

护理干预对偏头痛患者负性情绪的影响

唐巾淇

永州市中心医院北院神经内科二区 湖南永州 425000

【摘要】目的 分析护理干预对偏头痛患者负性情绪的影响。**方法** 将2016年3月至2017年10月作为本次研究时间段,在该时间段内总共选取110例患者作为研究案例。根据随机数字法的原则将110例患者划分到实验组与常规组。常规组采取临床治疗与常规护理措施,实验组在常规组基础上改善护理干预措施。统计并对比两组患者的心理情绪与生存质量。**结果** 实验组与常规组的SAS评分、SDS评分均存在明显差异,实验组平均数据均显著高于常规组,两项数据的差异均达到统计学标准($P < 0.05$);干预之前,两组的生活质量数据差异不显著,不具备统计学意义($P < 0.05$);在干预之后,实验组患者的生活质量数据显著高于常规组,数据的差异显著,具备统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 护理干预对偏头痛患者负性情绪的影响突出,能够显著减轻患者的疼痛感,恢复患者的机体功能,提高患者生存质量,值得推广普及。

【关键词】 偏头痛; 护理干预; 负面情绪; 临床影响

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 08-027-02

偏头痛属于原发性头痛疾病,属于具备家族发病倾向的反复性发作疾病,临床中典型发作属于剧烈的偏侧搏动性头痛症状,伴有畏光畏声、恶心呕吐等症状,通过一定时间缓解之后可能会因为多种原因而再次发生^[1]。偏头痛对于患者的生存质量会形成严重影响,大多数患者都无法耐受疼痛症状从而卧床休息,这也导致工作能力的严重下降,从而对日常生活形成影响^[2]。另外,因为长期性疼痛,患者的心理情绪也会发生一定改变,其中负面情绪的衍生与发展最为普遍^[3]。对此,本文围绕着偏头痛患者的生存质量,采取对比分析方式探讨护理干预的最佳应用方法以及能够形成的临床影响,详细的研究方法与结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2016年3月至2017年10月作为本次研究时间段,在该时间段内总共选取110例患者作为研究案例。110例患者均满足偏头痛的基本指征,根据随机数字法的原则将110例患者划分到实验组与常规组。实验组总共55例患者,其中男性患者34例,女性患者21例,平均年龄(39.5 ± 5.2)岁,平均病程(14.9 ± 2.1)年;常规组总共55例患者,其中男性患者33例,女性患者22例,平均年龄(38.8 ± 4.9)岁,平均病程(13.0 ± 3.2)年。两组患者的多项一般资料数据均无明显差异,差异未达到统计学标准($P > 0.05$),满足对比研究要求。

1.2 方法

常规组采取临床治疗与常规护理措施。治疗采取口服盐酸氟桂利嗪,药物由西安杨森制药有限公司生产,批号为070319716,规格为5mg。用药之前的2周每天服用10mg,2周之后根据症状改善情况调整为每天5mg,睡前口服用药,连续用药4周。常规护理主要是以医嘱执行为主。

实验组在常规组基础上改善护理干预措施,具体措施如下:在患者入院时及时为患者提供常规检查,并采取药物进行治疗,药物以上述所提出的盐酸氟桂利嗪为主,同时及时为患者提供心理干预。护理人员与患者沟通交流时保持柔和的态度与平静的预期,耐心倾听患者的主诉与感受,对于大多数患者而言都会因为疼痛折磨形成巨大的身心压力,此时焦躁、脆弱以及敏感等特征比较突出。对此,护理人员需要从患者角度考虑,为患者提供受安慰与理解的感受,在交流中不断的引导患者坚持与信任治疗,例如列举近期相似或更加严重的治疗案例,从而提高治疗信心。另外,心理护理干

预中还需要尽可能获取患者家属的认可与配合,让患者家属可以主动为患者提供心理辅导,尽可能消除心理障碍从而以更好的态度面对治疗,对于负面情绪严重患者应当及时提供抗焦虑与抑郁药物进行治疗。

