

冠心病介入治疗围术期运用舒适护理后患者的心理状况分析

张雪娇

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探究冠心病介入治疗围术期运用舒适护理后患者的心理状况。**方法** 选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院收治的冠心病患者 72 例, 全部患者均接受冠心病介入治疗, 随机分成两组, 每组 36 例, 对照组接受常规护理干预, 研究组则接受舒适护理干预。**结果** 与对照组相比较, 研究组的 SAS (焦虑)、SDS (抑郁) 评分明显更低 ($P < 0.05$)。**结论** 在冠心病介入治疗围术期运用舒适护理干预可以明显消除恐惧、焦虑和抑郁等多种不良情绪, 进而将心理状态调整至最佳状态, 效果理想, 值得推广应用。

【关键词】 冠心病介入治疗; 围术期; 舒适护理; 心理状况

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-140-02

冠心病介入性治疗作为一种创伤性小、效果理想的治疗方式逐渐在冠心病患者的临床治疗广泛应用。但由于介入治疗技术仍需要较长时间的恢复, 因此患者在此过程中极易产生焦虑、抑郁等不良情绪, 对手术操作、术后康复产生直接性影响。目前, 舒适护理模式作为一种注重患者舒适度的护理方式通过从多方面提高患者生理、心理等多方面的愉悦感, 进而帮助患者建立面对疾病时的积极心态, 优化治疗效果^[1]。本文研究分析了冠心病介入治疗围术期运用舒适护理后患者的心理状况, 现具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院收治的冠心病患者 72 例, 全部患者均接受冠心病介入治疗, 随机分成两组, 对照组 36 例, 男 24 例, 女 12 例, 年龄为: 42-75 岁, 平均年龄为: (58.5 ± 1.5) 岁。研究组 36 例, 男 25 例, 女 11 例, 年龄为: 41-75 岁, 平均年龄为: (58.0 ± 1.3) 岁。两组患者的一般资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

患者均接受常规护理干预, 其主要包括: 严密监测围手术期患者的生命体征, 同时给予患者相关注意事项指导。

1.2.2 研究组

患者均接受舒适护理干预。其主要内容包括: ①环境护理: 将病房内的温度、适度调整至患者的舒适状态, 保障病房内空气处于流通状态, 将目前不需要的仪器设备进行移除, 提高病房内的整洁度, 同时依据患者的兴趣爱好播放部分轻柔音乐调节患者的心理状态, 增加其愉悦感。②心理护理: 护士通过主动积极与患者及其家属交流的方式, 详细讲解冠心病治疗、护理的必要性和手术流程及注意事项, 及时强化患者对自身疾病治疗的正确认识度, 依据所掌握的患者实际心理状态具有针对性地安抚其情绪, 改善患者的心理状态, 促使其以积极的心态面对临床治疗。③镇痛护理: 在手术过程中在严密监测患者生命体征变化的同时护士应该利用沟通交流等方式转移患者注意力, 进而减少患者的心理负担。对于出现剧烈疼痛反应的患者可以适量应用镇痛药物, 尽量缓解患者的疼痛感。④饮食护理: 依据患者的术后恢复情况、个人饮食习惯制定尽可能符合患者口味的科学饮食方案, 应多食用高纤维的蔬菜水果、易消化食物。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的焦虑 (SAS)、抑郁 (SDS) 评分
SAS 评分标准为: 无焦虑: 未超过 50 分; 轻度焦虑:

50-59 分; 中度焦虑: 60-69 分; 重度焦虑: 超过 70 分。SDS 评分标准为: 无抑郁: 未超过 53 分; 轻度抑郁: 53-62 分; 中度抑郁: 63-72 分; 重度抑郁: 超过 73 分^[2]。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 进行分析, 所有数据当中, (%) 类计数数据, 行 χ^2 检验检测; ($\bar{x} \pm s$) 类计量数据, 行 T 检验检测; $P < 0.05$ 时, 提示差异显著。

2 结果

与对照组相比较, 研究组的 SAS (焦虑)、SDS (抑郁) 评分明显更低 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: SAS、SDS 评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
对照组	36	52.8 $\pm$ 6.0	53.4 $\pm$ 3.6
研究组	36	41.2 $\pm$ 3.5	40.7 $\pm$ 2.5
T	/	10.116	10.127
P	/	< 0.05	< 0.05

3 讨论

介入手术作为一种新型的有效微创手术, 其具有成功率高、安全性高、效果显著等多种治疗优势, 但术后康复仍需耗费较长时间, 同时极易出现失眠、腹部不适等多种不良反应, 进而对患者的生活质量、心理状态产生直接性影响。因此, 开展合理、科学化的护理工作显得尤为重要^[3]。

由研究结果表明, 与对照组相比较, 研究组的 SAS、SDS 评分明显更低 ($P < 0.05$), 说明应用舒适护理干预可以显著改善患的心理状态, 效果理想。主要是因为: (1) 护士通过在患者入院到出院全过程中严格控制患者病房内的温度、湿度营造舒适度较高的治疗环境, 同时从患者的兴趣爱好角度出发借助音乐、小品等多种娱乐方式提高患者的愉悦感。(2) 护士通过向患者讲解治疗原则、注意事项, 帮助患者以强大且积极乐观的心态接受治疗, 进一步提高患者治疗期间的依从性, 改善临床治疗效果。(3) 在手术治疗过程中护士通过转移患者的注意力, 帮助患者将治疗状态调整至最佳。(3) 制定合理饮食方案可以有效保护患者的消化功能, 持续降低便秘、排泄不利等并发症的发生率^[4]。

