



· 论 著 ·

手外伤患者引入基于心理学理论为导向的护理干预对其消极情感状况及身心舒适度的影响

王伟凤 (安徽省第二人民医院黄山路骨科, 230022)

摘要: **目的** 探讨手外伤患者在心理学理论为导向的护理干预下对其消极情感以及身心舒适度的影响。**方法** 以 2015 年 1 月至 2015 年 12 月来我院住院治疗的收治的手外伤患者为研究对象, 选取其中一般偶发性手外伤患者 100 例, 将其分为对照组和观察组, 每组随机选取 50 人, 对照组采取手外伤常规的生理护理治疗, 观察组在对患者采的常规护理的基础上, 引入基于心理学理论为导向的针对性护理干预, 等到患者出院时, 观察两组患者护理干预前后的情感状况, 包括焦虑 (SAS)、抑郁 (SDS) 以及疼痛感 (VAS) 评分变化情况, 并比较两组患者护理干预前后的睡眠、饮食、精神状态等生活质量指标。**结果** 两组患者经过护理干预后, 观察组患者的 SAS、SDS、VAS 的评分前后有明显的差异, 其积分在护理干预后要明显低于对照组患者的积分; 同时观察组患者在经过心理学导向干预护理之后, 其睡眠、饮食、精神状态等生活质量指标比对照组要显著优良。**结论** 通过基于心理学理论为导向的护理干预能有效消除患者在治疗过程中出现的焦虑、抑郁等消极情绪, 明显降低患者因手外伤造成的疼痛感, 增强患者的心理素质, 对患者后续治疗和康复产生积极促进作用。

关键词: 手外伤 心理学 消极情感 舒适度

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 09-028-03

The effect of nursing intervention on the negative emotional state and the physical and psychological comfort of patients with hand injury based on the theory of Psychology

Wang Weifeng (The second people's Hospital of Anhui Province 230022)

Abstract: **Objective** To investigate the effect of hand trauma patients in psychological theory oriented nursing intervention and its negative affect physical and psychological comfort. **Methods** Hand trauma patients admitted from January 2015 to December 2015 to our hospital as the research object, select one of the 100 cases of sporadic general hand trauma patients will be divided into a control group and observation groups randomly select 50 people in the control group to take care of hand injuries conventional physical therapy, observed in the usual care group on the basis of the patient taken on the introduction of psychological theory based guide targeted nursing intervention, until the patient is discharged, observe patient care groups emotional health before and after the intervention, including anxiety (SAS), depression (SDS) and pain (VAS) score changes, and compare sleep, diet, mental state of two groups of patients before and after nursing interventions and other quality of life indicators. **Results** There were, after nursing intervention, there are significant differences in the observation group were the SAS, SDS, VAS ratings before and after its integration in the nursing intervention group were significantly lower than the control points; observed in patients after psychology after guiding nursing interventions, their sleep, diet, mental state and other indicators of quality of life than the control group was significantly superior. **Conclusion** Based on psychological theory oriented nursing intervention can effectively eliminate the anxiety of patients during treatment, depression and other negative emotions, feeling significantly reduced pain in patients with hand injuries caused by enhanced psychological quality of the patient, the patient follow-up treatment and rehabilitation have a positive role in promoting.

Key words: Hand injuries Psychology Negative feelings Comfort

手对每一个人来说都是非常重要的器官, 在日常工作和生活中起了关键作用, 但多数时候手都是暴露在外面, 极容易受到外部的各种伤害^[1]。轻微的手外伤, 会有一定的疼痛, 可能会影响患者日常生活, 而严重的手外伤则有可能影响患者的健康甚至生命, 在这样的情况下, 会造成患者出现一定的不良心理和情绪, 如害怕疼痛, 担心手外伤对日后生活的影响等, 进而产生的抑郁或者焦虑心理, 一旦这些负面情绪得不到及时控制, 则会对患者的治疗和后续的康复产生不利影响, 因此, 对于手外伤患者的治疗护理不能大意, 不能简单的只是给予患者手外伤本身的治疗, 还必须要加强对患者心理的有效干预, 针对患者可能出现的各类消极情绪以及原因, 采取以心理学理论为导向的护理干预, 帮助患者正确看待出现手外伤的现实, 树立更加积极健康的心态, 以确保治疗成功和更好恢复。

