

# 探究新冠肺炎感染后对康复隔离期患者应用医务社工心理护理干预的临床效果

向月

(湖北民族大学附属民大医院 湖北 恩施 445000)

**摘要:**目的:探究新冠肺炎感染后对康复隔离期患者应用医务社工心理护理干预的临床效果。方法:选择2020年9月至2022年2月处在康复隔离器的新冠肺炎感染患者32例为研究对象,将其命名为研究组,对研究组患者采用医务社工心理护理干预,对比患者护理前后的临床效果。结果:患者护理后的焦虑和抑郁评分、躯体形式障碍和应激障碍评分、睡眠障碍评分均显著优于护理前患者的相关评分,  $P < 0.05$ 。结论:新冠肺炎感染后对康复隔离期患者应用医务社工心理护理干预的临床效果良好,有助于改善患者焦虑、抑郁等不良负面情绪,同时有助于改善患者的躯体形式障碍及应激障碍,提升患者睡眠质量,促进患者恢复,患者临床反馈情况较好,可进一步推广普及应用。  
**关键词:**新冠肺炎;康复隔离期;医务社工心理护理干预;临床效果

在临床上,新型冠状病毒肺炎大多表现为发热的症状,同时可能伴有乏力、干咳、鼻塞、流涕、腹泻等临床表现<sup>[1]</sup>,病情严重的患者可能会发生呼吸困难的情况,同时可能会出现急性呼吸窘迫综合症、脓毒血症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出血功能障碍等症,对于患者的生命健康有较为严重的影响<sup>[2]</sup>。现阶段,新冠肺炎的潜伏期为2-14d,其主要通过飞沫传播病毒,同时还有一些无症状感染者。因为疾病的突然来袭,相关患者往往会出现紧张、担忧、焦虑等一系列负面情绪<sup>[3]</sup>,因此,在对患者采取对症治疗的同时,做好患者的护理工作,特别是心理护理显得尤为重要。通过良好的心理护理,有助于患者更好地配合医护人员的临床治疗工作,提升患者的配合度和依从性,从而促进患者更快、更好地恢复,并能乐观接受现实,积极应对,以较好的状态度过康复隔离期,重新回归正常的生活<sup>[4]</sup>。基于此,故开展本研究,本文旨在探究新冠肺炎感染后对康复隔离期患者应用医务社工心理护理干预的临床效果,具体报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择2020年9月至2022年2月处在康复隔离器的新冠肺炎感染患者32例为研究对象,将其命名为研究组,对研究组患者采用医务社工心理护理干预,对比患者护理前后的临床效果。其中,男性患者17例,女性患者15例,年龄20-63岁,平均年龄(42.9±8.10)岁,研究所选患者均知情同意并自愿参与研究,且通过医院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

对研究组患者采用医务社工心理护理干预,具体内容如下:院方设立医务社会工作站,工作站的工作人员主要包括有丰富心理援助经验的医务工作者,同时注意对工作人员进行必要的专业培训,进一步提升其专业技能及水平。同时,医护人员应当做好患者的相关信息的收集整理工作,充分了解患者的实际状况,对于患者情况有较为清楚的认识,为患者针对性确定心理护理干预方案。在心理护理开展过程中,医护人员应当采用个案护理和团体护理相结合的方法<sup>[5]</sup>,不仅要针对患者的实际状况,一对一进行个案护理,帮助患者调整心理状态,还应当组织患者进行团体护理,通过活动来改善患者的心理状态,促进患者心理状态能够向好转变。另外,医护人员也应当注意做好患者的心理状态评估,为患者设置个人心理档案<sup>[6]</sup>,详细记录患者的心理情况及变化状况,另外,对于其中情况较为严重的高风险患者,医护人员应当做好判别<sup>[7]</sup>,避免患者出现暴力行为等举动,对于其他患者及医护人员自身的安全做好必要的保护工作。在必要的情况下,对于高风险患者应当做好单独隔离工作,可采用一定的药物治疗,帮助其稳定情绪状态。除此之外,院方可借助社区和患者家属的帮助<sup>[8]</sup>,通过亲情等帮助患者调整状态,使患者通过与家属的电话交流,进行良好有效的沟通,给予患者适当宣泄的合适途径,降低其心理的负担和压力,促使其进一步调整

