



· 论 著 ·

焦虑症患者护理中亲情护理干预的临床效果分析

吴仲春 (邵阳市脑科医院 湖南邵阳 422000)

摘要:目的 观察研究焦虑症患者护理中采用亲情护理干预的临床疗效。方法 将我院收治的53例焦虑症患者随机分为对照组(26例)和观察组(27例),对照组患者行常规护理,观察组患者在常规护理的基础上实施亲情护理,比较分析两组患者的护理满意度和焦虑自评量表分数。结果 观察组患者的护理满意度为96.30%明显高于对照组患者的护理满意度80.77%,且焦虑自评量表评分低于对照组,组间对比差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 亲情护理干预能够促进焦虑症患者康复,值得临床推广运用。

关键词: 焦虑症 亲情护理 护理干预

中图分类号: R473.74 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)11-030-02

焦虑症属于心理科常见的神经症,焦虑、紧张是该病的主要临床表现。近些年来,由于社会竞争压力变大,焦虑症的发病率也在逐渐上升,焦虑症会给社会带来一些不安定的因素,所以及时采取干预措施有着重要的意义。我院对焦虑症患者在常规护理上采取亲情护理干预,取得了不错的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院在2016年6月-2017年11月收治的53例焦虑症患者作为本次研究的对象,把这些患者随机分为两组,对照组26例,观察组27例。对照组中男性12例,女性14例,年龄为20-49岁,年龄平均值为(34.69±11.06)岁,学历在本科及以上为10例,高中及大专学历9例,初中及以下学历7例,焦虑自评量表评分为轻度焦虑为8例,中度焦虑为14例,重度焦虑为4例;对照组中男性患者12例,女性患者15例,年龄为19-50岁,年龄平均值为(35.27±11.92)岁,学历在本科及以上为11例,高中及大专学历10例,初中及以下学历6例,焦虑自评量表评分为轻度焦虑为9例,中度焦虑为15例,重度焦虑为3例。两组患者的各项资料对比检验结果无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

给予两组患者基础的抗焦虑药物治疗,并且对两组患者采用不同的护理方式。

对照组:采取常规护理,给予患者安静舒适的住院环境,护理人员定期更换患者的床上用品,在服用药物后由护理人员进行看护,根据医嘱按时给药,指导患者参加院内的文化娱乐活动。

观察组:观察组在常规护理的基础上采用亲情护理干预。

①护理人员要对患者的家属进行焦虑症方面的健康教育,家人的支持和鼓励能够有效缓解患者的临床症状,所以护理人员一定要充分利用这一点,在获得患者的家属的支持后,再积极的开展亲情护理工作。②首先护理人员需要和患者之间建立起信任感,耐心的照顾患者,从不同的角度去理解患者内心的感受,和患者进行良好的沟通,在交流的过程中一定要温柔,言语不能激烈,站在患者的角度来与患者进行沟通。对于患者提出的问题,要及时为患者解答,让患者获得尊重感,不能让学生觉得自己被歧视。③护理人员要指导家属帮助患者按时、按量服用药物,详细讲解抗焦虑药物可能会带来的副作用以及服用的注意事项^[1],让患者家属监督患者服药,通过患者家属来提高患者对临床治疗和护理的配合度。④护理人员可以对病房环境进行适当的调整,可以将病房的装饰颜色改成温暖的色调,通过摆放一些小物件让病房环境变得温馨,还可以根据患者的情况从饮食和睡眠方面为患者提供护理服务。最后可以通过为患者安排文化娱乐活动,让患者来进行自我调节,在文娛活动中保持心情平和。

1.3 观察指标

统计两组患者护理前后的SAS(焦虑自评量表)的得分情况,SAS量表主要包含了焦虑、恐惧、乏力、晕眩、静坐不能、呼吸困难等多项内容,得分越高代表患者焦虑程度越高^[2],正常标准为50分,≤50分即为正常,51-60分即为轻度焦虑症患者,61-70分即为中度焦虑症患者,>70分代表患者为重度焦虑症。另外在护理结束后统计了患者对于护理的满意度,主要分为三个等级:非常满意、满意以及不满意。非常满意度+满意度=总满意度。

1.4 统计学方法

本次研究用SPSS 20.0统计软件来进行数据分析,计数资料以率(%)表示,用卡方(χ^2)进行检验,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理情况对比

在护理干预之前,两组患者SAS评分差异不明显($P>0.05$),护理干预以后,两组患者都有SAS评分均有了改善,但观察组改善情况优于对照组,组间对比差异有统计学意义($P<0.05$),详见表1。