当前, 随着社会的发展, 人们的意识也在变化, 特别是随着人们生活水平的不断提高, 人们对医疗护理的认识和要求在不断提高, 一些患者不仅要求把相关疾病治疗好, 还要求治疗过程中能有更高的舒适感受。在身体上方面, 最基本的舒适要求就是术后或者治疗过程中无疼痛, 这已经成为手外伤患者的基本认识, 但对手外伤患者来说, 手脚连心, 出现手外伤, 无论是烫伤、砸伤还是刀伤等, 都会造成一定的剧烈疼痛感, 不可避免, 如果不能有效缓解患者的这种疼痛, 则会加剧患者的消极情绪, 产生疼痛恐惧, 不利于后续治疗康复。在心

理方面, 最基本的舒适度要求则是在治疗过程中能得到及时有效的问答解答, 排解患者各种担忧和不适, 使患者生活质量得到改善, 精神面貌变好。这些舒适度的要求, 对于广大护理人员来说则需要日常护理过程中, 加强与患者及其家属的充分互动和有效沟通, 运用心理学理论指导日常护理, 给予患者最精细化的身体护理治疗和心理安慰干预, 不断提高护理的针对性和质量, 让患者时刻感受到护理带来的舒适感, 提高患者及家属对护理的满意度。

一直以来, 我院积极引用心理学相关知识来指导日常的护理工作, 针对手外伤患者采取积极的生理治疗和心理护理, 有效控制了患者可能出现的消极情绪, 极大降低患者出现的疼痛不适感, 帮助患者树立了正确的心态, 敢于正视现实情况, 显著提升了患者的睡眠、饮食等生活质量指标, 患者的身心舒适度普遍较高, 取得了一定的临床效果, 得到了广大患者的欢迎和肯定, 现将有关情况汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2015 年 2 月至 2016 年 2 月期间收治手外伤患者为对象, 选取一般偶发性手外伤 100 例患者 (自残等故意造成的手外伤除外), 随机分成观察组和对照组, 各 50 人。对选取对象的信息情况进行调查统计, 选取的患者年龄在 18~48 岁, 平均 (35.03±6.45) 岁, 其中男性患者 84 人, 女性患者 16 人, 患者出现的手外伤都符合意外



突发造成的手外伤，主要是因日常生活中的压砸、切割、绞扎等事故造成的手部的骨、关节、皮肤等软组织复合损伤。因此，两组所选取的患者在年龄、性别、伤因等基本方面差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 护理方法

（1）对照组护理 对照组护理采用手外伤常规护理，主要是指一般的生理护理。包括向患者普及手外伤以及相关治疗措施的专业知识帮助患者及时了解病理知识；针对患者手外伤的具体症状采取一定的如音频电疗或超声波疗法等物理治疗手段，重点帮助患者缓解疼痛感；在患者治疗护理中，护理人员要及时关注患者的日常饮食，指导患者合理膳食，提高身体素质，促进手部机体康复；在康复期，护理人员指导患者进行相关的康复训练，如要求患者主动运动，运动力量逐步增强，以缓解手部肌肉可能出现的萎缩，促进手部机体的功能恢复；同时要加强对患者日常生活中的手部能力训练，护理人员会要求患者运用手部做出一些如拉、拽、抓、握、捏等行为动作，或者要求患者自己穿衣和吃饭等，提高手部的日常活动量，促进手部快速康复。

（2）观察组护理 观察组护理则是在常规护理的基础上，利用心理学理论的相关知识对患者进行积极的心理干预护理，主要是指根据患者个体的具体病情，特别是造成手外伤的原因以及患者对治疗护理的期待等，进行针对性强的心理干预，可以采取一些放松性的训练，或者播放一些能让患者安静下来的轻松音乐，以分散患者的注意力，以期指导患者通过有效的方式途径进行内心不良情绪的宣泄，消除可能存在的消极情感，有效的降低患者的焦急和恐惧的心理，提升患者的精神状态，促进患者生活质量的改善和提高，最终达到患者所期望的较高护理舒适度。

1.3 评价指标

采用以 SAS、SDS 为代表的情感指标评分系统，进行干预护理前后的消极情感观察和对比，采用以 VAS 为代表的视觉疼痛指标评分系统，进行干预护理前后的身体舒适观察和对比，采用以睡眠、饮食等生活质量指标评分系统，进行干预前后的心理舒适观察和对比。

