

精神科应用心理护理中言语沟通技巧的效果分析

李 靓

怀化市第四人民医院 湖南怀化 418000

摘要：目的 探究精神科心理护理中言语沟通技巧的应用效果。**方法** 选取我院精神科住院病人 60 例接受心理护理，选取时间为 2015 年 11 月 -2017 年 11 月。所有入选患者均接受言语沟通技巧施以心理护理，对比所有患者经干预前后其护理满意度和护理总有效率其结果的差异。**结果** 入选患者于言语沟通技巧干预后其护理满意率为 98.33% (59/60)，高于干预前满意率 (73.33%)， $P<0.05$ ；干预后其干预总有效率为 95.00% (57/60)，高于干预前总有效率 (71.67%)， $P<0.05$ 。**结论** 于精神科应用心理护理中言语沟通技巧，可有效提高患者对护理工作的满意度，改善其负性情绪，效果明显。

关键词：心理护理；精神科；言语沟通技巧

中图分类号：R473.74

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 08-045-02

心理护理对患者其临床病情起到辅助改善作用，可有效缓解其精神障碍现象，恢复其社会功能^[1]。于精神障碍心理干预中应用言语沟通技巧，其效果比较明显，根据患者需求对其进行言语沟通交流，进而缓解其病情。本文主要对精神科心理护理中言语沟通技巧的应用效果作分析，如下文：

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

选取我院精神科接受心理护理患者 60 例，选取时间为 2015 年 11 月 -2017 年 11 月。所有入选患者中，年龄处于 22-65 岁之间，年龄均值为 (44.12±5.34) 岁；男女比例为 33/27。所有患者均伴有抑郁、焦虑等负性心理情绪，其病程长，且易反复发作，治愈难度系数较大，同时均伴有一定程度的不良现象，比如植物神经功能异常、睡眠障碍、情感障碍等。患者对外界刺激反应低下，情感淡漠，自知力降低，且情绪不稳定，面部表情呆滞。所有入选患者均符合相关疾病诊断标准，且患者家属均知情、同意、自愿接受相关医治、护理干预。

1.2 方法

所有入选患者均接受言语沟通技巧施以心理护理干预，具体内容为：(1) 准备工作：护理工作人员于谈话进行前，应对患者其基本资料及病情作详细了解，将谈话内容以及谈话目的予以明确，且应在患者生理及心理状况相对稳定情况下进行谈话。(2) 合理称呼：与患者沟通交流时，应依据患者实际条件选择恰当的称呼，避免直接呼喊患者病床房号。(3) ‘开放式’沟通：使用‘开放式’沟通方法针对患者宣泄情感或者明确其病情变化及心理状态等。应用‘为什么’‘怎么’等词语，引出患者内心想法，进而使患者可有效宣泄其情感，同时有助于护理工作人员获得患者的详细信息。(4) 尊重性语言沟通：对患者进行心理护理干预时，禁用指责性、威胁性、伤害性语言，禁止于患者面前窃窃私语。禁止背后嘲笑患者，

并谈论其情绪状况。护理工作人员的言语不当，可加重患者其抑郁情绪，或暴躁情绪，不利于患者病情的缓解。(5) 不良情绪沟通方法：精神疾病患者当伴有抑郁或者焦虑等负性情绪时，护理工作人员应主动与患者进行交流，并主动接近患者，引导其倾诉内心想法，并帮助其排解。患者在倾诉过程中，护理工作人员应对影响患者负性情绪的主要因素进行全面了解并分析，从根本上解决患者对周围事物的应激反应几率。同时，护理工作人员应将精神疾病相关治疗方法以及注意事项讲解给患者，提高其对自身疾病的认知度。将正确有效的放松方法指导给患者，转移其注意力，进而缓解其负性情绪，稳定其心理状态。对于不良情绪爆发患者，于言语沟通中，应体现出对患者的理解，且应因势利导，纠正其不良情绪。(6) 鼓励患者积极参加科室组织的工娱治疗，对表现优良者予以担任小组长。

