

精神科护理人员实施心理护理存在的问题与建议

张成秋 罗 旭

宜宾市第四人民医院 644000

【摘要】目的 将护理质量改进管理模式，用于精神科心理护理服务工作，分析效果。**方法** 将 2021 年 7 月到 2021 年 12 月未实施护理质量改进管理时，作为实施前阶段，分析精神科护理人员实施心理护理存在的问题。将 2022 年 1 月到 2022 年 6 月实施护理质量改进管理时，作为实施后阶段。各抽取患者 30 例。分析效果。**结果** 实施后阶段，心理护理质量考核评分、患者对心理护理满意度高于实施前阶段 ($p < 0.05$)。**结论** 精神科护理人员实施心理护理存在的问题主要与护士对心理护理掌握不足、心理护理技能较为限制、护患沟通技巧缺乏等方面，予以护理质量改进管理，可显著提升精神科心理护理服务质量，让患者满意。

【关键词】 精神科；心理护理；临床效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 10-085-02

前言

精神科是研究、诊治精神类疾病的科室。患者的情感障碍、焦虑等情况较为普遍^[1]。应用心理护理，可有效解决患者的心理状态问题^[2]。但若开展心理护理策略不当，很难充分发挥心理护理的优势，不能让患者真正受益^[3]。因此，调查精神科护理人员实施心理护理存在的问题，并提出改进建议，具有重要意义。因此，本文将护理质量改进管理模式，用于精神科心理护理服务工作，分析效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

2021 年 7 月到 2021 年 12 月未实施护理质量改进管理时，作为实施前阶段；将 2022 年 1 月到 2022 年 6 月实施护理质量改进管理时，作为实施后阶段。各抽取患者 30 例。实施前阶段，男 15 例，女 15 例，28 ~ 65 岁，平均 (49.69 ± 2.19) 岁。实施后阶段中，男 15 例，女 15 例，28 ~ 66 岁，平均 (49.71 ± 2.22) 岁。共纳入科室护理人员 6 名，均为女性，30 ~ 39 岁，平均 (37.26 ± 3.06) 岁。研究期间无人员变动。

1.2 方法

实施前阶段：常规护理。

实施后阶段：护理质量改进管理：（1）成立护理质量改进管理小组。纳入精神科主管护师、责任护士，组成护理质量改进管理小组。（2）开展护理质量改进管理。①分析以往精神科心理护理开展工作中出现的问题。讨论以往的心理护理病例，调查导致出现护理问题的主要影响因素。②实施护理质量改进管理。针对出现的心理护理问题，制定符合工作实际的护理管理对策。开展培训。由高年资护士带领低年资护士学习先进的心理护理理论，掌握精神科患者心理层面的主要表现、症状以及应对措施，培训护患沟通技巧、心理护理临床技能，定期考核，纳入绩效。

1.3 评价指标

比较心理护理质量考核评分、患者对心理护理满意率。非常满意： > 80 分；一般满意： $60 \sim 80$ 分；不满意： < 60 分。

1.4 统计学分析方法

用 SPSS22.0 处理数据，计量资料行 T 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$ ，表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理护理质量考核评分

实施后阶段的心理护理质量考核评分 (94.77 ± 3.28) 分、同实施前阶段的 (81.67 ± 2.17) 分比较均明显升高 ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 患者对心理护理满意率

实施后阶段的患者对心理护理满意率 96.67%，同实施前阶段的 83.33% 比较均明显升高 ($p < 0.05$)。见表 2。

表 1：比较心理护理质量考核评分

分组	精神科护理人员 (名)	心理护理质量考核评分 (分)
实施前阶段	6	81.67 ± 2.17
实施后阶段	6	94.77 ± 3.28
t 值		8.1591
P 值		0.0000

表 2：比较患者对心理护理满意率

分组	患者 (例)	非常满意 (例/%)	一般满意 (例/%)	不满意 (例/%)	患者对心理护理满意率 (例/%)
实施前阶段	30	18	8	4	86.67
实施后阶段	30	20	19	1	96.67
χ^2 值					5.9259
P 值					0.0149