1.3 观察指标

统计并对比两组患者的心理情绪与生存质量。

心理情绪采用SAS与SDS量表进行评价并对比,量表中共包含40个测评项目(SAS与SDS分别20个),其中SAS与SDS评分区间均为50至100,分数越高说明焦虑、抑郁情绪越严重。

生活质量采取Barthel量表进行统计,统计数据满分为100分,分数越高说明患者的康复质量越好。

1.4 统计学分析

本次研究所有数据均应用基于SPSS19.0版本统计学软件建立数据分析模型对研究数据进行统计分析,计数资料应用均是方式表达,采用 $\pm$ 的标准差形式描述,数据之间采用P值进行检验,在 $P < 0.05$ 时说明数据差异突出。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

实验组与常规组的SAS评分、SDS评分均存在明显差异,实验组平均数据均显著高于常规组,两项数据的差异均达到统计学标准($P < 0.05$),详情见表1。

表1: 两组患者治疗效果对比

组别	SAS 评分	SDS 评分
实验组 (n=55)	55.13 $\pm$ 4.8	56.20 $\pm$ 4.0
常规组 (n=55)	74.20 $\pm$ 10.6	75.23 $\pm$ 9.8
P 值	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者生活质量对比

干预之前,两组的生活质量数据差异不显著,不具备统计学意义($P < 0.05$);在干预之后,实验组患者的生活质量数据显著高于常规组,数据的差异显著,具备统计学意义($P < 0.05$)。详情见表2。

表2: 两组患者生活质量对比

组别	例数	生活质量	
		干预前	干预后
实验组	55	22.41 $\pm$ 7.58	35.12 $\pm$ 9.05
常规组	55	23.12 $\pm$ 7.81	56.75 $\pm$ 5.14
P 值	-	> 0.05	< 0.05

3 讨论

临床中干预偏头痛的研究有很多,其中许多研究都指出因为偏头痛会存在严重、长期的疼痛症状,对于患者的生活与工作会形成严重影响,同时患者发生异常心理的可能性也非常高^[4]。在近些年的研究中发现偏头痛疾病发生率不断提高,这也间接对临床护理提出了更为苛刻的要求^{[5]-[6]}。

本研究结果显示,实验组与常规组的 SAS 评分、SDS 评分均存在明显差异,实验组平均数据均显著高于常规组;在干预之后,实验组患者的生活质量数据显著高于常规组,数据的差异显著。本研究结果充分证明行之有效的护理干预对于偏头痛患者有着显著的干预效果,相对于传统医护模式而言对于患者的干预作用更加突出,能够更好的减轻患者的疼痛感,同时改善患者的心理情绪,促使患者可以以正确的心态面对治疗,从而实现提高临床疗效的最终目标,提高患者的生存质量。

综上所述,护理干预对偏头痛患者负性情绪的影响突出,能够显著减轻患者的疼痛感,恢复患者的机体功能,提高患者生存质量,值得推广普及。

(上接第24页)

本次研究选择85例小儿肺炎患儿和85健康儿童分别采取肺炎支原体抗体和血清总 IgE 检测,检测结果显示,小儿肺炎患儿血清总 IgE 水平均明显更高,且血清总 IgE 水平随着肺炎支原体抗体滴度升高而呈现上升趋势,表明在小儿肺炎疾病诊断当中,根据血液中血清总 IgE 水平能够有效确诊疾病,并判断患儿肺炎支原体抗体滴度。该研究结果与马婉红^[4]在肺炎支原体抗体和血清总 IgE 检测对小儿肺炎的诊断价值中相关研究结果一致。

综上所述,在小儿肺炎诊断中采取肺炎支原体与血清总 IgE 诊断准确率比较高,值得临床推广。

(上接第25页)

祛瘀:将以上诸药合用,则能进一步达到益肺固肾、止咳平喘、宣肺祛瘀的治疗效果。在本次研究中,治疗组患者在行常规西药治疗后加用固本平喘汤,其临床效果大大提高,较之对照组患者行常规治疗后,它能有效缓解患者日间与夜间不良症状,从而改善患者支气管哮喘持续期状态;因而在临床治疗中应用固本平喘汤,对改善患者的肺功能、临床不良症状均有着积极作用,其临床应用价值显著。