1.3 观察指标

对所有入选患者于言语沟通技巧干预前、后的效果和护理满意度进行调查分析。护理满意度评判标准：十分满意、满意、不满意。

1.4 数据处理

对所有入选患者于言语沟通技巧干预前、后的干预效果和护理满意度使用 spss20.0 软件进行统计学处理，其中，干预效果和护理满意度均为计数资料，采用卡方检验。若两组数据之间 p 值小于 0.05，则代表所有入选患者在干预效果和护理满意度两方面，具有统计学意义。

2 结果

2.1 言语沟通技巧干预前、后护理满意度情况

所有入选患者于言语沟通技巧干预后其护理满意率为 98.33% (59/60)，高于干预前满意率 (73.33%)， $P<0.05$ 。

如表 1：

表 1：言语沟通技巧干预前、后护理满意度情况对比 [n(%)]

时间	例数 (n)	十分满意	满意	不满意	满意率 (%)
干预前	60	29 (48.33)	30 (50.00)	1 (1.67)	59 (98.33) *
干预后	60	20 (33.33)	24 (40.00)	16 (26.67)	44 (73.33)

注：与对照组相比，* $P<0.05$ 。

2.2 言语沟通技巧干预前、后效果

所有入选患者于言语沟通技巧干预后其总有效率为 95.00% (57/60)，高于干预前总有效率 (71.67%)， $P<0.05$ 。如表 2：

3 讨论

大部分急性期精神病患者因在其精神症状支配作用下，与护理工作人员的关系均会产生不同程度的影响，主要表现为不合作、纠缠不休、敏感多疑、敌意、被动，甚至会发生暴力攻击事件。因此良好沟通有助于护理工作的顺利进行。护理工作人员与患者交流沟通时，应进行有目的的交流，依据患者病情有的放矢，禁忌应用刺激性语言，言谈需谨慎。

表 2: 言语沟通技巧干预前、后效果对比 [n(%)]

时间	例数 (n)	显效	好转	无效	总有效率 (%)
干预前	60	42 (70.00)	15 (25.00)	3 (5.00)	57 (95.00) *
干预后	60	23 (38.33)	20 (33.33)	17 (28.33)	43 (71.67)

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

依据不同类型患者, 使用不同沟通方法。

于精神科中, 给予精神疾病患者实施心理护理中应用言语沟通技巧其效果显著^[2], 意义重大。言语沟通技巧已广泛应用于我院临床治疗精神疾病患者中, 可对患者病情起到缓解作用, 临床干预效果明显。于心理护理中应用言语沟通技巧, 可对精神疾病患者的病情进行有效控制及缓解, 同时可对精神疾病患者行康复训练, 进而提升其训练效果^[3]。精神疾病患者接受针对性心理护理干预, 可有效改善其临床疗效, 通过心理护理、开放式沟通、言语交谈护理、谈话通透、负性情绪护理等进一步提升护理工作人员的言语沟通技巧。于精神科患者护理中, 言语沟通技巧其护理措施有效且合理, 有针对性的言语沟通技巧可对患者病情的痛苦明显起到缓解作用, 减少其医治费用, 确保其身体健康及心理健康, 可有效促进患者生活质量的提高^[4]。依据患者实际病情定制不同护理措施, 言语沟通运用灵活, 缓解病情效果显著^[5]。本文研究中, 主要对选取的 60 例精神科患者使用护患沟通技巧, 可有效改善患者负性情绪, 提高其对护理工作的满意度, 护理效果明显。

研究结果得出: 干预前, 入选患者其护理满意率和干预总有效率依次为 73.33% (44/60)、71.67% (43/60), 干预

后, 护理满意率为 98.33% (59/60), 干预总有效率为 95.00% (57/60), 组间结果进行比较, 差异较为显著, $P < 0.05$ 。

综上所述, 于精神科心理护理中应用言语沟通技巧, 可有效改善患者负性心理情绪, 护理满意度同时得到提高, 对患者病情的康复起到积极作用, 临床护理效果显著, 值得广泛应用。

