

护理干预对优化甲亢患者生活质量与心理状况的效果分析

张 巧

云南省第一人民医院内分泌科 650000

【摘要】目的 探讨护理干预对优化甲亢患者生活质量与心理状况的效果。**方法** 采集在 2018 年 5 月至 2019 年 10 月期间收治的 138 例甲亢患者, 随机分为常规组与加强组各 69 例, 常规组运用常规护理, 加强组采用护理干预, 分析各组护理后患者生活质量与心理状况情况。**结果** 在患者各项生活质量护理后评分上, 加强组明显多于常规组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在焦虑与抑郁心理评分指标上, 加强组护理后评分明显低于常规组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 甲亢患者中运用护理干预可以有助于患者生活质量、心理状况的优化, 减少不良刺激影响。

【关键词】 护理干预; 甲亢; 生活质量; 心理状况; 效果

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 06-145-02

甲亢主要是甲状腺腺体分泌异常多的甲状腺激素所致, 患者容易有情绪上的焦躁、易怒以及多动等表现, 同时会因为交感神经兴奋导致的心悸、出汗、食量提升、排便多, 体重降低等情况^[1], 对患者生活构成影响。本文整理本院 138 例甲亢患者, 分析采用护理干预的加强组在生活质量与心理状况方面的成果, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

采集在 2018 年 5 月至 2019 年 10 月期间收治的 138 例甲亢患者, 随机分为常规组与加强组各 69 例。常规组中, 男 38 例, 女 31 例; 年龄从 19 岁至 58 岁, 平均 (38.57 ± 3.29) 岁; 加强组中, 男 42 例, 女 27 例; 年龄从 18 岁至 60 岁, 平均 (39.36 ± 4.18) 岁; 两组患者的基本年龄、性别与病情状况差异不明显, 有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理, 加强组采用护理干预, 细节具体如下所示:

1.2.1 健康教育

甲亢除了得到专业的治疗方案, 还需要在生活管理与治疗执行上保持良好的配合。要做好教育指导, 无论是一对一口头指导, 还是书面纸质手册, 甚至可以配合网络化的微信文章宣传^[2], 促使更广泛人群对疾病的了解。要教育患者与家属, 让家属做好配合。尤其是部分患者并不是家中的饮食管理者, 其伴侣或者父母子女在此方面的执行效果直接影响患者的坚持效果。甚至需要一家人陪伴患者一同做好饮食管理, 这样患者的执行效果更好。不要购买制作患者不适宜食用的食物, 身边人一同约束的效果会更好。尤其是部分家庭会有遗传特点或者整个家庭的同样发病, 一家人坚持对一家人的健康也有辅助效果。内容上要符合个人的理解与接受能力, 避免过于严肃呆板与难懂的表述, 通俗且生动趣味是有效吸收的技巧之一。图文结合, 甚至通过视频传播来教育指导都是可行办法。

1.2.2 心理护理

要注重患者心理状况变化, 尤其是疾病容易引发患者情绪波动, 甚至影响身边的亲友。要做好患者与身边亲友的心理疏导, 保持良好的生活互动氛围, 避免过大的压力导致不良后果。要多与患者沟通互动, 给其负面情绪宣泄的出口, 指导恰当的压力发泄方法, 避免伤害其他人。要鼓励其提升治疗信心, 避免压力导致的治疗配合不当。要鼓励患者保持生活的丰富性, 转移注意力, 避免过多的集中在负面问题中^[3]。

1.2.3 其它

要做好运动锻炼计划设计, 依据个人的执行能力而定, 避免好高骛远。锻炼计划循序渐进的展开, 避免过于猛的增加强度导致患者无法执行。也需要考虑日常活动锻炼的愉悦性, 让活动更具有趣味, 甚至鼓励结伴活动锻炼, 甚至培养一家人的锻炼习惯氛围。可以鼓励

患者一边听音乐一边活动锻炼, 或者采用趣味游戏的方式坚持活动。甚至可以指导患者运用网络各种 APP 开展在家的锻炼, 考虑其操作便捷性与低成本性。

1.3 评估内容

分析各组护理后患者生活质量与心理状况情况。生活质量主要集中在情感职能、活力、社会功能等, 评分越高代表情况越好。心理状况包括焦虑、抑郁评分, 选用 SAS、SDS 量表^[4], 评分低代表负面情绪严重性弱。

1.4 统计学分析

有关护理数据运用 spss23.0 分析, 计量运用 t 检验, 计数采用卡方检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 不同护理后患者生活质量情况

如表 1 所示, 在患者各项生活质量护理后评分上, 加强组明显多于常规组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 不同护理后患者生活质量评估对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	情感职能	社会功能	活力
加强组	护理前	74.29 ± 5.44	73.56 ± 4.73	78.43 ± 5.61
	护理后	87.45 ± 6.28	86.27 ± 5.36	89.42 ± 3.52
常规组	护理前	73.58 ± 6.14	74.59 ± 3.51	76.85 ± 4.31
	护理后	80.07 ± 4.36	79.45 ± 4.15	81.55 ± 7.39

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

2.2 不同护理后患者焦虑与抑郁心理评分情况

如表 2 所示, 在焦虑与抑郁心理评分指标上, 加强组护理后评分明显低于常规组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 不同护理后患者焦虑与抑郁心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	焦虑	抑郁
加强组	护理前	54.21 ± 4.87	56.84 ± 3.51
	护理后	37.49 ± 3.51	39.28 ± 4.39
常规组	护理前	55.63 ± 3.82	57.27 ± 4.53
	护理后	48.51 ± 4.63	43.58 ± 5.27

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

3 讨论

甲亢患者中采用护理干预的作用是辅助治疗方案更好的执行, 减少患者治疗过程中的不适感, 提升整体的生活健康程度, 保持舒畅的心情, 优化患者生活质量, 减少矛盾冲突。细节处理要考虑个体情况的多样化, 避免单纯一个方案导致的缺乏执行带动性。要调动各方面资源, 不仅仅是患者一个人的事情, 其周围人群的专业水准与配合度都会直接影响患者的身心体验与疾病控制效果。除了规范的治疗,

(下转第 147 页)

者自身的隐私与自尊心，主要是因较多患者在抗病毒治疗期间会产生恐惧与质疑心理，易出现绝望情绪，产生轻松念头，护理人员通过对患者实施心理关怀，安抚患者低落情绪，提升治疗信心。

本研究结果显示：护理干预后，观察组服药依从性显著高于对照组，观察组睡眠状态、躯体症状及参与能力评分显著高于对照组，表明人文护理干预能够提高患者治疗依从性，提升生活质量，主要是因人文关怀护理在实施期间，会尊重患者生命价值，最大程度上满足患者需求，确保护患关系更加融洽，营造一种互相尊重、宽容、温暖的氛围，以此提高患者治疗依从性，延长患者生存时间。

综上所述，对艾滋病患者给予人文关怀护理干预，可有效提升患者依从性，促进患者身心健康，最大程度上降低对家庭、社会带来的不良影响，值得临床广泛推广。

(上接第 141 页)

[2] 杨丽平, 江宇云, 梁阳娜, 等. 综合护理对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生率及患者病死率的影响观察 [J]. 中医临床研究, 2018, v.10(17):130-131.

[3] 胡新城. 综合护理干预在 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎中

(上接第 142 页)

胸腰椎骨折的患者，因其骨性轮廓的损伤，会导致患者呼吸道内的分泌物滞留，促使患者发生通气不良，发生呼吸窘迫综合征，影响患者的身心健康及生命安全。有研究表明，在对严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者进行治疗的过程中，保证患者呼吸通畅极为重要^[4]。也就是说，呼吸道护理手段的实施，通过为患者提供辅助的通气支持，能有效缓解患者的呼吸情况，且能在一定程度上降低并发症的发生几率，安全性较高^[5]。本文结果显示，观察组患者中，肺部感染、肺不张等不良反应的患者占比为 9.62%，低于对照组的 26.19%，差异 $P < 0.05$ ；同时，观察组中对护理干预表示较为满意的人数有 40 例，总满意度为 95.24%，远高于对照组的 80.95%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。综上所述，呼吸道护理在严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者中应用，

(上接第 143 页)

护理后 VAS、ODI 评分均低于对照组，日常生活能力评分高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组患者术后并发症发生率均低于对照组 ($P < 0.05$)，由此说明，围术期实施系统性护理可降低腰椎间盘突出症患者疼痛程度和并发症发生率，提高患者的生活质量。

综上所述，经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症患者围术期运用整体性护理干预可缓解术后疼痛，减少术后并发症，值得推广与

(上接第 144 页)

的锻炼康复计划，确保患者的肢体功能能够尽快恢复，促进患者术后康复的效率。

综上所述，综合护理对四肢骨折术后的肢体肿胀患者康复效果有着积极的影响，临床应用价值较大，值得推广。

[参考文献]

[1] 刘耀斌. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影

(上接第 145 页)

也需要考虑心理体验对治疗效果的影响。总而言之，甲亢患者中运用护理干预可以有助于患者生活质量、心理状况的优化，减少不良刺激影响。

[参考文献]

[1] 佰丹丹. 甲亢患者生活质量的综合护理干预价值探讨 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(34):163-164.

[参考文献]

[1] 周信娟, 朱秋映, 阮玉华, 等. 广西儿童 HIV/AIDS 病人抗病毒治疗的免疫学效果及其对生长发育的影响 [J]. 中国艾滋病性病, 2018, 024(002):125-128.

[2] 陈国春, 卫峥, 马波, 等. 艾滋病患者高效抗病毒治疗后免疫重建及预后影响因素的研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(22):63-66+70.

[3] 张秋琴. 抗病毒治疗艾滋病患者的临床观察 [J]. 中国医药指南, 2019, 017(018):80-81.

[4] 张小凤, 何晶, 王春雷, 等. 人文关怀管理探讨乙型肝炎相关性肝癌患者 [J]. 中国卫生产业, 2018, 351(16):60-61.

[5] 李长勇, 方小红, 黄媛, 等. 艾滋病患者抗病毒治疗 200 例临床疗效分析 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 22(13):26-27.

的临床应用研究 [J]. 首都食品与医药, 2019, 026(001):117-117.

[4] 蒋亚报. 综合护理对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生情况的影响分析 [J]. 饮食保健, 2018, 005(012):200-200.

[5] 崔亮亮. 综合护理干预在 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎中的应用 [J]. 饮食保健, 2018, 5(018):143-144.

价值明显，值得临床推行。

[参考文献]

[1] 李萍. 严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者救治中的呼吸道护理 [J]. 护士进修杂志, 2016, 31(7):658-660.

[2] 李浩. 严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者的呼吸道护理 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(2):83-84.

[3] 马仲琼. 严重胸外伤合并胸腰椎骨折患者救治中的呼吸道护理策略及效果探讨 [J]. 医药前沿, 2019, 9(1):173.

[4] 张钰鸿, 陈维. 1 例胸部挤压伤后致右主支气管断裂患者的治疗与护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(10):150-152.

[5] 王燕. 一例颅脑损伤合并肺挫伤患者的护理 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(3):125, 129.

应用。

[参考文献]

[1] 李军勇, 张竞予, 杨雪梅, 等. 经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症的疗效 [J]. 安徽医学, 2017, 38(10):1319-1321.

[2] 张岚, 田翠霞, 张苏娟. 综合性护理干预联合舒适性护理在经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症中的应用 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(24):3668-3670.

响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(25):251-252.

[2] 潘杏玲, 冯周莲, 冯惠娇, 刘俭葵. 综合护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(11):153-155.

[3] 钱立莲, 刘春晖, 张娟, 王英. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(26):4027-4029.

[2] 刘坤. 心理干预护理在甲亢患者护理中的应用效果 [J]. 健康必读, 2020, (3):136-137.

[3] 高小艳. 甲亢合并糖尿病患者的临床护理的干预措施及其护理效果观察 [J]. 健康必读, 2019, (35):26.

[4] 李海霞. 护理干预对甲亢合并糖尿病患者的临床护理效果影响研究 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(35):186.