1.4 统计处理

表 3：两组患者干预后的生活质量比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数（n）	对疾病的态度	对治疗的态度	心理状态	饮食	睡眠	精神
观察组	50	3.7±0.6*	3.7±0.8*	4.1±0.6*	4.2±1.0*	4.5±0.6*	4.2±0.8*
对照组	50	2.6±0.5	3.2±0.3	3.6±0.4	3.5±0.7	3.9±0.6	3.3±0.4

注：与对照组相比，* $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来，随着经济的高速发展，工业化加速推进，突发事故增多，造成的手外伤的患者也增多，虽然一般性的手外伤不会对患者的生命健康造成一定的影响，但因为手在人们生活中的重要作用，手外伤肯定会给患者造成一定的生活不便，其影响不容小视。通常情况下，手外伤多是各种意外或者突发伤，这就会给患者造成一定的心理影响，从临床上看，手外伤患者心理状况都比较差，其抑郁、强迫、偏执、人际敏感等因子评分都比一般患者的常规水平要高^[2]，究其原因主要有^[3,4]一是突发性的事故让患者心理难以接受，会导致患者产生一定的消极情绪；二是手外伤患者在后续治疗过程中医疗费用花费较大，会加重家庭负担，引起患者趋向悲观；三是患者对手外伤恢复的期望较高，担心手外伤影响今后的日常生活，特别是一些年轻的患者还会担心治疗对手部外观的影响，这些都会加剧患者心理波动，引起负面情绪。

在手外伤患者中，要特别注意手外伤的疼痛问题。一般来讲，手外伤都会伴有一定的疼痛感，一些严重的手外伤患者则可能会出现长时间剧烈的疼痛，这极容易让患者出现一定的情绪失控，带来的是焦虑、恐惧以及抑郁等消极心理。因此，对于手外伤患者而言，对于手外伤的护理存在降低疼痛感觉，提高护理舒适的心理需求。针对这样的心理，护理人员在日常护理过程中，必须要明确护理不只是单纯的打针、发药，而是要满足患者的心理需要，要提高护理的针对性和质量，尽量减少患者治疗过程中的疼痛感觉，及时缓解患者存在的心理压力

采用 SPSS11.0 统计学软件进行数据分析，用 % 表示计数资料，以 χ^2 检验；计量资料用均数 \pm 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，以 t 值来进行检验， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理干预前后的焦虑（SAS）和抑郁（SDS）评分比较 如表 1。通过心理学理论导向的护理干预，观察组护理干预后的焦虑（SAS）和抑郁（SDS）评分要优于干预之前，并优于护理干预后的对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表 1：两组患者护理干预前后的焦虑（SAS）和抑郁（SDS）评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数（n）	SAS	SDS
		干预前	干预后
观察组	50	56.34±3.51	36.31±5.78 ^{xy}
对照组	50	52.62±5.77	50.16±4.67

注：^x 与对照组比较， $P < 0.05$ ；^y 与干预前比较， $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者护理干预前后疼痛情况比较

如表 2，两组患者在护理干预前手外伤疼痛比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；通过基于心理学理论导向的护理干预后，观察组患者的疼痛程度明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表 2：两组患者护理干预前后疼痛情况比较 [n (%)]

组别	例数（n）	无痛	轻度	中度	重要	极重要
观察组	50	干预前 0	19 (38)	10 (20)	12 (24)	9 (18)
		干预后 15 (30)	15 (30)	8 (16)	7 (14)	5 (10)
对照组	50	干预前 0	18 (36)	11 (22)	14 (28)	7 (14)
		干预后 4 (8)	15 (30)	13 (26)	13 (26)	5 (10)

2.3 两组患者护理干预后的生活质量评分比较

如表 3，通过心理学理论导向的护理干预，观察组在对疾病的态度、对治疗的态度、心理状态以及饮食、睡眠、精神等生活质量方面的评分均高于对照组，说明其生活质量优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

和负面情绪，有效提高患者的后期恢复和生活质量改善^[5-8]。

因此，依据患者出现的不同症状和心理特征，护理人员在护理过程中要针对性地与患者充分沟通，积极地进行心理干预。有研究结果显示，通过对手外伤患者进行心理干预这种特殊的治疗手段，能够不同程度的改善和缓解患者的焦虑和恐惧等负面心理，其影响有时超过药物对患者的治疗作用，能有效促进患者手部机体的快速且高效康复^[9,10]。

