

心理护理干预在急诊胃镜止血中的应用及对患者焦虑紧张情绪的作用探讨

李浩洁

上海长征医院 200003

【摘要】目的 对心理护理干预在急诊胃镜止血中的应用及对患者焦虑紧张情绪的作用进行探讨。**方法** 选取我院 2017 年 1 月 -2018 年 1 月入治的胃镜检查的患者共 100 例, 将患者随机分为对照组及观察组, 每组患者 50 例, 其中对照组患者通过常规护理方式进行护理, 观察组患者通过心理护理的方式进行护理, 对两组患者的护理效果进行观察。**结果** 对胃镜的检出率进行分析, 其中观察组的胃镜检查率为 82%, 对照组的胃镜检出率为 80%, 两组患者对比无统计学差异, ($P>0.05$)。对比两组患者的 SAS 评分可见, 观察组的胃镜检查 SAS 评分 (36.69 ± 4.56) 明显优于对照组的评分 (49.76 ± 5.42), 且组间对比有统计学差异 ($P<0.05$)。**结论** 通过心理护理能够降低胃镜患者不良情绪, 提升患者的配合程度, 将患者的痛苦降低到最低水平, 缩短整体检查时间, 效果显著, 值得广泛应用。

【关键词】 心理护理干预; 胃镜止血; 焦虑紧张情绪; 作用

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-125-02

作为消化系统常见的疾病类型, 上消化道出血是多发病的一种, 当前随着胃镜技术的逐渐完善、成熟, 胃镜技术逐渐应用于上消化道的出血诊断中, 当前患者对于胃镜检查的相关技术相对较为陌生, 对于相关的原理以及知识等了解的水平较低, 导致患者容易产生多种负面不良的情绪, 影响正常的检查进行, 本次研究中, 选取我院 2017 年 1 月 -2018 年 1 月入治的胃镜检查的患者共 100 例, 将患者随机分为对照组及观察组, 观察组 50 例患者通过心理护理的方式进行护理, 现就研究结果作如下内容报道。

1 资料及方法

1.1 基本资料

选取我院 2017 年 1 月 -2018 年 1 月入治的胃镜检查的患者共 100 例, 将患者随机分为对照组及观察组, 每组患者 50 例, 其中观察组患者包括男性患者 24 例, 女性患者 26 例, 患者的年龄分布为 18-62 岁, 患者的平均年龄分布为 (45.63 ± 2.45) 岁, 患者病程为 6 个月 -10 年, 平均病程为 (4.56 ± 2.15) 年, 对照组患者包括男性患者 25 例, 女性患者 25 例, 患者的年龄分布为 17-63 岁, 患者的平均年龄分布为 (45.54 ± 2.21) 岁, 患者病程为 8 个月 -11 年, 平均病程为 (4.87 ± 2.19) 年, 两组患者一般资料无统计学价值, 不具有对比意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者通过常规护理的方法进行干预, 在进行操作前对患者进行必要的手术准备, 对患者的一般资料进行检查, 同时告知患者检查的实际目的, 让患者进行积极配合, 观察组患者在此基础上, 加以心理护理的方法, 创造良好的检查干预环境, 与患者进行积极沟通交流, 对患者的相关疑惑配合检查, 缓解患者的负面情绪, 对于疑惑及时地解答, 同时向患者告知必要的医学知识理论内容, 检查时如果患者有不良的情绪应该通过必要的措施进行缓解。

1.3 观察指标

对患者的心理状态以及胃镜的检出状况进行观察, 其中心理状态通过 (焦虑自评表 SAS 量表) 进行反馈。

1.4 统计学处理

通过软件 SPSS22.0 进行统计学分析, 其中计数资料通过百分比表示后通过 χ^2 进行验证, 计量资料通过标准差表示后, 通过 t 进行验证, 如果 $P<0.05$ 则代表有统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者的胃镜检出率对比

