

个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用对患者满意度的影响探讨

何焱

(重庆医科大学附属第二医院神经内科 400010)

摘要:目的:分析个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用对患者满意度的影响。方法:80例老年脑梗死患者随机分两组各40例,对照组行常规康复护理,观察组行常规康复护理联合个性化心理护理。结果:护理前两组焦虑、抑郁评分较高且无差异,护理后两组焦虑、抑郁评分降低且观察组低于对照组($P<0.05$);观察组康复护理依从性和满意度高于对照组($P<0.05$)。结论:个性化心理护理可改善患者心理情绪,提高其护理依从性和满意度。

关键词:个性化心理护理;老年脑梗死;患者满意度

老年脑梗死作为临床常见疾病,一直备受关注,所谓“三分治疗,七分护理”,体现的就是护理对促进患者病情康复的重要价值^[1]。专家指出,老年脑梗死患者在疾病折磨下会导致心理状态的不良转变,减低护理依从性和满意度,继而影响治疗效果。个性化心理护理经临床验证有效,随着护理工作对患者心理护理的重视程度不断提高,其临床应用率越来越高^[2]。本研究选取80例老年脑梗死患者进行分组对比分析,旨在探讨个性化心理护理的应用价值。

1 资料和方法

1.1 基本资料

在2020.1-2021.1期间选择80例患者随机分两组各40例,对照组男22例,女18例,年龄68-80(75.33 ± 2.56)岁。观察组男21例,女19例,年龄65-81(75.36 ± 2.51)岁。组间资料对比, $P>0.05$ 。

纳入标准:①符合诊断标准;②知情同意并签字。

排除标准:①并发重要脏器疾病;②精神疾病患者。

1.2 操作方法

对照组行常规康复护理,即为患者制定科学的康复锻炼计划,主要包括肢体运动能力训练、语言能力训练和行为意识能力训练,同时注重健康饮食指导和用药指导,提高患者的生存能力。

观察组行常规康复护理(参照对照组)联合个性化心理护理:(1)个性化心理疏导:科学评估不同患者的心理和精神状态,从言语交流中了解患者思想,关注其护理期望,通过鼓励、安慰等方式提高其治疗信心

表1 护理前后不良情绪改善情况记录表[$\bar{x} \pm s$](分)

组别	例数	护理前 SAS 评分	护理后 SAS 评分	护理前 SDS 评分	护理后 SDS 评分
观察组	40	61.23 ± 2.71	48.20 ± 3.35	61.13 ± 2.44	51.66 ± 2.65
对照组	40	61.58 ± 2.56	52.03 ± 3.73	61.70 ± 2.64	54.85 ± 2.83
t	-	0.5938	4.8315	1.0028	5.2038
P	-	0.5544	0.0000	0.3191	0.0000

2.2 康复护理依从性和满意度

表2 结果:观察组康复护理依从性和满意度高于对照组($P<0.05$)。

表2 康复护理依从性和满意度记录表[n(%)]

组别	例数	依从性	满意度
观察组	40	40(100.00)	40(100.00)
对照组	40	33(82.50)	32(80.00)
χ^2	-	7.6712	8.8889
P	-	0.0056	0.0029

3 讨论

老年脑梗死患者病情危重,在恐惧死亡、家庭经济压力、对子女的担心等多重因素的影响下,其心理状态越来越差,因此必须对其进行心理疏导,才能提高护理和治疗效果。

常规康复护理包括肢体训练和语言训练,逐渐提高患者的肢体和语言功能,促进其恢复正常生活,是改善脑梗死症状的核心护理措施,但若无心理疏导的辅助,护理过程将难以推进^[3]。个性化心理护理注重体现个性化护理特色,即充分考虑老年患者的护理实际,联合心理疏导、健康教育和人文关怀增强对患者心理、知识认知的正向强化,继而提高

心,同时介绍我国医保政策,降低其经济压力,叮嘱患者保持良好状态,切莫让老人替自己担心。(2)个性化健康教育:鉴于老年患者的学习和接受能力不强,故健康教育方式的选择十分重要,通过视频教育、制作通俗易懂的护理卡片等方式,能够使患者尽快适应护理工作,提高依从性。(3)个性化人文关怀:充分体现对老年患者的关爱和照顾,在老年人生日时为其送小礼物以表心意,不私下议论患者病情,同时营造安静、整洁、温馨的治疗环境,保护患者的自尊心、自信心,逐步改善身心状态。

1.3 观察指标

护理前后不良情绪改善情况:采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS),满分100分,分值越高表示患者焦虑、抑郁情绪越严重。

康复护理依从性:包括完全依从、部分依从和不依从,依从性计算剔除不依从患者。

护理方案满意度:包括十分满意、一般满意和不满意,满意度计算剔除不依从患者。

1.4 统计学处理

SPSS25.0处理计数(χ^2)和计量(t)资料,差异显著($P<0.05$)。

2 结果

2.1 护理前后不良情绪改善情况

表1 结果:护理前两组焦虑、抑郁评分较高且无差异护理后两组焦虑、抑郁评分降低且观察组低于对照组($P<0.05$)。

其护理依从性和满意度。本研究结果显示,护理后观察组焦虑、抑郁评分更低且护理依从性和满意度更高,说明个性化心理护理方案可行,究其原因,通过心理疏导可改善患者不良情绪,提高治疗信心,健康教育可提高患者疾病认知度,从而提高护理依从性,人文关怀能满足患者的心理需求,获得心理慰藉,从而改善身心状态,此三项护理措施联合,即能够改善患者不良情绪,提高其依从性和满意度^[4]。

综上所述,个性化心理护理对老年脑梗死患者的护理优势明显,体现在改善患者心理情绪,提高其护理依从性和满意度等方面,推荐使用。

参考文献:

- [1] 孙小慧,吴玉琴.循证护理对老年脑梗死吞咽困难患者吸入性肺炎生存质量的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):11,18.
- [2] 冯杏梅,许前,刘春霞.共情理念为导向的护理干预对脑梗死恢复期患者心理状态及遵医行为的影响[J].内科,2020,15(4):496-497,512.
- [3] 刘金荣,王敏,苗慧.系统化康复理念指导下的护理干预在老年急性脑梗死患者中的应用分析[J].老年医学与保健,2020,26(5):791-794.
- [4] 赵少敏.以信息-知识-行为理论为指导的护理干预对老年脑梗死患者心理状态及生活质量的影响[J].临床与病理杂志,2020,40(8):2164-2169.