

# 探讨心理护理干预对急症患者负性心理的影响

许耀文

新沂市中医医院急诊科 江苏徐州 221400

**【摘要】目的** 研究心理护理干预对急症患者负性心理的影响。**方法** 抽取 2019 年 10 月 -2020 年 6 月期间在本院治疗的急症患者 72 例作为研究对象, 随机数字表法分为 2 组, 对照组采用常规护理, 试验组则给予心理护理干预, 对比分析组间患者护理疗效。**结果** 组间比较, 试验组患者负性心理情绪较对照组明显改善, 对比存在差异性 ( $P < 0.05$ ); 试验组患者对护理服务满意度与对照组比较明显升高, 有差异性 ( $P < 0.05$ )。**结论** 针对急症患者, 实施心理护理干预, 可改善患者焦虑、抑郁等负面情绪, 加速患者康复进程。

**【关键词】** 心理护理干预; 急症; 负性心理

**【中图分类号】** R47 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 10-168-02

急症属于临床上发病快、病情进展迅速、病情重的一类危及患者生命安全的疾病。由于急症病理特点, 让患者有一种濒死感, 面对疾病极易产生恐惧、紧张、焦虑、烦躁等应激情绪, 严重影响疾病治疗, 甚至加重病情, 加速患者死亡<sup>[1]</sup>。因此, 在临床治疗中配合心理护理干预, 可稳定患者情绪, 缓解焦虑、抑郁的负性情绪, 增强治疗疾病的信心, 对提高临床预后具有至关重要的意义。本文主要探究心理护理干预对急症患者负性心理的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

抽取 2019 年 10 月 -2020 年 6 月期间在本治疗的急症患者 96 例作为研究对象, 随机数字表法分为 2 组, 均经过伦理委员会批准同意, 对照组 36 例患者男 21 例, 女 15 例, 平均年龄 ( $37.5 \pm 8.8$ ) 岁; 试验组患者男 19 例, 女 17 例, 平均年龄 ( $36.4 \pm 8.6$ ) 岁。各组患者年龄等基本数据检测对比, 差异不明显 ( $P > 0.05$ ), 有可比性。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理干预, 患者入院后给予心电监护、吸氧、常规检查、遵医嘱用药等基础护理干预。

试验组则在此基础上实施心理护理干预, 具体内容如下: ①心理安慰, 稳定情绪: 急症患者由于起病急、突然, 患者一时间难以面对, 可能会出现恐惧、焦虑、紧张等情绪, 护理人员应及时观察患者心态, 重点讲述疾病治疗、预后等, 让患者放松心情, 维持平稳情绪, 确保治疗顺利展开; ②加强关怀: 急症患者大部分在急诊科室进行治疗, 由于护理人员有限, 工作量繁重, 可能对每位急症患者直接进行治疗, 忽略了患者及其家属情绪, 增加了医患纠纷, 护理人员应该及时让患者及其家属了解疾病情况, 加强沟通交流, 并鼓励患者树立治疗疾病的信心, 改善负面情绪的同时提高治疗依从性, 利于改善预后; ③稳定情绪: 大部分患者突发急症, 心理方面难以接受, 护理人员及时观察病情变化, 并为患者分享治疗成功的案例, 耐心倾听患者主诉, 从而消除患者心理及生理方面的压力, 对于严重急症患者, 不予向患者说明病情严重程度, 可进行适当隐瞒, 与家属进行沟通交流, 缓解负面情绪, 增加治疗信心。

### 1.3 观察指标

观察经不同护理干预后, 各组患者负性心理情绪 (焦虑、抑郁程度) 及护理服务满意度进行统计分析。焦虑抑郁程度采用汉密尔顿焦虑评分 (HAMA)、抑郁评分 (HAND) 表示, HAMA 采用 5 级评分法: 4 分焦虑程度最重、0 分无焦虑情; HAND 总分小于 7 分表示无抑郁情绪、7-16 分表示可能有抑郁情绪、17-24 表示抑郁中度、大于 24 分表示严重抑郁<sup>[2]</sup>。服务满意度总分 100 分, 100-85 分为非常满意; 84-60 分为一般满意; 小于 60 分为不满意。

总满意度 = 非常满意 + 一般满意。

### 1.4 统计分析

汇总数据资料采用 SPSS18.0 进行统计分析, 计量资料运用 % 表示, 行  $\chi^2$  检验; 计数资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 进行 t 检验。统计数据存在明显差异, 判定标准参照:  $P \leq 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比各组患者负面情绪评分

组间比较, 试验组患者负性心理情绪较对照组明显改善, 对比存在差异性 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 对比各组患者负面情绪评分

组别 (n)	干预前		干预后		
	HAMA	HAND	HAMA	HAND	
试验组 36	21.61 ± 1.42	23.45 ± 1.25	7.21 ± 0.32	8.36 ± 0.25	
对照组 36	21.59 ± 1.36	23.25 ± 1.56	12.22 ± 0.15	14.24 ± 0.12	
t	-	0.061	0.600	85.056	127.222
P	-	0.951	0.550	0.000	0.000

### 2.2 护理服务满意度对比统计

试验组患者对护理服务满意度 97.22% (35/36) 与对照组 69.44% (25/36) 比较明显升高, 有差异性 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

急症患者起病急, 大部分病情较重, 疾病进展快, 发病突然患者没有任何心理准备, 增加恐惧性, 患者极易产生焦虑、紧张、绝望、急躁等负性情绪, 这种应激状态若不能及时缓解或控制, 可能会加重疾病病情, 严重影响疾病治疗, 甚至危及患者生命安全<sup>[3]</sup>。急症发病后医护人员主要进行患者生命抢救, 往往忽略了患者心理因素对急症抢救的重要性<sup>[4]</sup>。因此, 在临床急诊科配合护理干预对急症治疗具有至关重要的作用。本文研究中, 针对急症患者开展心理护理干预, 根据不同疾病患者的病情特点、患者情绪开展个性化护理干预。首先面对患者需热情有温度, 从患者情绪特点出发, 及时与患者沟通交流, 病情较轻患者, 了解疾病, 缓解焦虑情绪, 并讲述不同疾病治疗成功案例, 树立患者治疗疾病的信心, 消除患者对疾病的恐惧心理; 针对严重病情, 可适当进行病情隐瞒, 鼓励、安慰患者, 让患者感受到温暖, 改善患者心理情绪, 提高服务满意度及提升整体护理质量, 使临床急诊诊疗工作顺利展开, 进一步提高抢救成功率, 挽救患者生命。本次研究中, 试验组给予心理护理其服务满意度为 97.22% 与对照组 69.44% 相比明显较高, 且焦虑、抑郁等负面情绪改善程度较对照组明显得到改善, 数据统计有差异性 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 针对急症患者, 实施心理护理干预, 可改善患者焦虑、抑郁等负面情绪, 加速患者康复进程。

(下转第 175 页)

以此来降低患者在手术之后出现的不良反应发生率，总而言之，优质化护理改变了普通护理存在的不足之处，有利于提升患者的满意程度，可以促进患者身体更好的恢复。

本次研究回顾性分析了接受护理的 83 例疝气手术患者，通过护理干预后，对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示甲组患者的不良反应发生率低于乙组，而且甲组患者有着较高的满意程度，经过统计学分析， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

综上所述，针对疝气手术患者采用优质化护理干预方式，临床护理效果显著，能够很好的提升患者的满意程度，提升临床护理整体效果，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

[1] 高毓强. 老年疝气患者施行全面护理干预对护理依从性与复发的影响[J]. 中国现代药物应用. 2020, 26(10):108-110.  
 [2] 黎菊英, 马丽芳, 梁爱宁. 优质护理模式在老年腹股沟嵌顿疝急诊手术中的应用[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版). 2018, 26(10):108-110.  
 [3] 郭桂芬. 舒适护理在微创手术护理小儿疝气围术期护理中的临床价值研究[J]. 中国实用医药. 2019, 10(06):181-182.  
 [4] 龙丹丹. 腹外疝护理中应用快速康复理念的效果[J]. 中国继续医学教育. 2018, 2(22):4601-4602.

(上接第 168 页)

[参考文献]

[1] 阿达来提·马那甫. 心血管急症患者卧床期间心理特点及护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(70):224.  
 [2] 罗志弘, 陈慧, 曾剑君, 李盛. 产科急症子宫切除术后产妇焦虑和抑郁的调查及护理干预[J]. 西南国防医药, 2017,

27(05):540-541.

[3] 赵敏, 高晓霞, 汤晓燕. 心理护理干预在急诊重症患者临床护理中应用的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(06):176+179.  
 [4] 杨德辉. 心理护理干预在急诊监护室患者中应用效果的评价分析[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(09):149.

(上接第 169 页)

[参考文献]

[1] 史丹丹 [1]. 预见性护理结合健康宣教在初产妇产后出血中应用[J]. 护理学, 2019, 008(002):P.126-131.  
 [2] 姜建兰. 预见性护理干预对预防初产妇产后出血情况观察[J]. 贵州医药, 2018, 42(4):496-497.

[3] 罗朝荣. 预见性护理对降低产妇产后出血程度的影响[J]. 微量元素与健康研究, 2018, 035(003):73-74.  
 [4] 郭敏. 试论预见性护理在预防产妇产后出血方面的价值[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(011):73-75.  
 [5] 吴丽珍. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察[J]. 养生保健指南, 2016, 000(038):154-154.

(上接第 170 页)

与变化,这些都极大影响着人们的综合状况,各方面因素相互影响,进而导致整个治疗恢复的进展状况。作为护理人员,也需要有较好的护患关系处理能力,能够获得患者的信任与支持,减少护理工作阻力。

总而言之,护理干预应用在肛肠疾病患者围术期中可以有效改善其负面情绪,提升其护理满意度,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 唐艳青. 肛肠疾病围术期并发症护理管理结果分析[J]. 家庭医药·就医选药, 2020, (2):277.  
 [2] 邵明芝. 探析护理干预在肛肠疾病术后疼痛中的应用效果观察[J]. 健康大视野, 2019, (9):152.  
 [3] 刘佳. 肛肠外科中国术期患者的心理特点及护理分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(16):238-239.  
 [4] 罗鹃. 肛肠疾病合并艾滋病的围术期综合护理方法及临床效果[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(12):45-47.

(上接第 171 页)

异显著 ( $P < 0.05$ ), 由此说明了综合护理干预在临床护理工作中的巨大应用价值, 值得推广使用<sup>[5]</sup>。

[参考文献]

[1] 戴曲香. 综合护理干预对乳腺癌患者术后化疗期生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 005(027):131-131.  
 [2] 王志民. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用[J]. 实用临

床护理学电子杂志, 2017, 2(001):133, 137.  
 [3] 朱小英. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究[J]. 饮食保健, 2019, 006(028):163-164.  
 [4] 孙慧敏, 孙晋芳. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探讨[J]. 饮食保健, 2018, 5(048):138-139.  
 [5] 雷虹娣. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究[J]. 饮食保健, 2018, 005(002):241-242.

(上接第 172 页)

显著地提高治疗效果, 并且同时提高患者的护理满意度, 值得在后续的临床上进行推广应用。

[参考文献]

[1] 郭燕莺. 22 例镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理体会[J]. 中国药业, 2013, 22(9):109-110.  
 [2] 陈岩. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理体会[J]. 中国

保健营养, 2018, 28(8):15.  
 [3] 李强. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理效果分析[J]. 中国保健营养, 2018, 28(3):204.  
 [4] 赵丽英. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理效果研究[J]. 中国保健营养, 2015, 25(11):192.  
 [5] 周淑芝. 镇静安眠类药物中毒患者的急救体会[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(33):71-72.

(上接第 173 页)

[参考文献]

[1] 金莲芳, 杨雪莲. 改良产后出血预测评分、护理干预联合应用于阴道分娩产后出血中的价值观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(13):179-180.  
 [2] 倪爱霞. 预测评分与护理干预联用在阴道分娩产后出血中的应用效果[J]. 黑龙江医药, 2018, 31(05):219-221.

[3] 于员春. 康复护理干预应用于阴道分娩产后出血中的效果观察[J]. 科技视界, 2019, 000(023):231-232.  
 [4] 谢秀华. 预见性护理干预应用于阴道分娩产妇临床护理中的效果观察[J]. 健康大视野, 2019, 000(015):182.  
 [5] 梁慧宁, 梁理燕. 阴道分娩产后出血运用预防性护理干预的效果分析[J]. 养生保健指南, 2017, 000(012):138.