总之，面对突如其来的打击，并伴有剧烈的疼痛以及手功能的短时间丧失，手外伤患者心理上承受着巨大压力，这要求护理人员在工作中要多理解、多关心患者，及时给予耐心细致的心理指导和安慰。我院引进心理学理论，针对患者出现的心理状况以及原因，在常规护理的基础上有针对性地进行心理干预护理，取得了很好的临床疗效：护理后患者的 SAS 和 SDS 消极情绪评分要显著低于护理前以及没有采取此种心理干预护理的患者；同时患者的 VAS 评分也明显降低，这些都说明心理干预护理能很好缓解手外伤患者出现的疼痛，提高了患者的身体舒适度感受；通过针对性心理护理，也促进了手外伤患者在饮食、睡眠、精神状态等方面的显著改善，提高了患者的心理舒适感。因此，基于心理学理论为导向的护理干预，就是要紧抓患者的心理状态，采取针对性强的心理护理措施，来提高患者的身心舒适度，这适合运用到更多对手外伤患者的临床护理之中。

参考文献

（下转第 32 页）



观察组的治疗总有效率明显高于对照组, 差异显著 ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 比较 2 组肝功能指标

表 2: 2 组肝功能指标比较 ($n; \bar{x} \pm s$)

组别	ALT (U/L)		AST (U/L)		TBIL ($\mu\text{mol/L}$)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 ($n=45$)	97.4 \pm 13.7	68.4 \pm 25.4	86.5 \pm 15.4	76.3 \pm 27.4	78.5 \pm 11.3	48.2 \pm 7.2
观察组 ($n=45$)	95.7 \pm 14.2	37.6 \pm 14.5	85.6 \pm 17.1	42.5 \pm 17.6	79.4 \pm 10.7	17.4 \pm 4.9
t	0.5780	7.0643	0.2624	6.9625	0.3880	23.7235
p	0.5648	0.0000	0.7937	0.0000	0.6990	0.0000

3 讨论

慢性乙肝在我国属于高流行感染病, 具有高发病率。同时该疾病也会促进肝硬化和肝纤维化的发生, 25%~40%HBV 慢性感染患者会病死于肝细胞癌和肝硬化, 我国每年死于乙肝的患者约 75 万例^[4]。由于慢性乙肝患者均为乙型肝炎病毒的主要传染源, 因此他们在就业、交友、升学等多方面均会面临挫折和困难。患者会尽量隐瞒自己的病情, 且存在有自卑心理。另外, 慢性乙肝病情易发生反复, 且预后效果差, 治疗费昂贵, 治疗周期长, 但疗效通常不能很满意^[5]。治疗慢性乙肝最理想的疗效为肝功能恢复正常, 乙肝病毒指标转阴, 且保持时间为 1 年以上。但多数患者并不能达到这一目标, 因此需对慢性乙肝患者采取合理的护理措施, 帮助患者改善健康状况, 并预防发生肝恶性疾病。

本次研究结果显示, 观察组的临床疗效明显高于对照组, 具有显著差异 ($p < 0.05$); 观察组的肝功能相关指标均明显低于对照组, 差异显著 ($p < 0.05$)。由于肝脏是人体中最大的腺器官, 且具有重要、复杂的功能, 而代谢和储存糖类、脂肪则可对人体内血液物质的浓度产生调解作用并解毒。本次研究通过强化患者的日常活动, 将患者的活动项目转换为能量消耗量, 并根据能量消耗量来对患者的日常活动进行安排, 使患者能够合理安排自己的活动量及活动项目, 且恰当消耗自身能量, 并在日常活动项目与生活中分配合理的能量消耗。在强化日常活动后, 患者对日常活动的具体分配均有了较直观的认识, 同时也提高了患者日常活动的主动性、依从性, 从而提高临床疗效。饮食量化则可给予患者合理的饮食, 防止患者因使用过多高营养食物导致体内蛋白质、脂肪量等超标, 从而发生脂肪肝。健康教育则可提高患者及其家属的治疗依从性, 学会自我护理, 并按时、正确的服药,

2 组治疗前的肝功能指标无明显差异 ($p > 0.05$); 治疗后观察组的肝功能指标明显优于对照组, 差异显著 ($p < 0.05$)。见表 2。

增强患者战胜疾病的信心, 从而提高对患者的治疗疗效。黄海燕等^[6]学者通过对 50 例患者实施量化日常活动、饮食干预措施, 其结果与本次研究相似。说明该护理措施可通过合理安排日常活动、饮食量化及健康教育来优化患者的运动量、膳食量、肝功能指标。

