



认知行为干预对神经源性膀胱患者生活质量的影响

李春蓉

四川省绵阳市江油市九〇三医院 621700

【摘要】目的 探讨对神经源性膀胱患者给予认知行为干预对于生活质量的临床影响。**方法** 抽取于2017年9月-2018年2月我院收治的70例神经源性膀胱患者进行分组研究,根据干预方式不同将其分为认知组和对照组,各组分别为35例。对照组实施常规护理,认知组实施认知行为干预,观察并对比对照组和认知组的生活质量评分以及护理依从性。**结果** 认知组的各项生活质量评分均高于对照组,认知组的护理依从性32例(91.43%)显著高于对照组24例(68.57%), $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。**结论** 对神经源性膀胱患者给予认知行为干预,能够有效改善患者的生活质量。

【关键词】 认知行为干预;神经源性膀胱患者;生活质量

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-141-02

大量数据显示,通过对于神经源性膀胱患者给予认知行为干预,及时纠正患者的错误认知,同时,结合患者的实际情况,加强患者的康复训练,进而改善患者的负性心理情绪,在一定程度上改善了患者的生活质量^[1]。本组研究抽取于2017年9月-2018年2月我院收治35例神经源性患者,给予认知行为干预,能够在一定程度上改善患者的生活质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

所有患者均签署研究同意书,并在伦理委员会的许可下开展研究,抽取于2017年9月-2018年2月我院收治的70例神经源性膀胱患者进行分组研究,根据干预方式不同将其分为认知组和对照组,各组分别为35例。其中,认知组男性20例,女性15例,最大年龄为66岁,最小年龄为20岁,平均年龄 (42.28 ± 2.88) 岁;对照组男性22例,女性13例,最大年龄为68岁,最小年龄为20岁,平均年龄 (42.75 ± 3.05) 岁。纳入标准:①患者并无严重并发症;②拔除导尿管;③患者难以自主排尿,残余的膀胱尿量 $> 100\text{ml}$ 。排除标准:①存在严重的心、脑、肾等重大器官疾病;②存在膀胱尿路感染的患者;③膀胱容量 $< 200\text{ml}$;④并不配合研究的患者。各组患者的年龄和性别等基线资料经过对比和计算,并不具备统计学意义($P > 0.05$),可比。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理。告知患者有关护理过程中需要注意的相关事项,给予常规的护理干预和指导。

认知组实施认知行为干预。首先,护理人员需要加强与

患者之间的沟通,与患者之间建立和谐的护患关系,积极回答患者所提出的问题,在实际沟通的过程中,需要向患者讲解有关神经源性膀胱的有关常识和注意事项,进而及时纠正患者的错误认知。除此之外,护理人员可以在与患者交流的过程中,了解患者对于神经源性膀胱有关常识的了解程度,进而帮助患者构建合理的认知结构;其次,护理人员需要指导患者进行放松训练,如:深呼吸、听音乐等,每天两次,每次持续15min,30d为一个疗程,进而有效缓解患者的不良情绪;最后,护理人员需要正确指导患者开展康复训练,包括:①盆底肌训练。在患者身体状况允许的情况下,指导患者呈现仰卧体位,告知患者吸气时做出提升肛门的动作,持续5s后呼气,每天3组,每组10-15次,30d为一个疗程;②排尿训练。可以利用牵拉阴毛、轻敲小腹以及热敷腹部等方式,诱导患者进行反射性排尿。

1.3 临床观察指标

观察并对比对照组和认知组的生活质量评分以及护理依从性。

1.4 统计学方法

本组试验所研究的数据,如:生活质量评分以及护理依从性等,均采取SPSS21.0软件包基于统计学的分析,各个组间的数据和指标均经过对比和计算,得出 $P < 0.05$ 表示存在明显的统计学意义。

2 结果

2.1 各组各项生活质量评分对比

认知组的各项生活质量评分均高于对照组, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。见表1:

表1 各组各项生活质量评分对比 $[(\bar{x} \pm s)]$ 分

分组	例数	躯体角色	健康状况	精神状况	社会功能	情感功能
认知组	35	62.21 $\pm$ 0.65	68.05 $\pm$ 0.64	64.45 $\pm$ 0.58	69.02 $\pm$ 0.56	64.23 $\pm$ 0.56
常规组	35	43.05 $\pm$ 0.66	60.85 $\pm$ 0.24	52.23 $\pm$ 0.39	55.21 $\pm$ 0.54	50.21 $\pm$ 0.42
T值	--	122.366	62.318	103.436	105.022	118.491
P值	--	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 各组的护理依从性对比

认知组的护理依从性32例(91.43%)显著高于对照组24例(68.57%),卡方值=5.714, P 值=0.017, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3 讨论

神经源性膀胱作为临床上较为常见的一种感染性疾病,临床研究认为,主要是由于患者神经系统发生不同程度的病变,进而引发患者出现尿道功能失常以及膀胱等临床症状,若未进行及时的治疗和护理,将会导致患者出现尿路感染以及肾功能损伤等并发症,严重危害患者的身体健康和生活质

量^[2]。目前,临床上通过给予认知行为干预,帮助患者建立合理的认知模式,向患者以及患者家属详细讲解有关神经源性膀胱的有关常识,提高患者的认知能力程度,在一定程度上为患者做好充足的心理准备,从根本上提高患者的护理依从性^[3-4]。本次试验经过分析和讨论,得出以下结论:认知组的各项生活质量评分均高于对照组,认知组的护理依从性32例(91.43%)显著高于对照组24例(68.57%), $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。因此得出,通过实施认知行为干预,不仅能够提高神经源性膀胱患者的护理依从性,同时,还能够

(下转第144页)



关键, 部分患者存在着对疾病知识不了解的情况, 护理和治疗配合度差, 影响了临床抢救治疗和护理的有效性^[6]。本次研究中, 针对患者护理配合程度不高、抢救时机紧张的问题, 对患者开展了舒适护理, 定期组织开展护理工作人员的职业技能培训, 确保护理工作人员能够了解主动脉球囊反搏的原理, 熟悉仪器性能, 懂得报警系统的提示内容, 了解各种相关并发症的观察与护理要点, 开放经阿米通道、强化血容量补充、强化心理护理、监测患者体征、强化培训^[7]。除此之外, 舒适护理促进了患者的恢复, 能够缩短患者住院时间, 降低患者的经济负担, 进而提升了社会效益。

急性心肌梗死合并心源性休克患者急性期心排量普遍较低, 需要使用各种血管活性药物, 护理工作人员需要提前学习了解各种常用药物的作用机理、使用方法、注意事项以及不良反应等相关知识, 提高给药的安全性和规范性, 正确使用微量泵精确给药, 根据生命体征变化调整药物用量, 维持患者生命体征稳定。舒适护理要求护理工作人员要保持高度的责任心, 勤换位思考, 重视和患者以及家属的沟通, 倾听患者主诉, 针对患者的心理特点, 对患者进行必要的心理干预。

术后护理工作人员要注意精确控制术后反搏泵气囊充气 and 放气时间的比例, 确保 IABP 能够持续发挥增加冠状动脉灌注压的功能。患者术后可能出现下肢动脉栓塞和缺血, 术后为了提高患者预后, 促进患者康复, 需要开展必要的康复训练, 减轻疾病和手术导致的肢体功能障碍以及感觉功能障碍, 预防患者术后并发症, 缩短患者住院时间, 通过学习掌握 IABP 原理、使用以及护理配合技术, 提高护理规范性, 加强管道护理,

确保 IABP 能够正常运行发挥作用, 提高抢救和治疗成功率。

结语:

综上, 急性心肌梗死伴心源性休克患者使用 IABP 的舒适护理效果显著, 有较高的临床应用和推广价值。

参考文献:

