



人性化护理对白癜风患者心理及生活质量的干预观察

段小倩 (川北医学院附属医院 637000)

摘要: **目的** 探讨对白癜风患者人性化护理干预的临床效果。**方法** 选择2016年2月-2017年3月我院接收的90例白癜风患者进行分组研究,按照数字随机表法,将单数患者分为人性化组,将双数患者分为对照组,分别为45例。对照组接受常规护理,人性化组接受人性化护理,观察并比较两组心理状态的改善情况以及平均生活质量评分。**结果** 人性化组的焦虑、抑郁、人际关系以及躯体强迫等项目评分明显优于对照组,人性化组的平均生活质量评分(90.12±7.84)明显高于对照组(78.14±9.45)分, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。**结论** 对白癜风患者给予人性化的护理干预和指导,不仅能够促进患者达到较为理想的心理状态,减轻患者的焦虑和抑郁等负面心理情绪,同时,还能够有效改善患者的生活质量,更加利于患者的预后康复,值得临床推广和应用。

关键词: 人性化护理 白癜风患者 心理状态 生活质量 护理效果

中图分类号: R473.75 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)18-331-02

白癜风是临床上较为常见的一种皮肤疾病,患者在患病期间的病灶部位以及周围组织将会出现不同程度的坏死,临床上通常表现为病变以及周围皮肤呈现白色斑块或者皮肤发白等症状,尤其是患者暴露在外的皮肤发白程度较为严重,如:手部、颈部以及脸部等,若未及时到院就医,将会危害患者的身心健康^[1]。近几年来,伴随人们生活水平和质量的不断提高,人们对于自身的面容和外观提出了更高的要求,此时,白癜风患者容易出现不同程度的焦虑和恐惧等负面情绪,长此以往,严重危害患者的身体健康和生活质量。目前,临床上通过给予人性化护理指导,不仅能够改善患者负面心理情绪,同时,还能够提高患者的生活质量^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年2月-2017年3月我院接收的90例白癜风患者进行分组研究,按照数字随机表法,将单数患者分为人性化组,将双数患者分为对照组,分别为45例。其中,对照组男性30例,女性15例,最小年龄为18岁,最大年龄为70岁,平均年龄(35.58±1.25)岁;最短病程为1个月,最长病程为33.5年,平均病程(6.45±3.82)年;人性化组男性28例,女性17例,最小年龄为20岁,最大年龄为74岁,平均年龄(35.94±1.76)岁;最短病程为1.5个月,最长病程为34年,平均病程(6.94±4.01)年。两组患者的一般资料、病情程度经统计学检验,差异不具有统计学意义($P > 0.05$),可比。

1.2 护理方法

对照组接受常规护理。

人性化组接受人性化护理。**①心理护理。**白癜风患者在接受治疗期间,由于大面积发白皮肤暴露在外,在一定程度上影响了患者的正常生活好工作,此时,护理人员需要加强与患者之间的沟通,耐心倾听患者的内心诉求,根据患者的具体情况及时提供对症心理疏导和指导。与此同时,护理人员需要向患者以及患者家属讲解成功案例,减轻患者的心理压力和负担,从根本上提高患者的配合度;**②饮食护理。**护理人员需要根据患者的生活习惯和实际情况制定饮食方案,多食用新鲜蔬菜和水果,在此期间,患者禁止使用刺激辛辣以及富含维生素C的食物,如:杨梅、番茄以及山楂等,避免食用鱼虾等生猛食物;**③健康教育。**白癜风作为一种顽固性皮肤疾病,患者需要接受长时间的手术治疗,此时,护理人员需要告知患者有关治疗的相关流程以及接受治疗的重要意义,指导患者严格按照医嘱接受用药治疗,在患者接受治疗期间,禁止涂抹刺激化妆品,时刻保持一个良好的心理状态。

1.3 临床观察指标

观察并比较两组心理状态的改善情况以及平均生活质量

评分。利用SCL-90症状自评表^[3]评估患者的心理状态,评估内容包括:焦虑、抑郁以及人际关系等。利用SF-36^[4]健康量表评估患者的生活质量,分数越低则表示患者的生活状态越差。

1.4 统计学方法

本组均使用SPSS19.0软件进行核验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组心理状态改善情况