3 讨论

临床研究表明^[4]，精神科是迫切需要接受心理护理的人群。常规的心理护理措施简单，部分患者心理状态水平改善欠佳，需要引起临床重视，有必要找出心理护理工作开展不足的问题，并予以护理质量改善。

本文通过调查发现，精神科护理人员实施心理护理存在的问题主要表现在护士对心理护理掌握不足、心理护理技能较为限制、护患沟通技巧缺乏等方面。我科高度重视这类问题，积极开展护理质量改进管理后，心理护理质量考核评分、患者对心理护理满意率明显更高 ($p < 0.05$)；护理不良事件发生率更低 ($p < 0.05$)。证明，将护理质量改进管理模式，用于精神科的心理护理服务工作，取得了良好效果。做好成立专项小组策略，重视精神科心理护理工作开展质量问题，以改善护理质量不足的现状；开展护理质量改进管理。调查精神科护理人员实施心理护理存在的问题，明确原因，实施优化后护理措施，提高心理护理质量，让患者更满意^[5]。

综上所述，精神科护理人员实施心理护理存在的问题主要与护士对心理护理掌握不足、心理护理技能较为限制、护患沟通技巧缺乏等方面，予以护理质量改进管理，可显著提升精神科心理护理服务质量，让患者满意。

参考文献

- [1] 王玉景, 张红霞, 代仁凤. 心理护理及语言沟通在精神科护理中的价值分析 [J]. 心理月刊, 2022, 17(16):171-173.
- [2] 彭庆华, 徐燕芳. 心理干预及语言沟通在精神科护理中的

(下转第 88 页)

临床上语言的发育能力、与人交往的能力以及兴趣和行为方面的能力有不同程度的障碍。在所有的患儿中大概有 75% 的精神发育明显迟缓，还有部分病人虽然在智力方面会出现一些障碍，但是在其他的方面会有突出的能力^[6]。患有该疾病的患儿在大多数因为它的难以治愈导致对患儿的日常生活的影响很大，使患儿难以配合护理人员开展治疗工作，这也愈加增加了临床的治疗难度。

经过本文的研究证实，可以发现治疗前的患儿在语言、社交以及行为等的评分上没有明显的差异（ $p > 0.05$ ），且观察组降低的程度要较对照组明显，（ $p < 0.05$ ）；在进行治疗之后的观察组患儿的孤独症治疗的评分状况也要远远优于对照组， $p < 0.05$ 。

综上所述，对患有孤独症谱系障碍的儿童进行特殊教育同时联合感觉统合训练治疗，能够明显改善患儿的临床症状，使得患儿的病情好转，值得推广。

表 3：两组患儿孤独症效果分析

组别	例数（n）	时间	语言	社交	感知觉	行为
观察组	23	治疗前	3.48±0.87	2.89±0.48	59.53±12.25	15.26±2.45
		治疗后	1.24±0.25	8.69±1.43	95.36±4.12	20.85±1.35
对照组	23	治疗后	6.27±0.68	3.56±0.54	59.25±9.21	15.26±2.03
		治疗前	3.42±0.25	2.54±0.53	86.21±5.63	18.42±1.32

（上接第 84 页）

组患者的服药依从性高， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。这一研究结果与相关研究结果保持一致。

以上，将家庭医生签约服务应用于社区高血压慢病管理中对改善患者血压值以及血脂水平具有显著效果，并且对提升患者服药依从性也发挥着重要作用。

参考文献

（上接第 85 页）

应用效果研究[J]. 心理月刊, 2022, 17(14):147-148+151.

[3] 陈斯琴, 鲁金韵, 王彩琴, 何佳丽, 廖艳馨. 精神科病区心理护理管理对精神病患者的影响分析[J]. 心理月刊, 2022, 17(03):164-166+169.

