

艾滋病患者的护理中加入心理护理干预后的效果评价

原庆丽

武宣县疾病预防控制中心 广西来宾 545900

【摘要】目的 分析研究艾滋病患者的护理中加入心理护理干预后的效果。**方法** 研究对象选取本疾控中心随访的艾滋病患者 60 例, 研究时段选取范围 2019 年 01 月~2021 年 05 月, 遵循随机原则进行分组, 对照组 30 例, 观察组 30 例。对照组给予常规护理, 观察组在对照组基础上加用心理护理, 以两组患者的护理满意度、SAS 评分、SDS 评分为观察指标, 之后统计比较观察结果。**结果** 分析护理满意度, 和对照组 (73.33%) 相比, 观察组 (96.67%) 更高, $P < 0.05$ 。分析 SAS 评分、SDS 评分, 和对照组相比, 观察组 SAS 评分 (51.67 ± 2.03)、SDS 评分 (49.25 ± 1.98) 更低, $P < 0.05$ 。**结论** 实施心理护理方法, 对艾滋病患者具有降低 SAS 评分、SDS 评分, 提高护理满意度的作用, 护理效果明显。

【关键词】 艾滋病; 心理护理; 护理满意度; 不良情绪; 护理效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-112-02

近年来, 艾滋病的患病率日趋升高, 严重影响患者的身体健康。在发病后, 患者心理和精神受到严重创伤, 需实施心理护理方法, 改善其身心状态^[1]。本文择取本疾控中心随访的艾滋病患者 60 例 (时段:) 2019 年 01 月~2021 年 05 月, 观察心理护理干预后的效果, 现有以下内容。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象选取本疾控中心随访的艾滋病患者 60 例, 研究时段选取范围 2019 年 01 月~2021 年 05 月, 遵循随机原则进行分组, 对照组 30 例, 观察组 30 例。对照组给予常规护理, 观察组在对照组基础上加用心理护理, 其中对照组: 女性患者例数为 16, 男性患者例数为 14, 患者的年龄界限值为 25~55 岁, 均龄 (40.15 ± 2.02) 岁。观察组: 女性患者例数为 17, 男性患者例数为 13, 患者的年龄界限值为 26~54 岁, 均龄 (40.51 ± 1.98) 岁。两组基础资料相比 $P > 0.05$ 。本次研究获得艾滋病患者及家属同意, 并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组常规护理, 根据相关标准展开基础护理。观察组心理护理, 具体为: (1) 和谐护患关系: 护理人员和艾滋病患者主动交流, 充分尊重患者, 保护艾滋病患者隐私, 尊重和鼓励患者。耐心回答患者提出问题并妥善解决, 给予患者鼓励和安慰。(2) 建立疾病治疗信心: 针对存在绝望心理患者, 积极调整患者的心态, 唤起求生欲, 减少患者不良心理, 比如: 焦虑、压抑等。与此同时, 护理人员关心和鼓励患者, 改善其心理状态。(3) 实施疾病健康教育: 护理人员在患者饮食、运动、治疗及预后等方面进行宣教。告知患者艾滋病传播方式, 调整患者的饮食结构, 促使患者正确看待疾病。指导艾滋病患者和家属互相倾诉, 减少不良心理, 帮助患者积极配合治疗。

1.3 观察指标

①分析护理满意度, 包括: 满意、基本满意、不满意, 分值分别为 80~100 分, 60~79 分, 0~59 分, 满意度 = 满意 + 基本满意^[2]。②分析 SAS 评分、SDS 评分, 总分为 100 分, 分数越高心理状态越差^[3]。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 软件检验艾滋病患者所有数据, 艾滋病患者的 SAS 评分、SDS 评分等持续性定性资料以形式 ($\bar{x} \pm s$) 表述开展 t 检验, 艾滋病患者的护理满意度以 [n/(%)] 表

述出来开展 χ^2 检验, $P < 0.05$, 即有统计学意义。

2 结果

2.1 分析护理满意度

结果显示, 和对照组 (73.33%) 相比, 观察组 (96.67%) 更高, $P < 0.05$ 。

表 1: 分析护理满意度 [n/(%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组 (n=30)	10 (33.33)	12 (40.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
观察组 (n=30)	12 (40.00)	17 (56.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
χ^2	----	----	----	6.405
P	----	----	----	0.011

2.2 分析 SAS 评分、SDS 评分

结果显示, 和对照组相比, 观察组评分更低, $P < 0.05$ 。

表 2: 分析 SAS 评分、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分 (分)	SDS 评分 (分)
对照组 (n=30)	65.39 ± 5.05	63.78 ± 5.41
观察组 (n=30)	51.67 ± 2.03	49.25 ± 1.98
t	13.806	13.814
P	0.000	0.000

3 讨论

艾滋病患者存在严重的心理问题, 对疾病缺乏正确的认知, 严重影响患者的正常饮食和睡眠。在实际的治疗过程中, 患者产生逆反心理, 为了平衡心理, 将疾病传染给他人, 导致艾滋病患病率越来越高^[4]。因此, 需提高其重视程度, 给予艾滋病患者全面系统的心理护理方法, 减少患者的不良情绪, 积极解决患者的心理问题, 对其生活质量的提高具有非常重要的作用^[5]。