人性化组的焦虑、抑郁、人际关系以及躯体强迫等项目评分明显优于对照组, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。见表1:

表1: 2组心理状态的改善情况对比 [$(\bar{x} \pm s)$ 分]

分组	例数	焦虑	抑郁	人际关系	躯体强迫
人性化组	45	1.22±0.28	1.25±0.26	1.18±0.26	1.15±0.19
对照组	45	1.75±0.45	1.74±0.65	1.76±0.57	1.96±0.77
T值	—	6.708	4.695	6.210	6.851
P值	—	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组平均生活质量评分

人性化组的平均生活质量评分(90.12±7.84)明显高于对照组(78.14±9.45)分, T 值=6.545, P 值=0.000, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3 讨论

白癜风作为一种较为常见的慢性皮肤疾病,该类疾病的发生几率呈现逐渐增加的趋势,加之该类疾病的治疗周期相对较长,甚至反复发作,进而导致患者出现不同程度的负面情绪,严重危害患者的生活质量^[5]。目前,临床上通过给予人性化护理指导,能够有效改善患者的心理状态,同时,还能够确保患者处于良好的心理状态,更加利于护理服务的顺利实施^[6]。

经过大量的讨论所得,人性化组的心理状态以及生活质量均优于对照组, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。对于白癜风患者人性化护理,对于改善患者心理状态和生活质量效果显著。

结语:

言而总之,临床上通过对白癜风患者人性化护理干预,能够有效缓解患者的负面心理情绪,同时,还能够一定程度上提高患者的生活质量,更加利于患者的身心健康。

参考文献

[1] 施丽华, 王威, 李彩燕, 等. 人性化护理对白癜风患者心理及生活质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(14):215-216.

[2] 孟秀清. 人性化护理对白癜风患者心理及生活质量的影响[J].



组别	患者健康教育满意度			护士长对患者自护知识掌握水平的主观评价
	内容	时间安排	方式	
观察组(n=146)	143 (97.9)	140 (95.9)	136 (93.2)	132 (90.4)
对照组(n=80)	62 (77.5)	58 (72.5)	57 (71.3)	61 (76.3)
χ^2	25.63	26.05	19.88	8.31
P	0.000	0.000	0.000	0.004

3 讨论

耳鼻喉疾病因病变部位较特殊,解剖结构复杂,疗效的影响因素较多。以鼻窦炎为例,疗效与年龄、病程、合并症、真菌感染、海口标分级、结构病变情况、术中出血量、辅助治疗、吸烟等情况有关^[4]。术后管理不当,如滴鼻依从性不足、鼻部磕碰伤等原因引起的术后粘连、瘢痕形成、呼吸道感染等都不利于鼻腔黏膜修复。健康教育非常必要,但传统的健康教育效果长难以让人满意,研究预调查对照组护士长对患者自护知识掌握水平的主观评价满意率仅为76.3%,同时相当一部分患者对健康教育的时间、内容、方式满意度欠佳。

阶段性的健康教育,明显提升了健康教育的质量,患者

自评以及护士长评价的满意率均显著上升。阶段性健康教育有以下优势:①阶段性健康教育表使护士有据可依,规范化健康教育的内容,做到心中有数,有意识的进行质控^[5];②丰富了健康教育的内容,是各个阶段的健康教育更为完整,符合耳鼻喉科的治疗特点;③重视方式、方法优化,制定更符合患者特征的健康教育的方式,符合患者及其家属的需求;④能够进行质量的反馈,有助于持续质量改进。

小结:阶段性健康教育的护理能够明显提高耳鼻喉健康教育的质量。

参考文献

- [1]李硕.耳鼻喉门诊患者护理突出问题及处理措施[J].中国卫生标准管理,2016,7(01):192-193.
- [2]吴峰,吴立连,朱立新,等.真菌性鼻-鼻窦炎发病相关的危险因素和临床表现探讨[J].临床与病理杂志,2015,35(10):1794-1798.
- [3]李春燕,胡军霞,唐红.围手术期患者的临床护理路径式健康教育效果Meta分析[J].健康教育与健康促进,2014,9(3):166-169.
- [4]林忠菊,李华.耳鼻喉患者实施阶段性健康教育的护理分析[J].临床医学研究与实践,2017,2(11):181-182.
- [5]黎金梅,黎桂婵,李凤玲.对行耳鼻喉手术的患者施行阶段性健康教育护理的效果分析[J].当代医药论丛,2014,12(10):87-88.

