

心理干预对精神科封闭病房患者的护理满意度以及生活质量的影响价值分析

胡玲艳

怀化市第四人民医院 湖南怀化 418000

[摘要] 目的 研究心理干预对精神科封闭病房患者的护理满意度以及生活质量的影响价值。**方法** 将 148 例精神科封闭病房患者作为研究对象(2017 年 1 月-2018 年 1 月期间收治),随机分对照组、实验组,对照组采取传统护理,实验组在对照组基础上采取心理干预。**结果** 实验组和对对照组干预后对比,其对医护服务的满意度与生活质量评分更高, $P < 0.05$ 。**结论** 精神科封闭病房患者接受心理干预,负性心理情绪能有效缓解,生活质量显著提高。

[关键词] 心理干预;精神科;封闭病房;护理满意度;生活质量

[中图分类号] R473.74

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)07-203-02

精神科收治的患者多是患有精神性疾病人群,精神性疾病患者因其大脑功能出现紊乱,认知、行为、情感与思维等均会表现出不同程度的障碍,和外界环境具有“不协调性”^[1]。经多数研究证实,精神性疾病的出现是个体易患因素、家庭社会原因、神经生化因素等多方面共同作用的结果^[2]。如果精神性疾病患者病情严重,为保证人身生命安全,治疗环境应设为封闭病房。但是部分患者对人文关怀的需求无法得到满足,对医护人员提供的服务也未感到十分满意,生活质量同时遭受影响。本研究意在评价心理干预对精神科封闭病房患者的护理满意度以及生活质量的影响效果,对在本院治疗的 148 例精神科封闭病房患者进行实验,以下是详细报告。

1 资料和方法

1.1 基线资料

研究对象:选择 2017 年 1 月-2018 年 1 月在本院接受治疗的 148 例精神科封闭病房患者。根据收治时间依次排号,奇数是对照组,偶数是实验组,一组各 74 例。在对照组中,31 例女性,43 例男性;年龄(17-69)岁,平均年龄(28.99±7.97)岁。按照疾病种类分类:焦虑症占 15 例,抑郁症占 11 例,双向情感障碍占 10 例,精神分裂症占 31 例,其他精神疾病占 7 例。按照学历水平分类:小学占 9 例,初中占 22 例,高中占 24 例,大学及以上占 19 例。在实验组中,28 例女性,46 例男性;年龄(15-71)岁,平均年龄(29.19±8.06)岁。按照疾病种类分类:焦虑症占 16 例,抑郁症占 10 例,双向情感障碍占 9 例,精神分裂症占 33 例,其他精神疾病占 6 例。按照学历水平分类:小学占 8 例,初中占 24 例,高中占 27 例,大学及以上占 15 例。两组精神科封闭病房患者在性别占比、年龄、疾病种类与学历水平等方面均差别不大($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:予以传统护理,如给患者制定运动方案;加强对患者的健康教育指导;日常指导患者用药等。

实验组:在对照组基础上予以心理干预。当患者入院治疗时,医护人员应做到主动和患者接触,帮助患者在短时间内消除对封闭病房产生的陌生感与不安全感,并营造和谐的医患氛围。多数患者对新环境会感到陌生,为帮助患者保持积极良好的心理状态,医护人员应以尊重患者的人格为前提,通过正面刺激的形式鼓励患者。安全检查应严格按照医院的规章制度执行,并与主治医生做好密切配合,实时观察患者的心理状态变化规律。为提高患者对治疗的信心,医护人员需鼓励患者家里共同参与心理干预工作,做到定期探望患者。为防止患者社会功能降低,开展丰富的康复活动必不可少,有利于帮助患者感受到外界的温暖关爱。为提高患者的医学知识水平,医护人员需在患者病情稳定的时期给他们讲解自身症状。当患者出院时,提供他们如何正确自我护理的指导性意见。

1.3 观察指标

将两组精神科封闭病房患者的生活质量和对医护服务的满意度进行组间对比^[3]。

1.4 统计学处理

本实验数据均要进行处理统计,软件应用 SPSS20.0 版,148 例精神科封闭病房患者的生活质量评分以“($\bar{x} \pm s$)”形式表达,采用 t 检验;148 例精神科封闭病房患者对医护服务的满意度以“%”表示,采用卡方检验。若 P 值小于 0.05,则组间各项数据比较差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对医护服务的满意度

观察两组患者对医护服务的满意度,实验组明显高于对照组, $P < 0.05$ 。具体数据见表 1。

表 1: 对比两组精神科封闭病房患者对医护服务的满意度 [n(%)]

组别	总例数(n)	十分满意例数	较满意例数	不满意例数	满意度
实验组	74	43 (58.11)	28 (37.84)	3 (4.05)	71 (95.95)
对照组	74	29 (39.19)	33 (44.59)	12 (16.22)	62 (83.78)
χ^2	-	5.3012	0.6972	6.0090	6.0090
P	-	0.0213	0.4037	0.0142	0.0142

2.2 两组患者的生活质量评分

经过心理干预,实验组各项生活质量评分较对照组均远远更高, $P < 0.05$ 。具体数据见表 2。

3 讨论

若精神性疾病患者在精神科封闭病房环境下接受治疗,其生命安全能得到保证。然而,如果是只提供传统护理措施,

不提供人文关怀护理,无法满足患者的心理需求,治疗进程会因此延长,大大降低患者生活质量^[4]。因此,对精神科封闭病房患者来说,给予优质的心理干预措施对稳定心理状态不可缺少。