研究结果显示, 分析护理满意度, 和对照组 (73.33%) 相比, 观察组 (96.67%) 更高, $P < 0.05$ 。实施心理护理方法, 减少患者的悲观厌世情绪, 给予患者针对性的心理帮助和心理疏导, 建立疾病治疗信心, 纠正对疾病错误的认知, 能够有效提高护理效果, 且提高了艾滋病患者对护理服务的满意度。分析 SAS 评分、SDS 评分, 和对照组相比, 观察组 SAS 评分 (51.67 ± 2.03)、SDS 评分 (49.25 ± 1.98) 更低, $P < 0.05$ 。实施心理护理方法, 积极宣传疾病知识, 为患者提供

(下转第 114 页)

极性。目前随着护理理念的转变,当前此类患者的护理目标正在由延长患者生存周期向患者生存质量提升所转变^[4]。

无缝隙护理干预是由多方面护理措施形成的闭环管理模式,具有护理质量持续改进的特点,能够对患者各个护理阶段中存在的问题进行填补,促进护理质量的全面提升。和常规护理对照来看,无缝隙护理模式更注重对患者身心状态的关注。此次研究对观察组血液透析患者采用无缝隙护理模式,相较于采用常规护理的对照组患者,其遵医遵从率更高,并且内瘘血栓的发生率更低($p < 0.05$)。提示无缝隙护理模式能够提高患者舒适度,并且降低并发症发生风险。分析原因主要是因为无缝隙护理模式中能够对患者围透析期间身体状况进行科学监控,为患者透析方案制定提供依据,确保护理方案的科学性和针对性。正确的宣传教育能够提高患者及其家属的警惕,一旦发现感染、水肿、渗血等立即就医处理,能够有效避免内瘘血栓并发症^[5]。心理护理有助于为患者建立起良好的社会-家庭支持体系,为患者提供有效心理辅导,维持身心状态平稳,避免机体应激反应导致并发症发生。定期组织的病友活动能够丰富患者生活期间的身心,帮助患者树立起应对透析治疗的信心,能够积极配合护理和治疗工作^[6]。

(上接第 110 页)

3 讨论

人工髋关节置换术是一种常见的手术能够通过髋关节的置换使患者恢复活动能力,然而术后需要对患者进行相关护理,包括健康教育^[2-3]。研究结果显示,术前两组的凝血功能各项指标没有明显差别($P > 0.05$),术后两组各项凝血指标比较,观察组均优于对照组,差别明显($P < 0.05$);对照组健康知识告知包括优 17 例,良 12 例,差 11 例,优良率为 72.5% (29/40),观察组中健康知识告知包括优 25 例,良 14 例,差 1 例,优良率为 97.50% (39/40),两组患者差异显著($P < 0.05$)。

综上所述,在人工髋关节置换术护理中,应用健康教育

(上接第 111 页)

有助于提升患者的健康知识优良率,改善患者的凝血功能,效果理想,适合在临床中推广应用。

参考文献:

[1] 周松, 马琴, 黄红艳, 等. 护理专案改善在老年全髋置换术后患者连续康复中的应用研究[J]. 山西医药杂志, 2019, 048(002):251-253.

[2] 张凌, 李冬青. 多学科团队新媒体应用在糖尿病患者髋关节置换术后延续护理中的探索[J]. 中国数字医学, 2020, 015(002):141-142, 103.

[3] 徐春香, 黄菲菲, 吴伟伟, 等. 移动居家骨科护理平台对髋关节置换患者生活质量的影响[J]. 护士进修杂志, 2019, 034(020):1915-1917.

有助于提升患者的健康知识优良率,改善患者的凝血功能,效果理想,适合在临床中推广应用。

表 2: 两组患者不良事件发生率的对比情况

组别	食欲不振	腹泻	恶心呕吐	不良事件的发生率
对照组	12 (20.00)	6 (10.00)	12 (20.00)	30(50.00)
实验组	6 (10.00)	4 (6.67)	4 (6.67)	14(23.33)

(上接第 112 页)

克服心理问题的方法和技巧,指导患者正确调节自身情绪,并找回生活信心,能够有效提高护理水平。实施心理护理方法,帮助患者度过心理危险期,进一步提高了护理质量。

综上所述,针对艾滋病患者开展心理护理方法,不但减少了不良情绪,还提高了护理满意度。

参考文献:

[1] 杨顺, 孙俊君, 王冰, 等. 多学科过渡护理对艾滋病患者护理参与、护理延续及病毒抑制的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(21):1641-1645.

[2] 吴海萍, 刘民强, 王思思, 等. 艾滋病患者手术室护理质量敏感指标的构建[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(10):865-870.

[3] 任晶. 护理干预对艾滋病患者治疗依从性及免疫功能的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(6):176-177.

[4] 王肖萍, 王玉英, 张瑞玲, 等. 移动医疗 APP 在门诊艾滋病患者延续护理中的应用效果研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(9):1305-1306.

[5] 姜莹莹. 心理护理结合健康教育对艾滋病患者依从性的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(6):230-231.