（上接第 86 页）

结果显示肠造口患者是更换造口袋不及时，粪水长时间浸渍引起的粪水性皮炎，因新冠疫情静态管理，患者家属在微信平台寻求帮助，及时给予患者远程下述指导处理：（1）粪水性皮炎指导患者家属予以温水轻轻清洗造口及周围皮肤；在造口周围皮炎发生处均匀涂抹氧化锌软膏静待 5-10 分钟；用棉签擦掉多余的氧化锌软膏；造口周围大于造口袋底盘区域涂抹造口粉；以造口黏膜为中心大于造口袋底盘区域喷造口皮肤保护膜三次待干；紧贴肠造口缝合线贴整圈的防漏铁环；粘贴两件式造口袋；佩戴造口腰带，隔天更换造口底盘一次，方法同上，每次清洗干净拍照发“玫瑰之约”肠造口微信群。（2）肠造口皮肤分离，询问是否有糖尿病，是否在接受糖皮质激素治疗等，分离严重程度拍照发造口微信群，1~2cm 浅的分离可用塑形的防漏贴予以保护，大于 2cm 的予以银离子敷料 / 藻酸盐敷料填塞，防漏贴保护，改用一件式造口袋，

（3）造口旁疝，了解患者发生造口旁疝的原因，是否有慢性支气管炎、消瘦、短时间内体重猛增等，采用两件式造口袋，需要用专用的造口腰带加压，使其疝囊缩小，患者及家属通过微信平台将造口情况发送到微信群，专科护士第一时间收集资料、分析原

参考文献

[1] 张桂欣, 王耀. 感觉统合训练在高功能孤独症谱系障碍患儿治疗中的应用[J]. 河南医学研究, 2020, 29(28):3.

[2] 李琳. 经颅重复高频磁刺激联合康复训练治疗小儿孤独症谱系障碍效果及安全性分析[J]. 反射疗法与康复医学, 2020(1):3.

[3] 李丹丹, 伊滨滨, 鲍翠梅, 等. 阿立哌唑联合感统训练对自闭症谱系障碍共病注意缺陷多动障碍儿童的疗效观察[J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48(2):4.

[4] 农丽丹, 秦思. 听觉统合训练治疗孤独症谱系障碍患儿的近期效果[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(12):2.

[5] 许晶莉, 李程可, 王婧, 等. 常规康复训练联合游戏治疗对孤独症谱系障碍共患注意缺陷多动障碍患儿的作用[J]. 临床精神医学杂志, 2021, 31(4):3.

[1] 刘洁. 社区高血压慢病管理中家庭医生签约服务的应用及对患者服药依从率的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(11):1861-1862.

[2] 徐露. 家庭医生签约服务在社区高血压慢病管理中的应用价值及可行性分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(15):176-177.

[3] 田义娟. 家庭医生慢性病门诊对老年性高血压管理效果[J]. 现代医院管理, 2020, 18(3):29-31.

[4] 王霞. 优化护理流程对精神科住院患者护理质量和不良事件发生率的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(30):162-163+166.

[5] 殷叶红, 时云文, 周雪芬. 保护性约束联合心理护理在精神科临床护理中的应用价值[J]. 心理月刊, 2021, 16(23):136-137+142.

因及时提出处理措施，以防病情发展严重，减轻患者痛苦。

综上所述，临床上要对出院后的肠造口患者实行延续性护理，及时了解患者造口周围皮肤情况，家庭应对情况，及时提出处理干预措施，减轻患者痛苦，提高患者生活质量，提升专科护理能力，提高患者及家属社会满意度。

参考文献

[1] 赵煜华, 王俊霞, 张瑞星. 自我效能肠造口病人护理中的应用研究进展[J]. 护理研究, 2020, 34(4):683-685.

[2] 陈茜, 李紫芬, 贺晓华, 周金花, 王潘, 欧玉兰. 肠造口患者出院准备度现状及影响因素分析[J]. 中国现代医生, 2022, 60(1):160-163.

[3] 侯晓梅. 家庭赋权干预对肠造口患儿照顾者自我效能、应对方式及心理状态的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(3):334-338.

[4] 王佳慧, 李凯, 王爱平. 自我效能理论在肠造口患者自我管理行为中的应用效果评价[J]. 中国医科大学学报, 2019, 48(11):1041-1044.