心理状态,根据实际情况给出针对性调整策略。方法:对我院2020年1月至2020年2月住院接受治疗的70例神经外科患者及其70例家属采取问卷星问卷调查的方式,了解在新型冠状病毒肺炎疫情影响的形势下患者及其家属的心理状态,根据这些实际情况进行调整好护理措施,确保患者在特殊情况能在院安心治疗,家属能做好正确的预防措施情况下照护患者。结果:患者及其家属对疾病情况、如何预防新型冠状病毒肺炎等较为关注且担忧。结论:在全国突发新型冠状病毒肺炎期间,作为神经外科的护理人员要及时了解患者及其家属在疫情当前的心理状态,并帮助患者及时的调整好一些不良情绪,让患者安心的积极配合医院治疗,患者家属能正确的做好防护,为举国上下共抗肺炎疫情贡献一份微薄的力量。
关键词:新型冠状病毒肺炎;神经外科;心理状态;策略

神经外科患者发病的部位大部分在脑部、脊髓处,是控制语言、感觉、运动的神经中枢,患者在发病期间可能会出现感觉和运动障碍、失语等症状,严重的影响患者的生命安全[1][2][3]。特别是神经外科危重病患者,因病情较重,患者家属在其治疗过程中要承受巨大的心理压力[4][5]。另外因2019年12月我国武汉地区爆发出的新型冠状病毒肺炎且迅速的蔓延到全国,疫情期病毒传播能力强、速度快、传播广、传染性强,需要引起医护人员的重视。对于抵抗力差者致死率也高,无疑给神经外科患者增加了更多的心理负担。在这疫情的影响下,及时了解患者及其家属的心理状态,进行针对性调整,对于疾病治疗工作有着重要的意义。

1、资料与方法

1.1 一般资料

将我科于2020年1月至2020年2月所收治的70例神经外科患者及其70例家属作为此次的研究对象,其中男性患者有37例,年龄为40~79岁,平均年龄为(53.2±4.5)岁,女性患者有33例,年龄为43~80岁,平均年龄为(55.7±3.7)岁;男性患者家属有29例,年龄为23~45岁,平均年龄为(33.7±2.4)岁,女性患者家属有41例,年龄为20~50岁,平均年龄为(25.1±2.7)岁。

纳入标准:(1)患者及其家属无精神类的疾病,能进行正常沟通交流;(2)患者及其家属均无感染新型冠状病毒肺炎;(3)对本次调查情况知情,并同意接受问卷调查。

1.2 方法

采取我科自制的问卷星问卷调查对70例神经外科患者及其70例患者家属进行调查,了解其心理状态。通过护理调查小组将问卷星二维码指引患者及家属扫码,由他们独立完成问卷调查,最后通过问卷星软件后台进行统计,本次共发放问卷140份,收回140份,有效率100%。

2、结果

2.1 神经外科患者的心理状态

神经外科患者的心理状态 表1

患者心理状态	人次	百分比
担心受感染病毒肺炎危及生命	70	100%
焦虑、烦躁	68	97.10%
缺乏疾病康复信心	65	92.85%
经济负担压力大	43	61.40%

2.2 患者家属的心理状态

神经外科患者家属的心理状态 表2

患者家属心理状态	人次	百分比
希望最大程度保障患者生命	70	100%
担心患者受感染病毒肺炎危及生命	70	100%
希望增加与医护的交流沟通	68	97.10%
担忧患者在院如何预防感染病毒肺炎	70	100.00%
希望增强疾病宣教工作	65	92.80%

3、讨论

在新冠状病毒肺炎的疫情下,对神经外科及家属的心理状态造成明显的影响。针对患者及家属的心理特点,在新型冠状病毒肆虐的今天,人们不仅要与已患疾病进行斗争还要预防传染当下的肺炎病毒。因此医护人员要及时调整好护理策略,帮助患者及其家属调整心态,遵医嘱积极进行疾病治疗。依据2020年1月27日国家卫健委发布《新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则》^{[7][8]},笔者所在科室主要从心理护理、健康宣教、日常防护等三个方面进行有效的心理干预。

3.1 心理护理

神经外科疾病都具有发病急、病情严重的特点,患者及其家属大多都会因疾病的突发发作、病情严重等而出现焦虑、抑郁的心理^{[9][10]}。另外正值新型冠状病毒肺炎爆发的时期,此传染疾病具有传染性强,对于抵抗力弱者有较高的致死率等特点,更加加重了患者及家属的恐慌程度。而患者家属经过之前的日夜照料已身心俱疲,再加上此次的新型冠状病毒肺炎蔓延,更是加重了家属的照料负担。因此医护人员要根据患者及家属进行针对性心理护理。