(上接第331页)

临床医药文献电子杂志,2017,4(18):3459-3460.

[3]郑英杰.人性化护理对胆结石手术患者心理状态的影响[J].河南医学研究,2016,25(6):1151-1152.

[4]李爱萍.人性化护理干预对原发性高血压患者心理、生活质

量的影响[J].内科,2016,11(3):494-496.

[5]毛蒙霞.人性化护理对急性心肌梗塞患者急性期心理状态的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,21(19):132-133.

[6]纪莲莲.人性化护理对老年心肌梗死患者心理状态及生活质量的影响[J].中国疗养医学,2015,24(8):878-879.

(上接第332页)

的痛苦有时甚至大于疾病本身,研究显示大多数患者存在不同程度的焦虑、抑郁、孤立等状态。故对患者采取健康教育及综合护理干预显得十分必要,可帮助患者及其家属更深度地了解癫痫有关知识及用药常识,克服疾病带来的恐惧及焦虑心理,提升患者的生活质量,对患者的康复工作意义重大。

本次研究中,观察组患者在常规护理的基础上,对患者应用健康教育,经过护理后,将其生活质量评分与单纯采用常规护理的对照组患者对比,数据之间差异显著,观察组患者数据具有明显优势,而且观察组患者护理满意度更高($P < 0.05$)。

综上所述,将健康教育应用于癫痫患者的临床护理中,

不仅可提高患者的生活质量,而且能够有效提高患者的护理满意度,适合推广及采纳。

参考文献

- [1]景海婷.癫痫病患者及家属的健康教育[J].临床合理用药杂志,2012,5(13):172.
- [2]张戈,王长霞,王红等.健康教育路径对成年癫痫患者一般自我效能和生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2011,17(35):4258-4260.
- [3]刘彩琴,李淑平.癫痫患者的健康教育体会及护理措施[J].求医问药(下半月),2013,16(01):538-539.
- [4]黄梅香,杨春.23例继发性癫痫患者发作时的护理及健康教育[J].中国保健营养(上旬刊),2013,23(6):3054-3054.

(上接第333页)

误的地方,协调和沟通,积极消除误解。此外,要细心、细致、耐心,真诚倾听病人是否有护理差错,不要仓促反驳和辩解,谨慎,减轻投诉情绪,避免冲突,赢得信任的投诉,达成共识,更好地解决投诉。^[3]

3.2.2 增强护理人员的护理服务意识:护理人员要以人为本,以热情、慷慨的态度对待病人,了解病人的需求,并给予合理的满足。对于有护理问题的患者,应给予合理的解释和治疗,建立文明的护理服。建立新的和谐的护患关系。另外,护理人员要多与病人沟通,注重沟通技巧,语言要亲切,同时也要掌握科学的沟通技巧。做事认真负责,精力充沛,避免可能出现的错误。

3.2.3 加强护理人员的护理技术培训,不断提高护理质量对护理人员的急救技能和专业技能不定期评估,实行严惩奖赏制度,不断提高护理人员护理质量。通过各种技能比赛也可以达到提高护理技术的目的。

3.2.4 增强护理人员的法制观念,培养护理人员的自我保

护意识:护理人员必须通过研究各种法律法规来加强自身的法律观念,不断发展自我保护意识。

4 结语

执行岗位职责不到位、专业技能不强、服务态度不好、法律意识淡薄等都是肝胆外科常见的护理投诉问题,其中执行岗位职责不到位占比高达43%。实施防范措施前,患者对护理人员的满意度仅为68.3%,实施医院收到的投诉明显减少,患者对护理人员的满意度显著提高,高达96.3% ($P < 0.05$)。护理工作实施相应的保护措施后,能有效降低病人投诉率,提高患者对护理人员的满意度。

参考文献

- [1]冯凌云.影响肝胆外科护理质量的原因分析与应对效果[J].中国现代药物应用,2015,9(21):229-230
- [2]王栩,陈艳清,肖灼珍.六西格玛法改善肝胆外科住院患者的满意度分析[J].中医药管理杂志,2015,23(3)60-62
- [3]杨艳华.肝胆外科常见护理风险的分析和对策[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(37):240-241.