参考文献

- [1] 江火霞, 鲁凤荣. 以人为本理念在精神科护理中的应用效果评价 [J]. 中国急救医学, 2016, 36(s1).
- [2] 闵海瑛, 王玲, 施美丽, 等. 系统认知治疗技术在精神分裂症患者临床心理护理中的应用效果 [J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(14):68-70.
- [3] 邵静, 许冬梅, 刘晓, 等. 精神科护士专科培训需求的调查研究 [J]. 上海护理, 2016, 16(5):13-15.
- [4] 徐兴红, 刘兴高, 邓丽凤. 心理护理在恢复期精神病患者中的应用研究 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(18):2777-2779.
- [5] 闵海瑛, 顾静莲, 王玲, 等. 系统认知心理护理在住院精神分裂症患者中的临床应用 [J]. 中国临床研究, 2016, 29(10):1423-1425.

(上接第 43 页)

患者的不良情绪。如果出现紧急并发症, 需要给予患者立即抢救, 因此需要准备好抢救的设备与药品。例如如果出现血肿, 应当立即进行压迫止血, 然后用毛巾热敷, 数天之后可消退。并且治疗后需要卧床 5-10min, 从而防止因为起床过早而出现血压波动。首次治疗疗效如果不明显与无效, 需要医护人员需要向患者进行健康教育, 增强患者的治疗依从性。而星状神经节阻滞麻醉次数大于 5 次才能起到良好的临床疗效, 提高治愈率。

综上, 应用星状神经节阻滞麻醉对治疗慢性疼痛具有良

好的疗效, 有利于调节机体神经系统, 缓解患者疼痛, 值得广泛推广。

参考文献

- [1] 卢光, 陶蔚, 朱宏伟, 等. 星状神经节阻滞治疗慢性疼痛的临床体会 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2014, 20(6):393-396.
- [2] 王晴, 公卫东, 于永靖, 等. 星状神经节阻滞治疗绝经综合征研究进展 [J]. 现代生物医学进展, 2015, 15(8):1559-1561.
- [3] 张君, 李剑峰, 高文静, 等. 神经妥乐平联合星状神经节阻滞治疗偏头痛的临床研究 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017, 20(12):103-104.

(上接第 44 页)

庭和社会带来沉重负担^[2]。老年心肌梗死是临床上较为常见的老年心血管疾病, 患者在病发时会伴有晕厥、呼吸困难等临床症状, 若患者得不到及时有效的治疗, 心肌梗死会使患者出现心律失常、心衰以及休克等严重并发症, 对患者的身体健康和生命安全造成严重威胁, 因此应给予老年心肌梗死患者有效的治疗^[3]。

在老年心肌梗死患者的康复期间, 对患者采取合理的护理措施, 具有十分重要的意义。由于老年患者对疾病缺乏足够的认知, 在其康复期间容易出现多种负面心理, 比如对疾病的恐惧、心理上的负担、情绪上的焦虑等, 对患者的康复带来了负面影响。通过对患者实施护理干预, 可以有效改善患者的心理状态, 提高其对疾病的认知, 从而提高其治疗依从性; 对患者实施饮食和运动指导, 能够帮助患者提高身体素质, 增强免疫力, 有效帮助病情恢复。

经过本文研究得出, 护理后, 两组患者的焦虑和抑郁症状评分均得到改善, 实验组患者的改善幅度优于对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$; 实验组患者的护理满意度为 92.00%, 高于对照组患者的护理满意度, $P < 0.05$ 。

综上所述, 老年心肌梗死患者接受临床护理, 可以增加患者对疾病的认知, 使其积极接受康复治疗, 临床效果良好, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 李桂红. 老年心肌梗死患者恢复期的护理干预效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2016, 16(74):216-217.
- [2] 高云霄. 综合护理干预在老年心肌梗死患者恢复期的应用效果分析 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(18):3444-3445.
- [3] 吴清丽. 老年心肌梗死患者恢复期的护理干预效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(7):58-58.