

情志护理对急诊车祸患者心理应激障碍的影响研究

黄莹

北流市第二人民医院 广西玉林 537423

【摘要】目的 讨论情志护理对急诊车祸患者心理应激障碍的影响。**方法** 将121例车祸患者纳入本次实验,按双盲法将其中60例纳入对照组(实施常规护理),剩余61例纳入实验组(实施情志护理干预),比较2组护理价值。**结果** 2组护理前生活质量比较无显著差异($P>0.05$),护理后实验组生活质量明显高于对照组($P<0.05$);2组护理前无显著差异($P>0.05$),护理后实验组心理状况显著优于对照组($P<0.05$)。**结论** 急诊车祸患者实施情志护理效果显著,可有效改善患者心理情绪,提高其生活质量,因此值得临床应用及推广。

【关键词】 情志护理; 急诊车祸; 应激障碍; 临床效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-099-02

近年来,随着我国科技技术逐渐发展,我国逐渐步入为车轮时代,使不同程度的车祸发生率逐渐上升。车祸不仅降低患者生活质量,也对其心理症状造成较大伤害。现阶段临床针对车祸患者以紧急治疗为主,严重忽略其心理症状,从而导致心理应激障碍发生,该症状主要指机体受伤后出现的一种精神状态,维持时间取决与受伤因素。因此为该患者制定针对性护理干预具有重要意义。近年来,随着护理服务行业逐渐完善,有关学者提出情志护理干预应用于急诊车祸患者中效果显著,可有效改善心理应激障碍,且降低不良症状发生,预后效果显著^[1]。鉴于此,本文选取121例车祸患者实施上述护理模式进行研究,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月1日—2019年12月31日,将121例车祸患者纳入本次实验,按双盲法将其中60例纳入对照组(实施常规护理),剩余61例纳入实验组(实施情志护理干预),2组男女比例分别为29:31、30:31;年龄分别为2—88岁、3—86岁,均值分别为(31.45±2.35)岁、(32.42±3.12)岁,资料方面差异无意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理模式,严格观察患者各项指标状况,对其精神状态给予抗精神药物治疗,维持电解质平衡,降低不良症状发生率。实验组实施情志护理模式,现报道如下:(1)针对心理障碍较为严重患者,护理人员需及时与其进行有效沟通,采用和谐、温柔的方式告知患者注意事项,使其保持镇静,从而赢得患者信任。同时详细掌握患者心理状态,针对不同程度心理状态患者,为其制定针对性心理干预,从而改善其紧张、焦虑、惶恐等症状,并防止患者回忆车祸现场情境,转移其注意力,避免患者胡思乱想。若患者联想到车祸创伤可能造成身体残疾,可严重降低未来生活及工作质量,从而诱发心理应激障碍发生,使其出现不同程度的焦虑、不安、恐惧以及精神压抑等情绪。因此护理人员需以最大程度

改善患者心理症状,从而提高治疗及手术后依从性。(2)众多患者发生车祸后伴随者悲观、郁闷、压抑、自卑等消极心理,上述症状严重影响疾病恢复,因此护理人员需制定针对性护理促进患者重拾生活信心,告知患者克服困难、战胜疾病的重要性,使其消除内心无助感。同时护理人员需告知患者家属,充分给予患者关心及陪伴的重要性,不断鼓励患者,使其增加治疗信心。(3)针对情绪较为激动患者,护理人员需制定除怒护理,应突发性车祸事件,导致严重后果,患者不仅遭受生理上创伤,还承受心理上压力,且肇事者恶劣的态度,从而导致患者出现不同程度的激动情绪,若未及时进行针对性护理,后果不堪设想。由于老年患者通伴有高血压、糖尿病及冠心病等状况,因此护理人员耐心平复患者愤怒心理,采用音乐、视频及图片的方式转移患者注意力,同时告知患者愉悦的心理对病情恢复存在密切联系。

1.3 观察指标

患者护理前后心理状况改善情况使用抑郁自评量表(SDS)与焦虑自评量表(SAS)进行评估^[2],分值小于50分为无抑郁,分值大于50分为轻度抑郁,分值大于60分且小于70分为中度抑郁,分值大于等于70分为重度抑郁,分值越低表示心理状况越好;参照美国研究健康调查表(SF-36量表)评价生活质量^[3],其中包含躯体功能、心理功能、社会功能3项目,总分0—100分,评分越高,生活质量越好,分数与生活质量成正比。

1.4 统计学处理

全文数据均采用SPSS 19.0统计软件进行计算分析,其中均数±标准差($\bar{x}\pm s$)用于表达,计量资料,采取t检验,百分比表达计数资料,采取 χ^2 检验,其中 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2组生活质量比较

2组护理前生活质量比较无显著差异($P>0.05$),护理后实验组生活质量明显高于对照组($P<0.05$),见表1。

表1: 2组生活质量比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	躯体功能		社会功能		心理功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组(n=61)	66.52±9.87	91.23±10.36	67.42±8.34	93.56±10.26	64.52±8.43	94.56±10.26
对照组(n=60)	66.57±10.43	80.34±9.34	67.82±9.63	65.34±8.73	64.31±8.34	65.72±8.64
t	0.027	6.060	0.244	16.282	0.138	16.711
P	$P>0.05$	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$

2.2 观察两组护理前后心理状况变化

况显著优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

2 组护理前无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后实验组心理状

表 2: 观察两组护理前后心理状况变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	61	69.13 ± 1.12	36.04 ± 1.57	68.43 ± 1.98	36.31 ± 2.15
对照组	60	69.24 ± 1.68	43.57 ± 2.16	69.12 ± 1.56	45.32 ± 1.98
t		0.424	21.961	2.127	23.968
P		$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

车祸是导致临床心理应激障碍常见因素之一，因车祸发生较为突然，导致机体心理未在防范准备下受到创伤，使患者极大程度无法接受创伤实时，进而导致其心理应激障碍发生，使其出现不同程度的负面情绪，严重影响患者生活质量。

以往临床以常规护理为主要方案，由于该类方式以紧急治疗为主，忽略患者心理情绪，且缺乏针对性，从而严重降低临床护理效率。而情志护理模式属于新型护理方案之一，有效弥补上述护理不足之处，能够通过行为、态度、姿势、表情及语言等多种方式为患者进行心理干预，从而有效改善其心理障碍，并应用于急诊车祸中能够深入分析患者心理状况，将心理应激障碍告知患者危害性，并采取针对性护理措施，为其进行心理疏导，逐步改善患者心理状态^[4]。本文研究显示，组护理前生活质量比较无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后实验组生活质量明显高于对照组 ($P < 0.05$)；2 组护理前无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后实验组心理状况显著优于对照组 ($P < 0.05$)，充分说明急诊车祸患者实施情志护理效果显著，

有效改善患者心理情绪，提高其生活质量，因此值得临床应用及推广。

综上所述，急诊车祸患者实施情志护理效果显著，有效促进患者消除负面情绪，改善其生活质量，值得临床广泛应用。

参考文献：

- [1] 蒋艳艳, 颜波儿. 针对性心理干预对急诊车祸外伤患者创伤性应激障碍及康复效果的影响 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(17):3026-3028.
- [2] 李雪芳. 阶段性心理护理对车祸所致骨损伤患者负性情绪及社会支持度的改善效果评价 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(30):153-154.
- [3] 杨敏, 张锦绣, 张艳平. 车祸颅脑损伤患者康复治疗期抑郁心理发生的危险因素 [J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(3):321-324.
- [4] 欧小萍, 王寅冰. 标准化沟通模式对急诊车祸伤患者预后及护士沟通能力的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(24):3379-3381, 3456.

(上接第 97 页)

管理，将患者作为中心实施护理干预，定期组织学习和培训，共同学习护理安全知识，将护理人员的服务意识和责任心提升，建立预防风险意识^[4]。护理人员需重视骨科疾病知识，为患者进行心理疏导、健康宣教、生活指导等。维持良好的护患关系，将患者对护理人员的信任度提升，加强对高危患者的管理，定时巡视和安全宣教，提升自我保护意识。对患者实施安全管理，将护理质量提升^[5]。

综上所述，对老年骨科患者实施护理安全管理，控制不良事件发生，将护理质量提升。

参考文献：

- [1] 魏然. 护理安全管理在老年骨科患者中的应用及不安全因素分析 [J]. 中国社区医师, 2015(18):109-109, 111.
- [2] 张秋华, 宗江萍. 护理安全管理在老年骨科患者中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(59):11616-11617.
- [3] 杨艳. 对老年骨科疾病患者进行护理安全管理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(20):277-278.
- [4] 孙袁秀. 试论老年骨科患者应用护理安全管理的临床效果 [J]. 中国农村卫生, 2018(11):44-45.
- [5] 康建华. 护理安全管理在骨科护理管理中的应用 [J]. 养生保健指南, 2019(36):218.

(上接第 98 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 2，在护理满意度评分上，观察组各项评分明显多于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

心理层面的疏导方式需要紧跟时代潮流，充分利用现代技术与资源，降低操作难度，提升干预效果。可以引导其通过聊天、听音乐、刷手机的娱乐方式来得到心理层面的松弛。尤其是当下各种短视频工具幽默笑话、趣味段子等方式可以达到患者情绪调节的功效。同时这种情绪舒压的方式减轻了医护人员的工作压力，操作便捷，尤其是智能手机普及，该方式操作的便捷性得到有效提升。要充分的意识到心理会影响认知、行为，进而影响家庭关系与医患关系。做好心理建

设就是优化整体工作推进的效果，减少不必要的矛盾纠纷。护理人员要有充分的沟通互动能力，提升工作效果。

子宫肌瘤手术患者运用综合护理干预后可以有效的改善焦虑负面情绪，整体状况更为理想。

参考文献：

- [1] 张巍. 子宫肌瘤合并糖尿病患者采用手术室护理干预对手术效果的影响分析 [J]. 中外女性健康研究, 2019, (19):150, 198.
- [2] 林春霞. 子宫肌瘤患者实施手术联合护理干预对其心理状态影响观察 [J]. 健康之友, 2019, (21):35.
- [3] 邢永霞, 范江诺. 对接受手术治疗的子宫肌瘤患者实施术后系统护理干预的临床价值 [J]. 健康之友, 2019, (18):261.