- [1] 何迎, 赵媛. 危重心脏病患者术后应用 IABP 的临床监测及护理分析 [J]. 西部医学, 2014, 26(3):375-377.
- [2] 那竹惠, 皮静虹, 陈文敏等. 冠脉旁路移植术围术期应用 IABP 治疗患者的临床护理 [J]. 护士进修杂志, 2016, 31(20):1856-1858.
- [3] 周彤, 刘进军. 急性心肌梗死伴心源性休克患者使用 IABP 的护理 [J]. 中华全科医学, 2014, 12(4):633-634, 637.
- [4] Schiele F, Gale C P, Bonnefoy E, et al. Quality indicators for acute myocardial infarction: A position paper of the Acute Cardiovascular Care Association [J]. Eur Heart J Acute Cardiovasc Care, 2017, 6(1):34-59.
- [5] 陈冬梅, 熊剑秋, 王哲芸等. 一例 ECMO 联合 IABP 救治冠状动脉搭桥术后心功能不全患者的护理 [J]. 护士进修杂志, 2016, 31(9):856-858.
- [6] 任玉娇. 全程精细化优质护理模式应用于急性广泛前壁心肌梗死患者行 IABP 术后护理的体会 [J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(4):65-67.
- [7] 李亦恒, 王宏运, 李转珍等. 危重 STEMI 患者床旁紧急行 IABP 的护理及预后观察 [J]. 河南科技大学学报(医学版), 2017, 35(2):148-151.

(上接第 140 页)

综上所述, 发展性照顾护理模式对早产儿的喂养有着积极意义, 有效改善喂养情况, 提高体质量增长, 促进早产儿的生长发育。值得临床进一步推广与实践。

参考文献:

- [1] 洪鸿欢. 发展性照顾护理模式对改善早产儿喂养状况的影响 [J]. 护理实践与研究, 2016(15):70-71.
- [2] 韦春慧. 发展性照顾护理模式对改善早产儿喂养效果

评价 [J]. 养生保健指南, 2017(38):157.

- [3] 庄翠莲. 发展性照顾护理模式对改善早产儿喂养的观察 [J]. 养生保健指南, 2017(46):112.
- [4] 黄朝梅, 何力, 邵巧仪. 发展性照顾护理模式对改善早产儿喂养的观察 [J]. 贵阳医学院学报, 2015(7):776-778.
- [1] 王金荣, 洪海涛, 梁立东. 新生儿监护病房护士对早产儿实施发展性照顾的临床研究 [J]. 黑龙江医学, 2016(11):1053-1054, 1055.

(上接第 141 页)

在一定程度上改善患者的生活质量。

结语:

综上所述, 通过对神经源性膀胱患者实施认知行为干预, 不仅能够提高患者的护理依从性, 还能够有效改善患者的生活质量。

参考文献:

- [1] 钟其香, 刘玲, 白定群. 认知行为护理干预对神经源性

膀胱患者的效果研究 [J]. 现代医药卫生, 2017, 33(7):995-997.

- [2] 梁雅文, 郭玲玲, 利敏悠. 延续性护理对神经源性膀胱患者生活质量的影响 [J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(10):61-62.
- [3] 岳丽君. 康复护理对脑卒中后神经源性膀胱患者功能恢复及生活质量的影响 [J]. 中国老年保健医学, 2017, 15(3):119-120.
- [4] 韦宗勇. 盆底肌干涉波治疗神经源性膀胱的临床效果及对患者生存质量的影响 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(30):25-26.

(上接第 142 页)

人性化健康体检护理的方案进行护理后, 其体检情况均体现为优于仅使用基础临床方案的对照组体检者, P 值 < 0.05 。

在结果中的“2.2”部分比较得出: 通过观察 2 组的护理指标满意程度, 观察组的满意效果优于对照组, P 值 < 0.05 。

总而言之, 在临床上给予体检者使用人性化健康体检护理的方案护理, 其在改善患者的体检情况指标、护理指标的满意程度指标方面能够达到可观的效果。

参考文献:

- [1] 徐云芳, 吴永梅, 刘汉梅等. “6A” 护理管理模式在我院体检中心的应用 [J]. 护士进修杂志, 2016, 16(2):133-136.
- [2] 吴英, 刘锦, 徐琼等. 全程护理对提升体检中心妇科检查体检者满意度的效果 [J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(11):67-69.
- [3] 王海珠, 邢燕姬. 程序化和谐护理对提高体检中心护理质量及体检者满意度的效果 [J]. 临床与病理杂志, 2016, 36(7):969-972.
- [4] 陈海英, 高新华, 顾雪华等. “6A” 护理方案在体检科室的效果研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(12):172-174.