自身的情绪状况及心理状态,平稳有序地度过隔离期。

### 1.3 观察指标

对比观察研究组患者护理前后的焦虑、抑郁、躯体形式障碍、应激障碍及睡眠障碍状况。

(1)患者的焦虑和抑郁状况的测量采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS),患者得分越高则患者的焦虑和抑郁状况则越严重<sup>[9]</sup>;(2)患者的躯体形式障碍的测量采用躯体症状量表-8(SSS-8),患者得分越高则患者的躯体形式障碍状况则越严重<sup>[10]</sup>;(3)患者的应激障碍状况的测量采用创伤后应激障碍自评量表(PCL-C),患者得分越高则患者的应激障碍状况则越严重<sup>[11]</sup>;(4)患者的睡眠障碍状况的测量采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI),患者得分越高则患者的睡眠障碍状况则越严重<sup>[12]</sup>。

### 1.4 统计学方法

应用SPSS 25.0软件对数据进行统计分析,其中,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表述,行t检验,当 $P < 0.05$ 时,则表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者护理前后焦虑和抑郁评分比较

护理后患者焦虑和抑郁评分均显著低于护理前患者得分,  $P < 0.05$ 。具体见表1。

表1 患者护理前后焦虑和抑郁评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	32	43.10±3.10	26.83±1.21	38.20±3.30	19.86±1.13
t			12.734		6.012
P			0.001		0.000

### 2.2 患者护理前后躯体形式障碍和应激障碍评分比较

护理后患者躯体形式障碍和应激障碍评分均显著低于护理前患者得分,  $P < 0.05$ 。具体见表2。

表2 患者护理前后躯体形式障碍和应激障碍评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	躯体形式障碍评分		应激障碍评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	32	27.33±1.16	13.02±1.28	63.32±4.92	32.91±5.26
t			14.253		17.534
P			0.000		0.001

### 2.3 患者护理前后睡眠障碍评分比较

护理后患者睡眠障碍评分显著低于护理前患者得分,  $P < 0.05$ 。具体见表3。

表3 患者护理前后睡眠障碍评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	睡眠障碍评分	
		护理前	护理后

研究组	32	2.43±0.42	1.33±0.26
t			8.865
P			0.001

### 3 讨论

当前,新冠肺炎疫情给社会和国家带来了极大的挑战和不利影响,特别是此类疾病为传染性疾病,传播范围广,传播速度快,影响波及较为严重,同时也进一步加深其危害程度。患者在感染病毒后,不仅仅需要面对疾病造成的生理痛苦及负担,同时其心理负担也会较为严重<sup>[3]</sup>。特别是处在当下的现实背景下,相关患者不仅仅会产生紧张、焦虑、担忧、恐惧等一系列的负性情绪,同时还会存在自责、懊悔等情绪负担,受多种负面心理状态的影响,极易出现较为严重的心理应激反应,以至于出现应激障碍、躯体形式障碍、睡眠障碍等一系列的不良反应,对于患者的生命健康造成较为严重的影响,同时也对于患者的生存质量及生活水平产生不同程度的消极作用<sup>[4]</sup>。另外,此类患者往往在经过一系列的对症治疗后仍需度过一定时间的隔离期,这也会进一步增加患者的心理负担,从而加重心理负性情绪的产生。相关研究表明,在康复隔离期的患者,往往伴有较为明显的焦虑和抑郁的情绪状态,有超过半数的患者的焦虑及抑郁状态达到了中等程度,对于患者的心理健康有较为严重的损害,对于此方面的问题也亟待选择合适有效的方式进行解决。疾病的出现导致患者心理负担加重,同时在严重的心理负担下,患者也不能得到良好的恢复,容易出现恶性循环,进一步加重问题的严重程度。基于此,除了为患者提供行之有效的对症治疗,在患者处在康复隔离期时,还应当做好必要的护理工作,特别是心理层面的护理工作,通过良好的心理护理,帮助患者排解不良情绪,调整心理状态,走出疾病的阴霾,以乐观积极的心态面对现实,促进其更好地恢复,早日回归正常生活。