表1: 两组患者SAS评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SAS评分	
		治疗前	治疗后
对照组	26	65.38±10.57	59.23±11.65
观察组	27	66.02±10.14	50.74±10.25
χ^2		0.225	2.820
P		0.823	0.007

2.2 两组患者护理满意度对比

经过调查后发现观察组对护理的满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),详见表2。

表2: 两组患者总满意度对比[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	26	14	7	5	21(80.77%)
观察组	27	18	8	1	26(96.30%)
t					11.880
P					0.000

3 讨论

焦虑症会让患者持续性焦虑,感到惊恐不安,焦虑症属于焦虑性神经官能症,很可能会反复发作。严重的焦虑症患者的身体上会产生各种不良的反应,比如头痛、胸闷等。如果患者长期处于焦虑的状态,会让患者出现免疫能力下降的状况。所以,在临床治疗上,不仅要采用药物治疗,还可从护理方面进行干预。

(下转第32页)



测值为 77.27%(17/22), 与宫颈组织病理学诊断结果的符合率为 93.33%(182/195), 明显好于 TCT 的检查结果 (χ^2 敏感度=7.389, $P=0.007$; χ^2 特异度=3.856, $P=0.050$; χ^2 阳性预测值=7.644, $P=0.006$; χ^2 与病理诊断结果符合率=7.861, $P=0.005$), 见表 2。

表 1: TCT 检查与病理学诊断结果的比较 [例 (%)]

TCT	n	病理学诊断结果				
		正常或炎症	CIN I 级	CIN II 级	CIN III 级	宫颈癌
正常或炎症	172	155	7	5	4	1
ASCUS	20	13	2	2	2	1
合计	192	168	9	7	6	2

表 2: DNA 倍体定量分析与病理学诊断结果的比较 [例 (%)]

DNA 倍体	n	病理学诊断结果				
		正常或炎症	CIN I 级	CIN II 级	CIN III 级	宫颈癌
正常	173	165	3	3	2	0
1~2 个及以上	22	5	6	5	4	2
合计	195	170	9	8	6	2

3 讨论

宫颈癌筛查技术目前主要包括巴氏涂片、TCT 和 DNA 倍体定量分析, 其中以 TCT 应用最为广泛也最为成功。相较于传统巴氏涂片, TCT 细胞数量更多, 制片效果更好, 阳性检出率更高。但与巴氏涂片相同的是, TCT 仍旧受到阅片医师主观因素的影响, 包括经验、疲劳程度等, 因此造成较高的假阳性和假阴性结果。本研究中, 在 1860 例受试者中, TCT 检查的阳性率为 5.16%; 在经阴道镜组织取材完成病理学诊断的 192 例受试者中, TCT 发现宫颈病变的敏感度为 29.17%, 特异度为 92.26, 阳性预测值为 35.00%, 与宫颈组织病理学诊断结果的符合率为 84.38%, 其中 1 例 TCT 检查阴性受检者经病理学检查确诊为宫颈癌。

宫颈癌是我国常见的妇科恶性肿瘤之一, 严重损害了女性健康, 近 15 年来宫颈癌的患病率与死亡率有逐年增长及年轻化趋势。提高宫颈癌早期筛查率, 对预防和治疗宫颈癌具有重大意义; 人体正常的体细胞含有两个染色体组的细胞, 即二倍体, 染色体发生数量和形态的改变称为异倍体; 有近二倍体、四倍体、多倍体及非整倍体。细胞癌变的本质是细胞无法控制的快速增殖, 细胞一旦转变为癌细胞或者处于向癌细胞过渡时期, 其染色体 DNA 的结构和数量均发生异常, 发生 DNA 数量增加, 倍体数量和质量的异常^[5]。宫颈脱落细胞 DNA 倍体检查就是通过对宫颈脱落细胞细胞核中的 DNA 进行定量分析, 在细胞发生形态学变化前检测出发生癌变或者有癌变倾向的细胞^[5]。

宋志琴^[6]对 12630 患者进行研究发现宫颈细胞 DNA 倍体定量检测与液基细胞学筛查两者联合应用可明显提高对宫颈癌及癌前病变诊断的敏感性与特异性; 宫颈细胞 DNA 倍体检

测可以提高宫颈低度鳞状上皮内病变率^[7]。DNA 倍体技术已经在国内外宫颈癌早期筛查中获得广泛应用^[8]。而且 Gan^[9]等在一项深入研究发现 DNA 异倍体细胞数量的变化与宫颈病变的程度呈正相关。在本研究 1860 例受试者中, 宫颈细胞 DNA 倍体定量分析的阳性率为 7.58%, 高于 TCT 检查的阳性率。在经阴道镜组织取材完成病理学诊断的 195 例受试者中, 宫颈细胞 DNA 倍体定量分析发现宫颈病变的敏感度为 73.33%, 特异度为 98.02%, 阳性预测值为 82.50%, 与宫颈组织病理学诊断结果的符合率为 98.19%, 明显好于 TCT 的检查结果, 且无宫颈癌漏诊病例。