对胃镜的检出率进行分析, 其中观察组的胃镜检查率为 82%, 对照组的胃镜检出率为 80%, 两组患者对比无统计学差异, ($P>0.05$)。如表 1 所示。

表 1: 两组患者的胃镜检出率对比 (%)

组别	例数	病因明确	病因不明	检出率
观察组	50	41	9	82%
对照组	50	40	10	80%
χ^2				5.683
P				>0.05

2.2 两组患者的 SAS 评分对比

对比两组患者的 SAS 评分可见, 干预前, 观察组的胃镜检查 SAS 评分 (50.78 ± 5.45) 与对照组的评分 (50.76 ± 5.57) 无明显差别 ($P>0.05$), 干预后, 观察组的胃镜检查 SAS 评分 (36.69 ± 4.56) 明显优于对照组的评分 (49.76 ± 5.42), 且组间对比有统计学差异 ($P<0.05$)。

表 2: 两组患者的 SAS 评分对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SAS (分)	
		干预前	干预后
观察组	50	50.78 ± 5.45	36.69 ± 4.56
对照组	50	50.76 ± 5.57	49.76 ± 5.42
t		0.573	6.358
P		>0.05	<0.05

3 讨论

消化道出血的主要原因为本身的炎症导致或者机械物理损伤以及消化道肿瘤、病变等引起, 是常见的症候群之一, 对人们的生活质量水平造成严重的英系那个, 传统的护理中, 缺少必要的心理护理, 过度关注于患者的生理状态, 忽视了胃镜检查中心理状况的辅助检查作用, 当前的医学模式从单一的生物模式向生物-心理-行为的模式过度, 心理护理的重要性也逐渐体现出来, 本次研究中选取我院 2017 年 1 月 -2018 年 1 月入治的胃镜检查的患者共 100 例, 观察组患者 50 例, 通过心理护理的方式进行护理, 对患者的护理效果进行观察。对胃镜的检出率进行分析, 其中观察组的胃镜检查率为 82%, 对照组的胃镜检出率为 80%, 两组患者对比无统计学差异, ($P>0.05$)。对比两组患者的 SAS 评分可见, 干预

(下转第 128 页)

=6.4444, p 值 =0.0111 < 0.05。

3 讨论

社会和工业均发展迅速,空气受到较大的影响,污染严重,再加之老龄化情况和吸烟影响,致使肺癌发生率明显增加。对于确诊为肺癌的患者,需进行全肺切除术治疗^[3]。全肺切除术效果明显,但对机体伤害较高,术后极易发生并发症。因此对行全肺切除术治疗的患者予以有效的护理干预,可降低并发症发生率。

行全肺切除术后,患者出现胸廓塌陷情况,其肺部功能明显下降。术后极易出现缺氧情况,肺血管具有较高的通透性,渗出物明显增加,极易出现呼吸衰竭和肺部感染情况。患者的生活质量和整体形象均受严重影响^[4]。术后患者需长时间卧床,护理不当会发生深静脉血栓情况,如血栓脱落可能会导致肺栓塞,严重会发生死亡。因此针对患者的不同情况,予以针对性护理干预,可明显控制并发症发生,提升预后效果。

本组数据对比结果如下,实验组肺癌患者的并发症发生率

为6.90%(2/29),护理满意度为96.55%(28/29);参照组肺癌患者的并发症发生率为34.48%(10/29),护理满意度为72.41%(21/29);组间数据对比差异性存在统计学意义(p < 0.05)。

综上所述,对肺癌行全肺切除术治疗的患者予以强化性护理干预,并发症得到明显控制,有助于患者预后恢复。

参考文献

- [1]董诗尧,董思远,罗纪等.快速康复护理在肺癌全肺切除术围术期护理中的应用[J].中国继续医学教育,2018,10(2):189-191.
- [2]赵红梅.预见性护理对肺癌全肺切除术后并发症的影响[J].实用临床医药杂志,2015(20):70-72.
- [3]张艳.护理对肺癌全肺切除术后并发症的影响分析[J].中国医药指南,2015(18):251-251.
- [4]郑惠萍,张杏玉,伍爱仪等.快速康复理念在肺癌全肺切除术患者围手术期护理中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(1):59-61.

