

# 急诊心理护理对急诊患者护理效果的影响

周 仪 钱 进 文 利

射洪市中医院 629200

**【摘要】目的** 改善急诊患者情绪,同时论证心理护理的临床效果。**方法** 30 例病例样本均来自我院急诊科收治患者,随机分为对照组和研究组,每组各 15 例,其中对照组行常规护理干预,研究组则强化心理行为干预,对比两组不良情绪改善情况。**结果** 研究组患者 SAS、SDS 评分均低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 对急诊患者实施心理干预有助于消除其不良情绪,增强疗效,让患者对护理工作更满意。

**【关键词】** 急诊; 心理护理; 不良情绪

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 07-159-01

急诊患者因为病情较急,有较高概率出现负面情绪(焦虑、抑郁、恐惧等),如果不加处理将会影响到治疗效果,因此需要对急诊患者实施心理护理,保证其情绪稳定和心态健康<sup>[1]</sup>。对此,现就急诊患者实施心理行为干预后对其焦虑和抑郁情绪的影响作如下报告。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次所急急诊患者共 30 例,认知正常,了解本次研究目的,同意参与,剔除不配合的患者、水肿严重、肿瘤晚期的患者。其中,男 17 例,女 14 例;年龄 29~68 岁,平均为(44.7±1.5)岁。将他们随机分为对照组与研究组,各 15 例。评估一般资料发现,在年龄、性别、病情方面两组差异不存在统计学意义( $P > 0.05$ ),可比较。

### 1.2 方法

对照组患者在对症治疗的同时,给予针对性的护理干预方案,包含遵医嘱用药、体征检测以及对症护理等。

研究组则基于上述护理内容,给予以下几点心理护理干预措施:(1)心理状态评估。在首次接触患者时,便可以通过患者的语言、语速、面部表情、肢体动作等等对其心理状态予以初步的评估,并通过与患者进行沟通和交流的方式弄清其不良情绪产生的原因,然后针对性制定心理干预方案。(2)情绪疏导。由于对病情的担忧和恐惧,容易引起患者出现消极情绪,消极情绪严重时,可能丧失治疗的信心,从而降低了治疗效果。为此应当通过鼓励患者同家属或者医务人员倾诉的手段,发泄情绪,扮演好倾听者的角色,给予患者宽慰和鼓励,从而逐步缓解患者的不良情绪,积极配合临床治疗与护理。同时,精心创设舒适、安全的环境,并充分尊重患者,尽力地迎合其身心所需。日常工作中,护士应积极使用“V”字手势、竖大拇指手势或握手、轻拍肩部、点头、眼神接触等,传递其关爱<sup>[2]</sup>。(3)认知干预。很多患者不良情绪产生的原因是因为缺乏对疾病的正确认知,为需要注重对患者实施认知干预,采用面对面宣教、发放宣传手册等方式帮助患者了解患病原因、不良影响、治疗方法、预后等等,特别是告知其病因是多种原因造成的,只要严格配合治疗与护理是能够康复的,从而提高患者治愈的信心,同时也要做好患者的隐私保护。(4)心理暗示法。当患者在就诊时,针对情绪暴躁的患者,护理人员需要耐心给予患者宽慰,耐心劝导患者,告知患者情绪对病情的不良影响,鼓励学会自我控制情绪。同时并定期讲解一些心理学相关知识,引导患者开展自我心理疏导,结合成功案例增强患者治愈信心,讲解如何缓解因疾病带来的心理焦虑,耐心倾听患者诉求,帮助患者解决现实问题,从而获得患者的信赖,提高治疗配合度,尽可能转移患者注意力,而患者通过同病室病

友及家属关怀,以增加早日回归社会的信心<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

利用抑郁自评量表(SDS)与焦虑自评量表(SAS)分别在护理干预前后对全部患者的不良情绪进行评判,两种量表分值越大提示抑郁或焦虑程度越严重<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学分析

通过 SPSS21.0 统计学软件对研究结果予以分析,相关计量资料通过( $\bar{x} \pm s$ )描述,组间对比选择 t 检验。若  $P < 0.05$ , 差异存在统计学意义。

## 2 结果

由表 1 可知,干预前两组的焦虑、抑郁评分差别不大( $P > 0.05$ )。干预后两组的 SAS、SDS 评分都比之前更少,但研究组降幅明显比对照组更大( $P < 0.05$ ),详见表 1。

表 1: 两组患者干预前后情绪状态评估对比 [n, ]

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	15	56.51±12.51	49.15±5.71	54.31±9.57	47.18±4.16
研究组	15	55.38±11.72	38.18±4.28	53.61±9.34	38.12±3.08
t		0.255	5.954	0.203	6.779
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

## 3 讨论

急诊科不只是一要要积极救治危重症患者,还应积极呈现出院服务水准,其护理水平是医院对外形象的主要影响因素。对于急诊科患者而言,焦虑、抑郁等负面情绪是影响急救工作的主要因素,传统以治疗为主的常规护理难以满足急诊患者的心理需求。除了积极抢救外,还应注重患者心理疏导。相关研究指出,对急诊患者实施心理干预,不仅有利于和谐医患关系的构建,而且还能够提高患者依从性,积极配合,确保各项操作的顺利完成。本次研究显示,与对照组相比,研究组经过心理干预后相关不良情绪得到大幅缓解( $P < 0.05$ ),这充分表明:对急诊患者实施系统的心理干预有助于消除他们的各种不良心理,增加治疗的信心,从而获得较好的疗效,值得在临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 张秀云, 吴丹丹, 张建敏. 急诊心理护理对急诊患者负面情绪的改善作用研究 [J]. 心理月刊, 2021, 16 (19): 208-209.
- [2] 任淑霞. 急诊心理护理对急诊患者护理效果及满意度的改善 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50 (04): 674-676.
- [3] 薛施霞. 探讨心理护理干预对外伤急诊患者的治疗效果以及护理满意度 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (22): 90+158.
- [4] 王珊. 心理护理对急诊手术患者心理状态和疗效的影响 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35 (05): 152-153.