为探讨心理干预对精神科封闭病房患者的护理满意度以及生活质量的影响价值,本研究在传统护理基础上联合心理

表 2: 对比两组精神科封闭病房患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	总例数 (n)	一般状况	生理功能	精神健康	生理职能
实验组	74	78.32 ± 14.79	67.42 ± 13.18	79.34 ± 12.27	69.23 ± 12.50
对照组	74	66.08 ± 12.62	55.15 ± 12.61	64.19 ± 13.72	64.07 ± 14.83
t	—	5.4156	5.7865	7.0805	2.2886
P	—	0.0000	0.0000	0.0000	0.0235

干预。心理干预要求医护人员在患者入院时做到主动与患者沟通交流,帮助患者尽早熟悉病房环境,以建立良好的医患关系,患者能够积极配合医护人员开展护理工作。在治疗阶段要求医护人员对患者实施安全检查,并做到准确掌握患者的心理状态变化规律,以便当异常情况发生时能及时被发现,且立即通知主治医生;为保持患者的社会功能,制定针对性的康复计划,并给予最大程度地社会支持。出院时要求医护人员根据患者的具体病情给予针对性的康复指导方案,并叮嘱患者加强自我护理能力对改善病情的重要性。和传统护理相比,心理干预更具有“针对性、科学性、有效性”,要求竭力满足患者合理的心理需求,更能体现医院“以人为本”的服务理念,从而收获患者较高的满意度^[5]。

据本次实验结果显示:实验组与对照组干预后比较,其对医护服务的满意度和生活质量均有效提高,两者相比差异有统计学意义($P < 0.05$)。言而总之,心理干预应用于精

神科封闭病房患者,能有效消除消极情绪,提高生存质量,可在今后临床应用中进一步推广。

[参考文献]

- [1] 韩秋霞,施泽金.心理干预对精神科封闭病房患者的护理满意度、生活质量的影响[J].心理医生,2017,23(27):274-274.
- [2] 温世萍.精神科封闭式管理病房实施关怀性管理制度对患者满意度的影响观察[J].当代医学,2015,21(33):111-112.
- [3] 陈瑞莲,陈映妹,袁洁.人文关怀对精神科封闭式管理病房患者满意度的影响[J].中国当代医药,2016,23(20):162-165.
- [4] 王国英,邵志梅,周国秀.人性化管理在精神科封闭病房中的应用探索[J].航空航天医学杂志,2015,26(8):1016-1018.
- [5] 高延峰,司桂梅,丰兵兵.精神科封闭式管理病房实施关怀性管理制度对患者满意度的影响观察[J].中国保健营养,2017,27(8):124-125.

(上接第 201 页)

对研究组和对照组的患者以及家属对于护理工作的满意情况进行调查与对比可以发现,研究组患者对于护理工作的满意情况相较于对照组的患者明显要好($P < 0.05$),具体结果见表 3。

3 讨论

发热的患者会由于生理上的不适,如食欲不振、寒颤以及头晕乏力等以及心理上焦虑、紧张的不良的情绪从而产生心理应激。对患者进行心理护理的干预可以缓解患者不良的情绪,使得患者以乐观的心态面对疾病并接受治疗,从而提高依从性。在治疗中,部分患者的自理能力相对较差,如老年人以及儿童等,更容易产生心理应激,对于这类患者应当耐心的与其沟通,时刻对其提供必要的帮助,对于改善患者的心态有很大的帮助^[6]。在本次研究之中,研究组的患者在焦虑以及抑郁两方面的情绪在护理之后显著要更好,并且患者对于治疗以及护理的依从性更高,患者以及家属对于我院所开展的护理工作更为满意。

综上所述,在发热的患者护理之中进行心理护理的干预

有较好的效果,有助于提高患者对于治疗和护理的依从性,并显著改善了患者的心理状态,有利于促进患者的尽早恢复,患者更为满意,在临床之上值得广泛推荐使用。

[参考文献]

- [1] 冯莹.心理护理干预对急诊科发热患儿心理应激的影响变化[J].中医儿科杂志,2014(6):61-63.
- [2] 张红,张莉.心理护理干预对冠心病患者经皮冠状动脉介入治疗前心理应激的影响[J].中国实用医药,2017,12(23):158-160.
- [3] 李秋.心理护理对急诊科患者心理应激及临床疗效的影响[J].现代养生,2017(18):139-139.
- [4] 顾华倩.加强发热患儿家长健康教育对治疗护理效果的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2017(1).
- [5] 吴燕.对在门诊输液过程中发生高热惊厥的患儿进行急救与心理护理干预的效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(62).
- [6] 姜纯,易佳,沈立.长期发热患者家属的心理状况及护理干预效果分析[J].当代护士旬刊,2017(9):113-114.

(上接第 202 页)

性,且为患者的营养平衡等护理方面提高了患者的生存质量,还最大程度的帮助患者恢复肢体、语言的功能,有效的缩短了患者的治疗时间。而本次研究结果显示:观察组在采用综合护理之后,总治疗效果 93.02% 显著高于对照组的 74.41%,同时观察组的护理满意度 95.34% 显著高于对照组的 76.74%,所以对高血压脑出血患者实施微创手术给予综合处理措施效果显著。

综上所述,采用综合护理措施,不仅可以提高患者的满

意度,而且还可以提高高血压脑出血患者的治疗效果,因此,综合护理措施值得在临床中推广。

[参考文献]

- [1] 王草心.微创术治疗高血压脑出血综合护理干预效果分析[J].大家健康(学术版),2017,10(1):1681-1682.
- [2] 杨墙凤.微创术治疗高血压脑出血综合护理干预效果评价[J].中外医学研究,2017,15(8):97-98.
- [3] 汤婷婷,解玲琴.高血压脑出血微创手术患者综合护理干预效果分析[J].中国医院统计,2017,24(1):49-51.