(上接第124页)

因此对于小儿的护理要求更高^[2]。

优质护理是一种较为完善的护理措施,它在日常基础护理的基础上,增加了一些关于患者自身个性特点的护理措施,对症护理患者具体的病情与心理特征^[3]。优质护理满足了患者及家属对疾病的认知需求,提高了患者治疗的依从性,最大程度的辅助了患者的治疗效果。本次研究小儿神经内科学的优质护理措施,研究结果同样显示,实施优质护理对小儿神经内科学的治疗有显著效果,优质护理在患者治疗期间进行安

全有效的护理措施,在稳定患者情绪同时,提高患者的生存质量,也提高了护理质量与患者的舒适度。

参考文献

- [1]姜红玲,曲航菲.优质护理在小儿神经内科护理中的效果分析[J].中国医药指南,2018,16(14):224-225.
- [2]黄新瑞.浅析优质护理用于小儿神经内科护理中的临床有效性[J].首都食品与医药,2018,25(8):75.
- [3]郭亚平.优质护理在小儿神经内科护理中的效果分析[J].首都食品与医药,2018,25(2):62.

(上接第125页)

前,观察组的胃镜检查SAS评分(50.78±5.45)与对照组的评分(50.76±5.57)无明显差别,干预后,观察组的胃镜检查SAS评分(36.69±4.56)明显优于对照组的评分(49.76±5.42),且组间对比有统计学差异(P<0.05)。结论:通过心理护理能够降低胃镜患者不良情绪,提升患者的配合程度,将患者的痛苦降低到最低水平,缩短整体检查时间,效果显著,值得广泛应用。由此可见,通过心理护理,能够降低胃镜患者不良情绪,提升患者的配合程度,将患者的痛苦降低到最低水平,缩短整体检查时间,效果显著,值得广

泛应用。

参考文献

- [1]张燕.心理护理干预在急诊胃镜止血中的应用及对患者焦虑情绪影响的分析[J].中国卫生标准管理,2017,8(24):159-160.
- [2]樊学侠.心理护理干预在急诊胃镜止血中的应用及对患者焦虑紧张情绪的影响探讨[J].中外女性健康研究,2015,(20):117-117,122.
- [3]吴利芳.心理护理干预在急诊胃镜止血中的应用及对患者焦虑紧张情绪的影响[J].中国医药指南,2014,(31):313-314.

(上接第126页)

理想。护理工作辅助治疗工作的开展,有效的改善疾病控制中的不适感,改善患者状况,尽可能的减少晚期胃癌带来的不良问题,同时也有助于构建良好的护患关系。本研究中,在VAS、SAS、SDS评分上,观察组各项评分显著低于对照组,对比有统计学意义(p<0.05);在生理机能、躯体疾病、健康状况、社会功能、精神健康、情感职能等评分上,观察组各项评分显著高于对照组,对比有统计学意义(p<0.05)。通过护理来辅助患者改善身心状况的效果较为明显。要充分意识到患者认知、精神状态对疾病带来的影响,注重有关工作的上的投入,发挥更好的护理配合作用。

综上所述,综合护理干预能够改善晚期胃癌疼痛状况,减少负面情绪,提升生活质量情况,整体状况更为理想。

参考文献

- [1]李敏,李晓玲,高丽萍等.系统护理干预对晚期胃癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].健康周刊,2018,(8):193.
- [2]李敏,李晓玲,高丽萍等.系统护理干预对晚期胃癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].养生保健指南,2018,(37):237.
- [3]常娟娟,郭常庆.综合护理干预对缓解晚期胃癌疼痛的应用效果评价[J].中国初级卫生保健,2018,32(1):81-83.