

心理护理对老年心房颤动患者负性情绪及护理满意度的影响探究

陈论婷

上海长征医院 200003

【摘要】目的 分析心理护理对老年心房颤动患者负性情绪及护理满意度的影响。**方法** 选取我院 2017 年 9 月-2019 年 4 月期间收治的老年心房颤动患者 94 例进行研究分析, 将 94 例患者分为实验组和对照组, 对照组采取常规护理, 实验组在对照组护理基础上实施心理护理, 分析两组患者护理后的负面情绪和护理满意度。**结果** 采用焦虑自评量表及抑郁自评量表评估患者的负面情绪, 实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分均低于对照组, 两组患者护理后的心理状态评分对比具有差异表示统计学有意义 ($P < 0.05$)。实验组患者护理满意度明显高于对照组, 为患者实施心理护理后患者的护理满意度明显增强, 对比患者的护理满意度对比具有差异表示统计学有意义。**结论** 为老年心房颤动患者实施心理护理干预, 能够有效改善老年患者的不良情绪, 提高患者对护理的满意度, 有利于促进老年患者预后, 提高患者护理后的生活质量。

【关键词】 心理护理; 老年心房颤动; 负面情绪; 护理满意度

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-109-01

心房颤动是以快速、无序心房电活动为特点的室上性快速性心律失常疾病。患者临床表现为新航、脉律绝对不齐。心房颤动的危险因素为年龄, 65 岁以上患者则成为老年房颤, 老年房颤的治疗首先为抗栓处理。抗栓治疗需要患者终身服药, 常用药物包括华法林、新型口服抗凝药。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 9 月-2019 年 4 月期间收治的老年心房颤动患者 94 例进行研究分析, 将 94 例患者分为实验组和对照组, 两组患者各有 47 例。实验组中有男性 28 例, 女性 19 例, 患者平均年龄为 (65.3 ± 6.3) 岁, 对照组中有男性 30 例, 女性 17 例, 患者平均年龄为 (62.8 ± 5.4) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 为患者实施常规护理, 监测患者的生命体征和病情, 给予患者疾病治疗及护理的健康宣教。

1.2.2 实验组: 实验组在对照组护理基础上实施心理护理。第一, 患者入院后, 护理人员要给予老年患者房颤知识的健康宣教, 将房颤的发病机制, 病因, 临床表现, 治疗方法告知患者, 让患者对疾病有充分的认知^[1]。第二, 评估患者心理状态。要为患者实施心理状态的评估, 了解患者情绪焦虑、抑郁等情况, 了解患者是否存在严重的焦虑、抑郁等不良情绪, 若患者情绪异常, 那么则需要根据患者的实际情况实施针对性沟通交流, 消除患者的顾虑、担心、恐慌等。第三, 跟踪治疗。了解患者住院及治疗过程中的进展, 向患者讲解辅助检查的重要性, 检查结果出来后要及时告诉患者, 嘱咐患者要按时服药, 并且将服药的注意事项告知患者, 提高患者对服药治疗的重视度, 提高患者服药的依从性^[2]。第四, 社会支持及心理疏导。鼓励患者家属要多关系患者, 积极与患者沟通, 重视社会支持, 要降低患者的孤独感, 要通过帮助患者来提高患者的归属感, 建立患者对治疗的信心, 有利于提高疾病的治疗效果。在护理人员的帮助下, 患者要学会调节自身情绪, 有控制不良情绪出现的能力, 保持愉快、乐观的情绪。指导家属与患者的沟通方式, 提高家属疏导情绪的能力。

1.3 评价标准

采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评估患者的心理状态, 评分越低表示患者情绪越佳, 焦虑量表评分标准: 50 分以下表示无不良情绪, 50-59 表示轻度焦虑; 60-69 分表示中度焦虑, 90 分以上表示重度焦虑。抑郁量表评分标准: 53 分以下表示无抑郁, 53-62 分表示轻度抑郁, 63-72 分表示中度抑郁, 72 分表示重度抑郁^[3]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件分析, 患者的心理状态评分采用 t 检验, 用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示; 护理满意度采用卡方检验, 用 % 表示。

2 结果

2.1 心理状态评估对比

采用焦虑自评量表及抑郁自评量表评估患者的负面情绪, 实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分均低于对照组, 两组患者护理后的心理状态评分对比具有差异表示统计学有意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 心理状态评估对比

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	47	72.61±2.62	46.33±2.14	68.15±3.46	50.32±3.62
对照组	47	71.54±3.02	53.62±2.49	70.33±2.48	56.31±2.46
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

实验组患者护理满意度明显高于对照组, 为患者实施心理护理后患者的护理满意度明显增强, 对比患者的护理满意度对比具有差异表示统计学有意义。见表 2。

表 2: 两组患者护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
实验组	47	35	10	2	45 (95.74%)
对照组	47	24	11	12	35 (74.47%)
P					< 0.05

3 讨论

口服抗凝药的治疗过程较长, 因此大多数患者无法坚持服药从而出现脑梗等疾病。为房颤患者实施抗血栓治疗及有效护理对提高治疗效果有重要意义, 通过为谄患者实施心理护理能够提高患者服药及血凝监测的依从性, 保证患者治疗效果。

综上所述, 为老年心房颤动患者实施心理护理干预, 能够有效改善老年患者的不良情绪, 提高患者对护理的满意度, 有利于促进老年患者预后, 提高患者护理后的生活质量。

参考文献

- [1] 王玲. 心理护理对老年心房颤动患者负性情绪及护理满意度的影响分析 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2019, 26(11):46-48.
- [2] 霍红. 心理护理干预对老年心房颤动患者负性情绪的影响 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(26):244-244.
- [3] 周园园, 蔡瑜. 心理护理对老年心房颤动患者治疗效果及负性情绪的影响分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(95):18699, 18701.