

老年焦虑患者中运用心理护理干预后的恢复情况分析

缙玉琴

白银市第二人民医院 730900

【摘要】目的 探讨老年焦虑患者中运用心理护理干预后的效果。**方法** 选择本院 142 例老年焦虑患者, 随机分为常规组与干预组各 71 例, 常规组采用常规护理, 干预组采用心理护理干预, 分析不同护理操作后患者心理评分与护理满意度情况。**结果** 在 SAS 心理评分方面, 干预组评分护理后降低幅度明显高于常规组, 差异有统计学意义, $p < 0.05$; 患者护理总满意率方面, 干预组 98.59%, 常规组 87.32%, 差异有统计学意义, $p < 0.05$ 。**结论** 心理护理干预可以有助于老年焦虑患者改善负面情绪, 整体心理质量更好, 护理满意度更高。

【关键词】老年焦虑; 心理护理干预; 效果**【中图分类号】**R473**【文献标识码】**A**【文章编号】**1005-4596 (2020) 02-085-02

老年焦虑会促使患者身心体验较差, 甚至引发多种疾病, 影响家庭和谐, 导致人际关系紧张, 甚至无法正常生活。焦虑情况在科室疾病患者中都容易存在, 焦虑原因与疾病影响、经济压力、生理不适、生活局限等各方面情况有关^[1]。本文采集本院接诊的 142 例老年焦虑患者, 分析采用心理护理干预后患者心理评分与护理满意度情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择本院 142 例老年焦虑患者, 随机分为常规组与干预组各 71 例。常规组中, 男 38 例, 女 33 例; 年龄从 60 岁至 83 岁, 平均 (71.48±5.39) 岁; 文化程度中, 初中及以下者 39 例, 高中为 28 例, 大学为 4 例; 干预组中, 男 41 例, 女 30 例; 年龄从 60 岁至 84 岁, 平均 (72.35±4.89) 岁; 文化程度中, 初中及以下者 36 例, 高中为 29 例, 大学为 6 例; 两组的基本年龄、性别、文化程度等信息方面不存明显差异, 有对比意义。

1.2 方法

常规组采用常规护理, 干预组采用心理护理干预, 内容如下:

1.2.1 人性化宣教

宣教工作的开展有助于纠正患者错误认知, 由此减少心理压力。宣教方式多种多样, 要考虑个人习惯与诉求。可以提供健康讲座、健康手册、口头一对一指导、电子文章等^[2]。同时教育指导的对象除了患者, 还需要指导家属, 让家属更好的提供生活照料, 给予患者心理安抚。内容上要通俗易懂, 了解抑郁状况的影响与干预方法, 甚至要掌握日常沟通技巧, 减少言语上的刺激。要充分了解患者与家属的综合情况, 保证教育指导的匹配性。

1.2.2 心理干预方式

音乐疗法与放松训练可以促使患者身心松弛, 减少紧张、恐惧带来的身心压力^[3]。通过音乐达到情绪干预的下沟, 放松训练可以通过深呼吸等引导来让保持身体的松弛。要保持环境的舒适度, 温度、湿度、空气感受都可以调整到患者喜欢的状况。可以引导患者转移注意力, 避免过多的关注自身的情绪与疾病。要调动家属做好患者的情绪调节辅助, 通过丰富的活动来帮助患者转移注意力, 沉浸在更为愉悦的活动氛围中。同时通过家庭氛围与亲情感染来促使其对自我的关注。要多提供成功案例示范, 提升其治疗信心^[4]。必要情况下, 医院可以依据情况做好必要的活动开展, 促使患者之间的沟通互动, 达到互相宽慰的效果。对于住院患者, 可以开展定期活动, 让其有更为愉悦的体验感受。

1.2.3 环境管理

要做好患者之间关系的处理, 保持良好的住院氛围。及时的调节患者之间的关系, 合理做好患者划分。要鼓励家属亲友的探访, 由此来更好的得到社会支持, 提升心理层面的支撑感。要保持环境的体感舒适度, 细节上要考虑物件摆放、墙面颜色、采光、温度、湿度等各方面调整, 保证温馨舒适感, 减少环境的刺激影响。要考虑患者个体情况, 减少刺激患者心理状况的物品, 要在大方向上做好细节的个性化调整。

1.3 评估标准

分析不同护理操作后患者心理评分与护理满意度情况。心理评分运用焦虑自评量表 SAS 进行, 评分越低代表负面情绪越弱, 反之代表情况越严重。患者护理满意度中运用百分制, 很满意 (90 分至 100 分)、基本满意 (80 分至 90 分)、不满意 (低于 80 分), 满意度标准为 80 分以上者。

1.4 统计学分析

整理数据, 运用 spss23.0 分析, 计量为 t 检验, 计数为卡方检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理前后焦虑评分情况

如表 1 所示, 干预组 SAS 应心理评分护理后降低幅度明显高于常规组, 差异有统计学意义, $p < 0.05$;

表 1: 患者护理前后焦虑评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	护理前	护理后
干预组	54.72±6.59	27.43±3.47
常规组	53.61±5.71	38.79±4.36

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2, 患者护理总满意率方面, 干预组 98.59%, 常规组 87.32%, 差异有统计学意义, $p < 0.05$ 。

表 2: 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
干预组 (n=71)	53 (74.65)	17 (23.94)	1 (1.41)	98.59%
常规组 (n=71)	24 (33.80)	38 (53.52)	9 (12.68)	87.32%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

老年焦虑患者产生焦虑的原因多种多样, 但是可以更好的收集情况, 做好针对性心理干预。要考虑每个患者的诉求是不同的, 一个人中运用的有效方法, 不一定适合其他人。因此, 心理护理要基于对患者的了解, 清楚其压力源, 而后做对应