综上所述, 对慢性乙肝患者实施强化日常活动、饮食量化及健康教育的干预措施, 可合理分配患者的运动量, 并安排其饮食, 优化患者的肝功能指标, 提高其依从性和配合度, 从而提高临床疗效。

参考文献

- [1] 温馨, 轧春妹, 王佩等. 授权教育对慢性乙型肝炎患者生活质量的影响[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(2):65-68.
- [2] Drazic,Y.N.,Caltabiano,M.L..Chronic hepatitis B and C: Exploring perceived stigma, disease information, and health-related quality of life[J].Nursing & health sciences,2013,15(2):172-178.
- [3] 中华医学会肝病学会, 中华医学会感染病学分会. 慢性乙型肝炎防治指南(2010 年版)[J]. 中华肝脏病杂志, 2011, 19(1): 13-24.
- [4] Modabbernia,A.,Ashrafi,M.,Malekzadeh,R. et al.A review of psychosocial issues in patients with chronic hepatitis B[J]. Archives of Iranian medicine,2013,16(2):114-122.
- [5] 陈梅. 个性化健康教育对慢性乙肝患者抑郁程度及自我管理能力的影[J]. 河北医药, 2013, 35(16):2534-2535.
- [6] 黄海燕, 李孟英, 陈宝玉等. 量化日常活动、饮食干预对慢性乙型肝炎的效果观察[J]. 广西医学, 2014, 36(7):908-911.
- [7] 李翠莲. 综合护理干预对急性外伤患者术后疼痛的影响[J]. 中国保健营养月刊, 2012, 22(7):2701-2702.
- [8] 孙银梅. 手外伤带蒂皮瓣移植术的护理体会[J]. 中国医学创新, 2012, 09(8):64-65.
- [9] 叶静, 陈志花, 李静. 西乡街道手外伤患者的术前心理和健教需求及护理对策[J]. 中外医学研究, 2014(13):90-92.
- [10] 巫菊仙. 手外伤患者心理状况与应对方式的相关性分析[J]. 中国民康医学, 2015(24).
- [11] 顾志红. 心理护理对手外伤患者的干预作用[J]. 大家健康: 学术版, 2014(20):291-291.
- [12] 杨继春. 手外伤组织缺损实施带蒂皮瓣移植术后的护理[J]. 白求恩医学杂志, 2013, 11(3):283-284.
- [13] 黄志碧, 谢洪先. 手外伤皮瓣移植术治疗中舒适护理服务的施行效果初评[J]. 大家健康: 学术版, 2015(5).
- [14] 祝燕琴. 舒适护理对减轻外科手术患者围手术期疼痛水平的应用研究[J]. 中国医学创新, 2012, 09(20):84-85.
- [15] 李艳萍. 探析心理护理干预在手外伤患者术前的临床效果[J]. 中外医疗, 2014(17):143-144.
- [16] 张维民, 徐翠平, 林海鸿, 等. 围手术期心理护理干预对手外伤患者术后疼痛的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(23):2610-2611.
- [17] 齐鲁护理杂志, 2012, 18(15):37-39.
- [18] 闫玲, 曾果, 孙要武等. 6~24 月龄中国婴幼儿喂养指数评价方法的建立[J]. 卫生研究, 2012, 41(2):209-214.
- [19] 周权, 黄民主, 李泽夏等. 中国女性月经和生育因素与卵巢癌关系的 meta 分析[J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(6):1148-1151.
- [20] 单婧媛. 母乳喂养对降低婴幼儿患病率的影响[J]. 医学信息, 2015, (3):228-228.DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2015.03.347.

(上接第 29 页)

- [1] 卢军杰, 崔晓岗. 左锁骨下静脉穿刺置管误入胸导管一例[J]. 临床误诊误治, 2013, 26(12):106-107.
- [2] 苏秀娟, 李婷. 2000 年至 2009 年我国剖宫产率和剖宫产指征的变化[J]. 中华围产医学杂志, 2012, 15(2):85-90
- [3] 于海静, 罗阳, 刘兵等. 国内外母乳喂养现状及影响因素分

(上接第 30 页)

- [1] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [2] 析[J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(15):37-39.
- [3] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [4] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [5] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [6] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [7] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [8] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [9] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [10] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [11] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [12] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [13] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [14] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [15] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [16] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [17] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [18] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [19] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.
- [20] 干预[J]. 中国医师杂志, 2012, (21):171-172.