综上所述,对支气管哮喘慢性持续期患者行固本平喘汤

(上接第26页)

起治疗,提高患者的治疗疗效。从本次研究结果来看,研究组患者的治疗疗效明显高于对照组,且治疗后的并发症发生率较低,更容易被患者接受。

综上所述,采用 RPH 联合手术治疗痔疮患者效果显著,能够有效改善患者的临床症状,恢复患者的正常生活,术后并发症的发生率低,值得进行临床推广。

参考文献

[1] 肖燕松.自动痔疮套扎术(RPH)治疗轻中度痔疮的临床疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(20):3806-3807.

参考文献

[1] 张素美.肉毒杆菌毒素对慢性偏头痛负性情绪和睡眠质量的影响——一项单中心前瞻性队列研究[J].中华医学杂志,2017,97(35):133-133.

[2] 李逸.护理干预用于偏头痛患者症状缓解效果的临床分析[J].山西医药杂志,2018,31(10):201-202.

[3] 黄丽霞,彭汉芬.氟哌噻吨美利曲辛片联合氟桂利嗪对偏头痛伴抑郁的疗效观察与护理体会[J].解放军预防医学杂志,2016,14(s2):233-234.

[4] 焦俊利,牛争平.左乙拉西坦对偏头痛病人生活质量的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(4):497-500.

[5] 夏令琼,廖色青,彭英,等.穴位按摩联合自我管理对偏头痛病人治疗效果及生存质量的影响[J].护理研究,2017,31(30):3862-3865.

[6] 宫媛媛,聂波,张红,等.耳穴神门压籽法对偏头痛病人脑低频振荡振幅影响的研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2018,23(3):276-280.

参考文献

[1] 黎文应,曾海深,张铭.咽拭子肺炎支原体 DNA 与血清肺炎支原体抗体检测在诊断小儿肺炎支原体肺炎中的比较[J].实用医技杂志,2017,24(8):864-865.

[2] 黄伟刚,陈斌华,黄碧云,等.血清肺炎支原体抗体和超敏 C-反应蛋白对小儿肺炎支原体感染早期诊断的临床意义[J].中国实用医刊,2016,43(20):60-62.

[3] 卢彦宏.60例小儿咳嗽变异性哮喘与肺炎支原体间的关系观察与分析[J].中外医学研究,2016,14(7):39-41.

[4] 马婉红.肺炎支原体抗体和血清总 IgE 检测对小儿肺炎的诊断价值[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(6):1102-1103.

进行治疗,能进一步提高临床治疗效果,改善患者预后及其生活质量,值得在临床中普及和应用。

参考文献

[1] 杨洋,黄燕凤.加味定喘汤治疗支气管哮喘慢性持续期临床观察[J].陕西中医,2017,38(10):1399-1400.

[2] 邓鸣,张毅.固本定喘方治疗支气管哮喘患者临床观察[J].中国中医急症,2016,25(2):232-235.

[3] 陈文斌.补肺汤治疗支气管哮喘慢性持续期的临床效果[J].临床医学研究与实践,2017,2(11):109-110.

[2] 刘文清,李晓洁,张胜威,等.探讨 RPH 联合外痔切除术治疗混合痔的疗效[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(36):7121-7122.

[3] 彭科,熊之焰.RPH 与 PPH 分别联合剪口结扎术治疗中-重度混合痔临床疗效对比[J].湖南中医杂志,2016,32(3):50-51.

[4] 单康明,杨栋,时光.中医联合改良 RPH 术治疗混合痔临床研究[J].河南中医,2017,37(11):1972-1974.

[5] 赖蕾,陈敏,黄德铨,等.RPH 联合外剥内扎术治疗混合痔的临床疗效观察[J].西部医学,2016,28(9):1211-1213.