(1)在患者刚入院时要热情接待患者及家属,主动为其介绍病区环境、主管医师等,在进行检查和诊断后主动告知患者及家属疾病的情况,提高患者及家属的治疗信心。

(2)因肺炎疫情的爆发,为避免患者及其家属感染,嘱咐家属要尽量减少探视以及陪护,探视时要做好基本的防护工作。查房时主动告知患者及其家属的病情变化情况,舒缓患者及家属的心理压力。

(3)护理人员在面对患者及其家属时要态度专业又不失亲和,在护理期间秉承着站在患者及其家属的角度上看待问题,要经常、及时地倾听患者及家属意见,积极解答患者及家属提出的问题,面对无法解决的问题加以解释,以减轻患者及家属对病症的恐惧和焦虑,增进医患之间的距离,提高患者及家属对医护人员的信任度,为后续能顺利治疗进行铺垫。

3.2 健康宣教

(下转第72页)

(上接第 16 页)

因大部分家属及其患者都不是很清楚神经外科疾病的相关知识以及治疗方式,护理人员要主动向其介绍疾病知识、采取的治疗方式、注意事项以及后续可能出现的并发症等,提高患者及家属对疾病的了解,增强其治疗的信心^[4]。另外新型冠状病毒肺炎是近期才有的传染疾病,普通大众并不是很了解这一疾病的基本知识以及传染性,因此护理人员也要向患者及其家属普及相关的知识以及预防的手段,保护患者及家属的生命健康。可通过网络微课、制作短视频在病房播放、印制相关知识发放。

(1) 指导患者与家属及时通过网络及新闻媒体去了解更准确的疫情的相关信息,了解疫情防控的进度以及在防控期间的注意事项,不仅能让其能及时了解疫情防控的基本情况还能提高其防控配合度。

(2) 患者及家属进行有关新型冠状病毒肺炎的健康知识教育,让他们了解新型冠状病毒肺炎的传播途径、易感人群、易感方式、疾病特征,并向其普及家庭的基本消毒措施如采用 84 消毒液擦洗家具地板、保持空气流通、正确佩戴口罩方法及洗手方法等,消除其恐惧心理。

(3) 为了消除患者在疫情影响下对医院的害怕心理,护理人员要及时将国家及医院应对新型冠状病毒肺炎的严格措施告知患者。比如设有肺炎定点救治医院、每个医院都设有专门的发热门诊,院内的严格消毒隔离措施等。

(4) 制作科普作品、微课程进行相关指导。如在医院微信公众号上发布新型冠状病毒肺炎的预防小视频和文章、在疫情下住院病房的预防措施等内容,方便患者及其家属查阅。

3.3 做好防护措施

在日常护理工作中,护理人员要做好预防新型冠状病毒肺炎在院

内感染的工作。

(1) 病房环境管理 保持病房室内适宜的温度及湿度,每天固定时间对病房内进行消毒,每天至少一次用 500 mg/L 含氯消毒剂擦拭物体,对重点部位则要增加擦拭次数,每天 2 次用 500 mg/L 含氯消毒剂拖地;对院内的公共区域则每日采用紫外线照射消毒 1 次,每次 1 小时。所有在院患者尽量安排床间距大于 1.5 米,有条件的安排单间隔离。

(2) 患者及家属管理 成立病区疫情防控小组,限制探视。按照预检筛查流程对所有住院患者及陪护探视人员进行管理,并修订疫情下探视流程及陪护探视管理制度。为患者及陪护家属免费提供快速手消毒液并指导其正确使用;每日为患者及陪护人员监测体温 2 次以上并做好登记。

(3) 医务人员管理 全体医护人员通过自学、网络授课等方式进行加强新型冠状病毒感染防控培训,并进行考核,对没有通过者暂不允许上岗。医务人员每日上下岗进行体温测量并登记,对各岗位进行日常巡查,及时纠正不正确防护行为。

参考文献:

[1]段永暖,魏忠梅,卢金菊,张丽贞,刘志敏.家庭赋权护理在神经外科危重症患者中应用的效果[J].中国医药导报,2015,1236:148-151.

[2]王新艳,彭守华,张翠萍,王贵芬,孔维蕾.神经外科急重症颅脑手术患者家属的心理危机干预研究[J].新疆医科大学学报,2016,3901:111-113.

[3]魏俊吉,康德智,赵元立,胡锦,江荣才,石广志,柴文昭,王宁,高亮,孙世中,彭斌,林元相,郭树彬.神经外科重症管理专家共识(2013版)[J].中国脑血管病杂志,2013,1008:436-448.

[4]钱莉,乐林珠,徐凯娜,王海霞.神经外科急危重症患者家属心理需求与护理管理[J].中医药管理杂志,2017,2502:187-188.