医务社工心理护理干预是一种较为新型的护理干预措施,并且其与疫情背景的匹配度较高,在新冠疫情期间有较好的实际应用效果,患者的临床反馈情况也较佳<sup>[5]</sup>。通过医务社工的努力,积极干预患者的心理状况,对于患者的负面情绪,有针对性地为患者进行心理疏导,同时做好与患者的沟通和交流,耐心安慰患者,帮助患者排解不良情绪,调整心理状态,使患者可以正确看待疾病和现实,乐观积极地度过隔离期,同时也可以进一步提升患者的配合度和依从性,使其更好地遵守院方的各项隔离要求和规定,也有利于医院工作的顺利开展,形成良性循环。

研究结果表明,患者护理后的焦虑和抑郁评分、躯体形式障碍和应激障碍评分、睡眠障碍评分均显著优于护理前患者的相关评

分,  $P < 0.05$ 。

综上所述,新冠肺炎感染后对康复隔离期患者应用医务社工心理护理干预的临床效果良好,有助于改善患者焦虑、抑郁等不良负面情绪,同时有助于改善患者的躯体形式障碍及应激障碍,也能够进一步提升患者睡眠质量,促进患者恢复,患者临床反馈情况较好,可进一步推广普及应用。

#### 参考文献:

- [1]徐国君,张秀霞,刘娜. 康复护理对新型冠状病毒肺炎患者身心状况改善作用探讨[J]. 基层医学论坛,2020,24(30):4381-4383.
- [2]蒋蓓,王萍,许一兰. 新冠肺炎合并蛛网膜下腔出血患者的临床护理[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(16):124-125.
- [3]郝花,郝鹏,乐媛. 心理护理在创伤后应激障碍患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2021,33(18):74-75.
- [4]徐国君,张秀霞,刘娜. 康复护理对新型冠状病毒肺炎患者身心状况改善作用探讨[J]. 基层医学论坛,2020,24(30):4381-4383.
- [5]吴东,张抒扬. 照护新型冠状病毒肺炎危重患者的医学人文实践[J]. 中华内科杂志,2021,60(07):626-629.
- [6]吴洪,温贤秀,雷花,等. 新型冠状病毒肺炎患者早期康复及干预措施研究进展[J]. 实用医院临床杂志,2022,19(02):211-214.
- [7]李爱军,姚淳,邝春燕,等. 耳穴压豆联合八段锦对新型冠状病毒肺炎康复期患者焦虑抑郁的影响[J]. 护理学报,2021,28(06):48-52.
- [8]黄彬洋,刘晓瑞,李莺娟,等. 新型冠状病毒肺炎患者社区康复、居家康复的路径探讨[J]. 智慧健康,2021,7(29):39-41.
- [9]王晓晓,孙伟铭,董香丽,等. 新型冠状病毒肺炎出院患者的呼吸与心理障碍康复建议[J]. 医学理论与实践,2022,35(03):390-393.
- [10]操静,温敏,石义容,等. 新型冠状病毒肺炎患者焦虑抑郁及影响因素调查[J]. 护理学杂志,2020,35(09):15-17.
- [11]胡金卓,武文焕,孙锦文,等. 新型冠状病毒肺炎出院患者生活质量及影响因素研究[J]. 康复学报,2021,31(02):125-130.
- [12]董人齐,周霞,焦小楠,等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间隔离人员心理状况调查研究[J]. 康复学报,2020,30(01):7-10.
- [13]钱俊,张波婷,邱伟芬,等. 新型冠状病毒肺炎患者心理状况及心理干预效果[J]. 中国健康心理学杂志,2021,29(01):101-104.
- [14]孙思伟,周天航,党卫民,等. 新型冠状病毒肺炎疫情的心理干预措施探讨[J]. 中华医学科研管理杂志,2020,33(Z1):73-78.
- [15]刘红珍,罗建红. 心理护理干预对改善新冠肺炎感染后康复期隔离患者心理状态的影响分析[J]. 婚育与健康,2020,(15):78,151.