

发热门诊患者的心理问题及护理措施研究

张代平

宜宾市第二人民医院发热门诊 644000

〔摘要〕目的 研究发热门诊患者的心理问题及护理措施。方法 从我院随机挑选 2022 年 3 月-2022 年 7 月收治的 94 例发热门诊患者，并分为常规组 (n=47) 和研究组 (n=47)，常规组采用基础护理，研究组在基础护理的同时，采取心理护理措施。对两组 SAS 评分、SDS 评分、护理满意率进行观察。结果 在 94 例发热门诊患者中，有 67 例患者存在焦虑多疑，占比 71.28%；有 49 例患者存在紧张恐惧，占比 52.13%；有 48 例患者存在悲观失望，占比 51.06%。干预前，研究组和常规组患者 SAS 评分、SDS 评分情况比较无显著差异 ($p>0.05$)；干预后，研究组患者心理状态要明显好于常规组 ($p<0.05$)。结论 在发热门诊患者中给予心理护理措施具有确切效果，可以有效改善患者抑郁、焦虑情况，且具有较高护理满意率，值得临床推广和应用。

〔关键词〕发热门诊患者；心理问题；护理措施

〔中图分类号〕R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2022) 10-112-02

发热门诊，主要职责是检查与治疗有发热症状、呼吸道疾病的患者。发热门诊的各项工作需要根据各种传染性疾病的预检分诊流程进行，能够及时有效发现传染性疾病患者，及早做好隔离与治疗工作，有效减少疾病的传播，以防出现院内交叉感染^[1]。近几年，传染性疾病发生率不断上涨，随之发热门诊就诊患者数量也不断增多。根据相关调查显示，很多到发热门诊就诊的患者都具有一定程度的反感，还会出现害怕、恐惧等不良心理。因此，在临床中需要了解患者心理问题，给予患者针对性护理干预，提升患者疾病认知水平，有效减少传染性疾病的传播。下文从我院随机挑选 2020 年 3 月-2022 年 5 月收治的 94 例发热门诊患者，对发热门诊患者的心理问题及护理措施进行研究，详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院随机挑选 2022 年 3 月-2022 年 7 月收治的 94 例发热门诊患者，并分为常规组 (n=47) 和研究组 (n=47)。在常规组中，有 27 例男性患者，20 例女性患者，年龄段在 8-70 岁之间；在研究组中，有 28 例男性患者，19 例女性患者，年龄段在 8-69 岁之间。两组患者一般资料对比无显著差异 ($p>0.05$)，可比。

1.2 方法

常规组，采用基础护理。其中包括常规健康宣教、常规心理护理等。

研究组，在基常规组基础上，采取针对性心理护理措施。第一，针对具有紧张恐惧心理问题的患者，护理人员需要结合患者病情，及时做好分诊工作，在测量体温过程中对患者既往病史进行了解，缩短患者待诊时间。与此同时，需要给予患者安慰，把发热门诊是等待进一步明确诊断说明给患者，对发热可能原因进行查询，叮嘱患者需要进行必要检查^[2]。此外，需要把隔离、防护意义反复讲解给患者，且对患者心理状态进行掌握，给予患者针对性心理疏导。把疾病知识耐心讲解给患者；解答患者存在的疑惑，且做好知识宣教，缓解患者紧张情绪。第二，针对具有焦虑多疑心理问题的患者，护理人员需要同情、理解患者，且安抚和镇静患者，解除患者痛苦，尤其是注意情感交流，把隔离观察的重要性详细说

明给患者，指引患者积极面对现实，若诊断是具有传染性，需要给予患者健康跟踪观察。此外，在和患者接触时需要保持态度谦和、语言恳切，利用镇静情绪对患者顾虑进行消除，提升患者自信心。第三，针对具有悲观失望心理问题的患者，护理人员需要关心患者，及时纠正不利于患者身心的因素，缓解患者心理压力。可以多和患者交流，对患者要求进行满足。在和患者交谈时，护理人员需要耐心倾听，给予患者尊重、同情、关怀，针对患者的提问不能敷衍，护理操作要轻柔，待人要礼貌，鼓励患者调整心态，保持乐观心情，促使患者积极配合治疗。

1.3 观察指标

对两组 SAS 评分、SDS 评分、护理满意率进行观察。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行统计学分析。计量的比较采用 t 值检验，计数的比较采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 代表存在显著差异。

2 结果

2.1 发热门诊患者的心理问题分析

在 94 例发热门诊患者中，有 67 例患者存在焦虑多疑，占比 71.28%；有 49 例患者存在紧张恐惧，占比 52.13%；有 48 例患者存在悲观失望，占比 51.06%，详见表 1。

表 1 发热门诊患者的心理问题分析

| 心理问题类型 | 例数 (n) | 占比 (%) |
|--------|--------|--------|
| 焦虑多疑 | 67 | 71.28 |
| 紧张恐惧 | 49 | 52.13 |
| 悲观失望 | 48 | 51.06 |

2.2 心理状态评分情况比较

干预前，研究组和常规组患者 SAS 评分、SDS 评分情况比较无显著差异 ($p>0.05$)；干预后，研究组患者心理状态要明显好于常规组 ($p<0.05$)，详见表 2。

3 结论

在医院中，发热门诊是较为特殊的门诊类型，对早期发现和及时治疗各种传染病具有较为积极意义。除了常规治疗外，心理状态对患者疾病影响较大。通常情况下，发热门诊患

(下转第 114 页)