综上所述, 在冠心病介入治疗围术期运用舒适护理干预可以明显消除恐惧、焦虑和抑郁等多种不良情绪, 进而将心理状态调整至最佳状态, 效果理想, 值得推广应用。

参考文献

[1] 段人榕, 李丽, 杨芝萍. 心理干预对冠心病介入治疗患者焦虑和抑郁影响的 Meta 分析 [J]. 现代预防医学, 2018,

(下转第 141 页)

改良式插胃管在临床清醒患者中的应用

陈柳珠

广东省兴宁市人民医院 514500

【摘要】目的 探讨改良式插胃管在临床清醒患者中的应用。**方法** 选择了我院 2019 年 5 月至 2020 年 5 月共 80 例清醒患者采用了改良式插胃管的方法。**结果** 76 例患者一次插管成功, 4 例患者再次插管成功。**结论** 改良式插胃管能提高患者插管成功率, 缩短操作时间, 减轻病人痛苦。

【关键词】 插胃管; 清醒患者; 护理操作

【中图分类号】 R472

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-141-01

【Abstract】Objective to explore the modified a gastric tube in the clinical application of conscious patients. **Methods** choose from May 2019 to May 2020, a total of 80 cases of lucid patients adopted the approach of stomach tube improved. **Results** 76 patients were a successful intubation, again successful intubation in 4 patients. **Conclusion** the modified a gastric tube can improve the success rate of intubation patients, shorten the operation time, reduce the patient's pain.

【Key words】 gastric tube insertion, conscious patient nursing operation

插胃管是将导管经鼻(口)腔插入胃内的方法, 对于清醒患者插胃管, 病人常因胃管刺激咽部干呕, 无法忍受, 增加了留置胃管的难度。本文选取了从 2019 年 5 月至 2020 年 5 月共 80 例清醒患者采用了改良式插胃管的方法: 1, 充分润滑胃管前端, 于 2-3mL 石蜡油滴入病人口中, 刺激病人做吞咽动作, 润滑病人咽喉部, 同时可增加病人胃管通过的顺利度 2, 在插入胃管长度的基础上, 再插入 4~5cm, 使胃管到达胃部, 从而更加容易抽出胃液, 提高确定率, 大大提高了插管成功率, 现将方法介绍如下:

1 一般资料

予 2019 年 5 月至 2020 年 5 月共 80 例清醒患者, 男 60 例, 女 20 例, 年龄 40 至 80 岁。

2 方法

备齐插胃管的物品, 协助患者取半坐卧位(1), 清洁鼻孔检查胃管是否通畅, 测量长度(鼻尖到耳垂再到剑突)(2)分别做好标记充分润滑胃管前端, 予 2~3mL 石蜡油滴入病人口中(3), 刺激病人做吞咽动作, 润滑病人咽喉部, 同时可增加病人胃管通过的顺利度(4)随着病人做吞咽动作, 插

入胃管至第一个标记时再快速并轻柔插入至第二个标记处, 再插入 4~5cm 使胃管到达胃部, 从而更容易抽出胃液, 提高确定率。

3 结果

80 例患者 76 例患者一次插管成功, 4 例患者因胃管刺激咽部太过敏感, 再次插管成功。

4 结论

插管时患者取半坐卧位 70~80 度, 予 2~3mL 石蜡油滴入患者口中, 随患者做吞咽动作插入胃管, 提高插管成功率, 缩短操作时间, 减轻病人痛苦。

参考文献

- [1] 吴兰苑, 曾燕梅. 改良式插胃管法在气管插管患者中的应用[J]. 2016 年 4 月(中)第 26 卷
- [2] 黄桂贤, 彭叔辉, 黄艺仪, 等. 改良式插胃管法在临床中的应用效果观察[J]. 现代临床护理 2011.10(5)
- [3] 饶小英. 改良式胃管插入法临床应用效果观察[J]. 基层医学论坛 2013 年 6 月第 17 卷第 18 期

(上接第 139 页)

意率为 95.83%, 对照组为 83.33%。试验组明显高于对照组。两组对比, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。比较护士信任度, 试验组为 97.92%, 对照组为 85.42%。试验组明显高于对照组。两组对比, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

总之, 新生儿用全程优质护理模式, 能提高家属对护士的信任度以及对护理工作的满意率, 临床应用价值颇高。

参考文献

- [1] 李芳. 新生儿护理中全程优质护理的实施效果[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(22):121.
- [2] 张巧阳. 新生儿临床护理中全程优质护理实施的效果

观察[J]. 中外女性健康(下半月), 2014, (7):80-80, 58.

[3] 孙秀梅. 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(21):215-216.

[4] 傅思勇. 观察全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果[J]. 医学信息, 2015, 28(46):247.

[5] 李茜, 宋洪玉. 新生儿全程优质护理模式的护理效果评价[J]. 中国社区医师, 2016, 32(8):154-155, 157.

[6] 罗美芳. 全程优质护理模式在新生儿护理中的应用分析[J]. 大家健康(中旬版), 2014, (7):301-302.

[7] 沈国芳. 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用[J]. 健康必读(中旬刊), 2013, 12(11):374.

(上接第 140 页)

45(004):748-752.

[2] Liu S, Tsang M, Abdel-Qadir H, et al. Percutaneous coronary intervention for the management of stable ischemic heart disease[J]. Current Opinion in Cardiology, 2019, 34(5):557-563.

[3] 刘红伟. 舒适护理干预在冠心病心绞痛合并抑郁患者中的应用[J]. 重庆医学, 2019, 45(A01):386-388.

[4] 张耕瑞, 杨丽, 段东奎, 等. 正念放松训练对经皮冠状动脉介入治疗患者心理应激反应及睡眠质量影响的研究[J]. 中华护理杂志, 2018, 053(012):1463-1467.