(下转第 88 页)

运动能力与生活自理能力的康复。

发生脑卒中后大多数患者的脑部会不同程度受损,对许多姿势的正常利用造成较大的影响。康复护理对脑卒中偏瘫患者神经功能的恢复有重要的促进作用。康复护理干预按照患者的运动功能以及日常生活功能等具体情况制定有针对性的训练方案,在患者病情稳定、生命特征稳定的情况下制定相应的康复时间,秉持着循序渐进的原则,通过早期肢体训练、按摩及被动运动、早期生活能力等训练,根据患者实际情况,紧密结合日常生活,强制且逐渐对患侧肢体给予必要的训练,能够改善患者中枢神经功能,促进运动功能的代偿性变化,进而一点点恢复患者肢体运动功能,继而改善患者的偏瘫症状,提高患者生活自理能力,研究显示^[6],越早的进行康复护理患者的运动功能恢复效果越理想。本文中,护理后,两组患者的肢体运动功能评分和生活质量评分均有所改善($P < 0.05$),同时,观察组患者肢体运动功能评分和生活质量评分改善效果优于对照组($P < 0.05$)。数据说明,康复护理能显著改善脑卒中偏瘫患者的肢体运动功能和生活质量,减轻偏瘫对患者的肢体功能残损程度。

综上所述,早期康复护理干预能够显著改善脑卒中偏瘫患者的肢体运动功能,并提高其生活自理能力,可在临床中广泛推广。

参考文献

[1] 谢清兰.连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者的效果[J].深圳中西医结合杂志,2017,13(11):173-174.
 [2] 汪圆圆.连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(25):42-43.
 [3] 邹小云.早期康复护理干预在脑卒中偏瘫患者中的临床应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2017,20(8):35-36.
 [4] 权瑞,成翔,张锦.康复护理路径对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能与神经功能缺损的影响[J].护理实践与研究,2019,11(15):124-125.
 [5] 苏敏.连续康复护理模式对脑卒中偏瘫患者肢体功能及生活质量的影响[J].中国现代药物应用,2017,13(18):44-46.
 [6] 鲁明婷.康复护理对脑卒中偏瘫患者运动功能恢复的影响[J].人人健康,2019(4):12.

(上接第 84 页)

参考文献

[1] 熊锦红.舒适护理在剖宫产手术室护理中的应用探讨[J].健康必读,2019,(31):189-190.
 [2] 张玉娇,杨震,张凤,王京玉,等.手术室舒适护理对剖宫产术产妇应激反应及疼痛的影响[J].饮食保健,2019,6(10):216-217.

[3] 郭翠翠.舒适护理在剖宫产手术护理中的应用价值探讨[J].心理月刊,2019,14(17):85.
 [4] 张传蕾.舒适护理在剖宫产手术室护理效果及疼痛度分析[J].中国社区医师,2019,35(31):160,162.
 [5] 程长秀,王海军,黄燕芬.剖宫产产妇术中手术室舒适护理模式的干预效果及产妇产后应激反应与疼痛改善情况的分析[J].中国医药指南,2019,17(22):282-283.

(上接第 85 页)

的沟通指导与方式安排。要考虑可执行性,避免过于高成本高压力的护理方案失效。要落实到实处,做好患者情况的反馈调查,为后续的护理优化提供参考信息。心理护理方法多样,要了解每种方式与细节调整适宜的情况,要在不带给患者心理不适感的情况下做好其情况的综合了解,注意隐私保护,同时不要讨论治疗护理之外问题,保持良好的护患关系。

综上所述,心理护理干预可以有助于老年焦虑患者改善负面情绪,整体心理质量更好,护理满意度更高。

参考文献

[1] 王瑾,韦冬英.对老年广泛性焦虑症患者进行心理护理的效果探究[J].当代医药论坛,2019,17(8):254-255.
 [2] 齐爱丽.心理护理干预联合亲情护理对老年广泛性焦虑症患者的疗效观察[J].当代医学,2018,24(24):16-18.
 [3] 高珂,崔文秀.护理干预对老年广泛性焦虑症患者睡眠质量及生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(6):758-759.
 [4] 张宝莹.老年广泛性焦虑症团体心理护理的效果分析[J].中国老年保健医学,2017,15(4):99-100.

(上接第 86 页)

施进行不断的完善和改进,以达到最优护理。其护理措施实施的目的在于最大程度上降低疾病、创伤、治疗对患者机体所引起的应激反应程度,从而促使患者在手术治疗后,其器官和功能能够在较短的时间内得到快速恢复^[5]。

从以上研究可以看到,在肝胆管结石患者围术期实施快速康复外科护理,能够显著缩短患者的术后康复时间,并在控制手术并发症中具有显著优势。

参考文献

[1] 伊鑫,鲁志华,邱博,等.加速康复外科在胆石症围手术期应用的前瞻性研究[J].中国现代普通外科进展,2016,

19(06):100-103.
 [2] 刘改平,韩爱荣,闫慧荣,等.快速康复外科在普外科腹腔镜胆结石切除病人术后康复中的应用效果[J].护理研究,2016,30(33):4223-4224
 [3] 徐越群,钟梅荣.探讨快速康复外科胃肠道手术不置胃肠减压管并早期进食的临床护理效果[J].中外医学研究,2018(10):98-99.
 [4] 赵长胜.胃肠道手术中不常规留置胃肠减压管并早期进食的临床应用研究[J].中国医学工程,2017,4(12):82-84.
 [5] 陈月.快速康复外科理念在肝胆外科围术期护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(18):79-81.