

心理护理在全科医学科慢病管理工作中的效果观察

程 蕾

上海长征医院 200003

【摘要】目的 讨论心理护理在全科医学科慢病管理工作中的效果观察。**方法** 选取我院全科医学科治疗的慢病的患者 60 例, 根据随机数字法分为两组, 在实验组中使用心理护理, 在对照组中使用常规护理。**结果** 实验组中焦虑评分小于对照组, 差别较 ($P<0.05$)。对照组的抑郁评分高于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。实验组中有 3.33% 的患者不满意, 有 16.67% 的患者满意, 有 80.00% 的患者非常满意; 对照组中有 20.00% 的患者不满意, 有 20.00% 的患者满意, 有 60.00% 的患者非常满意; 两组的差别较大 ($P<0.05$)。**结论** 在慢病患者中使用心理护理, 可以缓解抑郁, 焦虑评分, 提高满意率, 具有重要的临床价值。

【关键词】 心理护理; 全科医学科; 慢病; 管理工作

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-112-02

慢性疾病是一种病程比较长, 发病后比较隐秘, 并且病情长时间不能痊愈, 发病的原因比较复杂的疾病, 慢性疾病主要包括冠心病, 高血压, 糖尿病以及消化性溃疡等疾病^[1]。患者长时间遭受到疾病的痛苦, 很容易出现焦虑, 抑郁, 担忧等不良情绪, 从而影响治疗效果以及患者的生活质量^[2]。本文中选取我院全科医学科治疗的慢病的患者 60 例, 根据随机数字法分为两组, 在实验组中使用心理护理, 在对照组中使用常规护理, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院全科医学科治疗的慢病的患者 60 例, 根据随机数字法分为两组, 在实验组中使用心理护理, 在对照组中使用常规护理。其中, 实验组患者有女性 14 例, 男性 16 例, 平均年龄为 72.9 岁。对照组患者有女性 15 例, 男性 15 例, 年龄的平均数为 71.1 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理。

在实验组中使用心理护理。(1) 护理人员为患者讲解疾病的相关知识, 疾病的发生原因, 讲解相似疾病成功的案例, 提高患者对治疗的信心, 让患者能够积极面对疾病。(2) 护理人员需要对患者进行全面的支 持, 鼓励患者家属增加对患者的支持, 让患者感受到家庭的关心。组织病友交流会, 增加患者之间的交流以及沟通, 从而可以更好分享护理体会以及抵抗疾病的心得, 可以缓解患者的心理压力。(3) 患者在出现疼痛时, 护理人员需要帮助患者进行卧床休息, 并通过

转移注意力的方法缓解患者的疼痛, 如果疼痛剧烈, 可以根据医嘱使用镇痛药物缓解疼痛。另外, 护理人员还可以指导患者使用腹式呼吸, 冥想等方法, 缓解疼痛。

1.3 观察标准

观察实验组和对照组的抑郁评分, 焦虑评分以及护理满意率的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的数 据, 其中 计量资料, 实行 T 检验; 计数资料, 实行卡方进行检测。 $P < 0.05$, 那么差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的焦虑评分以及抑郁评分的情况

实验组中焦虑评分小于对照组, 差别较 ($P<0.05$)。对照组的抑郁评分高于实验组, 差别较大 ($P<0.05$)。

表 1: 实验组和对照组的焦虑评分以及抑郁评分的情况

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
实验组	30	44.25±8.57	44.77±8.36
对照组	30	51.78±10.56	51.79±8.58
χ^2 值		7.526	7.856
P 值		< 0.05	< 0.05

2.2 实验组和对照组护理满意率的情况

实验组中有 3.33% 的患者不满意, 有 16.67% 的患者满意, 有 80.00% 的患者非常满意; 对照组中有 20.00% 的患者不满意, 有 20.00% 的患者满意, 有 60.00% 的患者非常满意; 两组的差别较大 ($P<0.05$)。

表 2: 实验组和对照组护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	30	24 (80.00%)	5 (16.67%)	1 (3.33%)	96.67%
对照组	30	18 (60.00%)	6 (20.00%)	6 (20.00%)	85.00%
χ^2 值		7.156	5.229	7.852	8.552
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

慢性疾病是一种病程很长, 不容易痊愈的疾病, 患者长时间遭受疾病的痛苦, 并且导致家庭承受经济压力, 导致患者的心理压力较大, 很容易出现不良情绪, 从而增加治疗难度^[3]。使用心理护理, 能够缓解患者的心理问题, 让患者以平和积极的态度进行治疗^[4]。护理人员讲解相似疾病成功的案例, 提高患者对治疗的信心, 组织病友交流会, 增加患者之间的交流以及沟通, 从而可以更好分享护理体会以及抵抗疾病的心得, 指导患者使用腹式呼吸, 冥想等方法, 缓解疼痛。

本文中选取我院全科医学科治疗的慢病的患者 30 例使用

心理护理, 选取我院全科医学科治疗的慢病的患者 30 例使用常规护理。根据研究发现, 心理护理组中焦虑评分小于常规护理组, 差别较 ($P<0.05$)。常规护理组的抑郁评分高于心理护理组, 差别较大 ($P<0.05$)。心理护理组中有 3.33% 的患者不满意, 有 16.67% 的患者满意, 有 80.00% 的患者非常满意; 常规护理组中有 20.00% 的患者不满意, 有 20.00% 的患者满意, 有 60.00% 的患者非常满意; 两组的差别较大 ($P<0.05$)。杨荣等^[5]研究心理护理在全科医学科慢病管理工作中的作用分析结果与本文相似。

(下转第 115 页)

高治疗率, 缓解术后恢复情况, 促进患者康复, 提高患者的生活质量。本研究中, 观察组护理后 HAMD/HAMA、PSQI 评分低于对照组, 且护理后 SSRS 评分高于对照组 ($P < 0.05$)。因此, 良好的护理至关重要, 而常规护理仅在患者病情控制上效果较好, 在常规护理的基础上加强综合护理, 可使患者放松心情,

有效控制病情恶化。本文中, 观察组患者的运动能力、肢体痉挛状态、生活能力、精神状态均优于对照组患者 ($P < 0.05$)。

综上所述, 将综合护理干预用于急性重症脑卒中患者的临床效果显著, 有效降低患者的情绪焦虑、抑郁的发生率, 提高患者日后康复情况, 值得推广应用。

表 2: 两组患者康复情况比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组名	n	运动能力	肢体痉挛状态	生活能力	精神状态
对照组	32	14.35±3.71	15.39±2.39	14.27±1.39	13.24±0.44
观察组	32	18.03±2.46	12.27±1.38	18.06±0.44	17.84±0.26
t	/	13.341	8.452	7.495	10.034
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

参考文献

[1] 张玲. 综合护理干预在老年急性心肌梗死患者 PCI 术后康复中的应用 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 16(a01):261-261.
 [2] 孙素娟, 赵景茹, 赵秀娟, 等. 综合康复护理干预对脑卒中患者抑郁及神经功能康复的疗效观察 [J]. 中国康复, 2016, 31(4):294-295.

[3] 许彬, 徐娟兰, 杨阳, 等. 国内家庭护理对脑卒中患者健康状况影响的 meta 分析 [J]. 中国康复医学杂志, 2016, 31(10):1124-1128.
 [4] 朱翠平, 吴美华, 徐晓芳, 等. 农村家庭康复护理对脑卒中患者心理状况的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(9):1291-1293.

(上接第 110 页)

高于对照组, 观察组患者术后第 3d VAS 评分显著低于对照组; 且观察组患者首次下床及首次排气、排便时间显著短于对照组。可见, 胃肠道肿瘤患者外科手术后下床活动期间实施精细化护理有利于提高患者的活动量, 促进患者胃肠功能的早期恢复。

参考文献

[1] 魏凌鑫, 李汶霞. 胃肠道肿瘤术后患者早期下床活动的量化研究及护理效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(29):118.
 [2] 李木兰. 胃肠道手术后早期下床活动护理研究 [J]. 按摩

与康复医学, 2019, 10(5):78-79.

[3] 周培敏. 精细化护理对胃肠道肿瘤患者术后早期下床活动的影响 [J]. 武警后勤学院学报 (医学版), 2018, 27(7):585-588.

表 2: 两组患者首次下床及首次排气、排便时间的比较 (h)

组别 (n=39)	首次下床时间	首次排气时间	排便时间
观察组	17.43±3.72	25.24±9.48	31.62±13.22
对照组	21.47±3.35	38.65±12.32	46.85±15.96
t	4.005	13.406	16.075
P	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 111 页)

方面, 还是在护理满意度方面, 均明显较对照组患者更优 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。

综上所述, 在为手术患者提供临床护理的过程中, 通过开展整体护理, 可以很好的对患者的焦虑情况进行调整, 避免其对患者的治疗和预后产生影响, 在此基础上, 整体护理的

应用也可以很好的保证患者的护理满意度, 值得大力推广。

参考文献

[1] 徐玲玲, 王刚. 循证护理和整体护理在手术室护理中的应用效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(04):108-110+114.
 [2] 王媛. 探讨人性化整体护理在手术室护理中运用的临床效果 [J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(03):443-445.

(上接第 112 页)

综上, 在慢病患者中使用心理护理, 可以缓解抑郁, 焦虑评分, 提高满意率, 值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 谭桂蓉, 崔妙玲, 杨连招, 成翼娟, 胡秀英, 王芳, 冯宝芝, 张小芳, 吴媛, 姚冬芳. 广西慢病老年人健康照护需求及影响因素分析 [J]. 护理学杂志, 2019, 34(02):69-72.
 [2] 刘红梅, 陈汉卿, 陈文姬, 谭靓靓. 需求导引式精准优质护理服务项目在慢性病老年患者中应用价值 [J]. 实用临床

护理学电子杂志, 2019, 4(48):21+28.

[3] 陈步凤, 崔景晶, 宋琼, 4 滨州医学院附属医院门诊部, 纪象芹, 苏婷婷. 综合护理干预与社区慢病管理对临终患者生存质量影响的研究 [J]. 滨州医学院学报, 2017, 40(01):59-61.

[4] 曹丽, 颜瑜章, 罗如兰. 医护联合慢病门诊模式在社区慢病管理中的作用 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(27):189-190.

[5] 杨荣, 孟静, 常海霞. 心理护理在全科医学科慢病管理工作中的作用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(71):1+4.

(上接第 113 页)

理的效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(04):168-170.

[2] 彭娅莉. 集束化护理措施预防 PICC 导管脱管的效果探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(06):163-164.

[3] 梁宗桦, 庞思思, 刘菲. 改良固定法预防 PICC 导管相关性皮肤并发症的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘,

2017, 17(13):237.

[4] 庄志云, 张宝美, 蔡淑云. 降低胃癌患者 PICC 脱管发生率的集束化护理 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(24):182-184.

[5] 潘春秋, 韦彩捌. 静脉治疗专科护理小组在预防 PICC 导管脱管中的应用 [J]. 中外女性健康研究, 2019(22):147-148.