由于 DNA 倍体检测技术能够通过图像分析系统, 能够客观、精确的测定异常的细胞核 DNA 倍体; 它能够在正常细胞形态学发生异常之前, 可以单纯获得从形态上难以得到的肿瘤生物学特征信息, 为评估肿瘤生物学特征提供了有益的补充。且通过计算机软件进行自动分析, 不受医生主观因素影响, 也无需考虑工作量, 相较于 TCT 具有更明显优势, 可在病理医师缺乏地区鼓励应用。DNA 倍体分析方法可获得, 反之也有助于提高对形态学的认识水平, 自动化的分析过程也降低了人为的因素, 尤其是细胞学水平不高的基层医院更为适用。

综上所述, 与 TCT 检查结果比较, 宫颈细胞 DNA 倍体定量分析在超早期宫颈癌筛查中的敏感度和特异度更好, 与宫颈组织病理学诊断结果的符合率更高, 具有较好的应用价值。

参考文献

- [1] 王飞霞, 杨瑞利, 韩双. 细胞 DNA 定量分析联合 HR-HPV、SCCA、CYFRA21-1 检测在早期宫颈癌筛查中的价值 [J]. 肿瘤学杂志, 2018, 24(3):281-284.
- [2] 杨颖瑜, 李生强, 张建坤, 等. DNA 倍体检查和液基细胞学筛查宫颈上皮内瘤变比较 [J]. 重庆医学, 2018, 47(5):695-696.
- [3] 张雪梅, 覃福宁, 孙奇. 宫颈 DNA 倍体分析及 TCT 在宫颈病变早期筛查中的临床意义 [J]. 重庆医学, 2016, 45(14):1974-1976.
- [4] 张小华. 细胞 DNA 倍体定量分析在超早期宫颈癌筛查中的优势 [J]. 吉林医学, 2013, 34(14):2679-2680.
- [5] 王勇, 张蔚, 黄玥, 等. 人乳头状瘤病毒 DNA 联合薄层液基细胞学检查在宫颈癌及早期宫颈病变筛查中的价值 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2015, 29(11):1125-1127.
- [6] 宋志琴. 宫颈细胞 DNA 倍体定量分析联合液基细胞学在宫颈癌早期筛查中的应用价值 [J]. 中华临床医师杂志 (电子版), 2014, 8(8):1437-1440.
- [7] 金日男, 夏潮涌, 许红雁, 等. DNA 倍体分析对宫颈低度鳞状上皮内病变的诊断价值 [J]. 中国现代医药杂志, 2011, 13(10):12-14.
- [8] 汪俊, 王芳, 田琪. DNA 倍体分析联合薄层液基细胞学检测在早期宫颈癌前病变筛查中的价值研究 [J]. 国际检验医学杂志, 2017, 38(18):281-284.
- [9] Gan MM, Zhang XL. Quantitative analysis of DNA and TCT technique in the diagnosis of cervical lesions in clinical research [J]. Practical J Obst Gynecol, 2014, 30(9):674-677.

(上接第 30 页)

对焦虑症患者采取亲情护理干预措施能够有效改善患者的焦虑情绪, 亲情护理干预是一种以人性化服务为核心的护理模式^[3]。本次研究中, 我院采取亲情护理干预给焦虑症患者提供了一个类似于家庭的病房环境, 患者能够在这个环境中放松自己, 护理人员通过良好的沟通了解患者内心的情绪, 有利于帮助患者疏导不良的心理情绪。通过于患者家属的沟通, 能够更好的服务于患者, 将亲情护理的作用发挥至最大, 让患者在家庭和医院两方面都可以得到人性化的关照, 让患者的心理能够获得安全感, 从而促进患者积极配合治疗、护理工作, 护理人员对患者的人格尊严给予了充分的关注, 能

够让患者的疾病更快康复。

综上所述, 亲情护理干预能够让焦虑症患者舒缓身心, 有助于患者调整心理状态, 促进患者情绪康复, 可以在临床上运用。

参考文献

- [1] 马菲菲. 亲情护理对焦虑症患者的护理干预效果 [J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(5):283-283.
- [2] 梁明芬. 亲情护理对焦虑症患者的护理干预效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(7):867-868.
- [3] 易红玉, 张素梅, 翁晓丰. 亲情护理干预在焦虑症患者中的应用效果观察 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30(24):3739-3741.