做完 CT 增强扫描之后,通常建议患者多喝水,加快体内新陈代谢,便于造影剂快速排出。对于已经接受过 CT 增强扫描的患者,可以将这些患者的信息资料结合在一起,建立微信群,供患者们讨论交流,分享成功案例提高患者信心;对针对增强 CT 扫描后出现的疼痛反常情况的患者,应及时嘱咐给予用药、指导;对一些易过敏体质的患者,扫描前对患者进行测试,检验是否对含碘类制剂过敏,以便及时调整扫描方案。轻度患者有可能会出 现恶心、呕吐面部的潮红、皮疹等,严重患者会出现喉部水肿、休克,当患者出现更加严重的过敏反应时,都会立即停止检查并对患者进行相应的临床处理。本次结果显示,研究组患者护理满意度为 94.11%,高于对照组的 63.63%,研究组患者的 SAS、SDS 评分明显低于对照组,组间比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者 SAS、SDS 对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | SAS | | t' | P | SDS | | t' | P |
|-----|----|------------|------------|--------|-------|------------|------------|--------|-------|
| | | 护理前 | 护理后 | | | 护理前 | 护理后 | | |
| 研究组 | 34 | 45.55±2.37 | 32.38±1.57 | 27.013 | 0.000 | 42.67±3.51 | 34.32±2.61 | 11.131 | 0.000 |
| 对照组 | 33 | 44.87±2.19 | 34.10±1.65 | 22.563 | 0.000 | 43.68±3.09 | 35.88±3.17 | 10.122 | 0.000 |
| t | | 1.219 | 4.372 | | | 1.249 | 2.202 | | |
| P | | 0.227 | 0.000 | | | 0.216 | 0.031 | | |

(上接第 111 页)

练阶段患者的配合度与依从性显著提升;进一步促进病情改善效率,优化循证护理方案的开展有着高效、优质的特点;通过循证护理方案的制定与落实,使得临床护理工作井然有序地开展,循序渐进地优化患者的机体功能与脑部神经状态,进一步促进康复效率显著改善^[4-5]。循证护理方案用于缺血性脑卒中的病情护理,能够进一步优化患者的康复效率,显著提升医疗干预阶段的护理满意度;落实循证护理方案,对于改善缺血性脑卒中患者病情康复效率有重要的应用价值,有效促进患者脑部神经功能优化,促进肢体功能评分有效提升;相关调研结果充分证实,落实循证护理方案,能进一步优化缺血性脑卒中的病情康复效率。

综上所述,在缺血性脑卒中患者病情干预阶段开展循证护理方案,可进一步优化脑部神经状态与肢体行动状态,有

综合研究分析得出,对于进行增强 CT 扫描的患者采用针对性心理护理的方法在临床使用方面有显著作用,极大地增加了增强 CT 扫描在临床上的使用率,更提高了护理满意度,值得推广。

[参考文献]

[1] 黄芳芳,心理疏导与行为干预对降低 CT 增强扫描患者造影剂不良反应发生率的临床研究[J].基层医学论坛,2018,22(3):352-353.
 [2] 王丽华,石敏.为耳鼻喉部手术患者实施心理护理干预对其术后疼痛程度的影响分析[J].当代医药论丛,2014(17):68-69.
 [3] 段泉泉,胜利.焦虑及抑郁自评量表的临床效度[J].中国心理卫生杂志,2012,26(9):676-679.

推广应用价值。

[参考文献]

[1] 王晓敏,杨晓芳.循证护理方案在缺血性脑卒中康复护理中的效果分析[J].中国农村卫生,2020,1(4):20-20.
 [2] 郭丹丹.循证护理方案在缺血性脑卒中康复护理中的实践效果[J].中国保健营养,2020,30(7):225-225.
 [3] 樊霞,陈玲.循证护理在重症缺血性脑卒中患者 LDVT 预防中的应用效果及对凝血功能、平均血流速度的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):137-139.
 [4] 欧阳光.循证护理方案在缺血性脑卒中康复护理中的效果分析[J].益寿宝典,2020,7(20):0056-0056.
 [5] 王莎莎.循证护理方案在缺血性脑卒中康复护理中的实践研究[J].基层医学论坛,2020,24(30):4385-4386.

(上接第 112 页)

者会出现紧张、恐惧、焦虑、悲观失望等情绪,给予患者良好的心理疏导,可以有效改善患者心理状态,提升患者自信心和配合度^[3]。因此,在临床中护理人员需要深入分析患者存在的心理问题,且结合心理问题给予患者安慰、劝解等手段,帮助患者对心态进行调整,促使患者保持良好的心理,促使患者机体保持良好的应激状态,提升患者免疫力和防御能力。并且,在心理措施实施中,护理人员通过语言交流、支持、关心、鼓励等,可以促使患者感受到温暖,促使患者意识到自身价值,提升患者自信心。

综上所述,心理护理措施应用在发热门诊患者中能够有

效改善患者抑郁、焦虑情况,提升护理满意率,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 邓欣雨,李鹤,何婧,杨艳丽.新型冠状病毒肺炎疫情期间发热门诊患者生理心理状况调查[J].检验医学与临床,2021,18(12):1774-1776.
 [2] 欧阳新勤,曾少玲,孔巧艳.新冠肺炎下基层医院发热门诊候诊区患者心理护理[J].鄂州大学学报,2021,28(01):110-112.
 [3] 杜珊珊.发热门诊患者的心理问题及护理措施[J].中国社区医师,2020,36(36):128-129.

表 2 两组患者心理状态评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | SAS 评分(分) | | SDS 评分(分) | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| | | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 研究组 | 47 | 48.69±3.59 | 30.45±2.20 | 49.80±4.52 | 32.69±2.69 |
| 常规组 | 47 | 48.70±3.60 | 39.52±2.13 | 49.85±4.50 | 40.59±3.66 |
| T 值 | | 0.362 | 4.528 | 0.401 | 4.748 |
| P 值 | | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |