

优质护理对主动脉夹层术后改善负性情绪的改善效果分析

刘良均

重庆市璧山区人民医院 402760

〔摘要〕目的 探讨优质护理对主动脉夹层术后改善负性情绪的改善效果。方法 采集本院 2020 年 5 月至 2022 年 1 月期间接收的 118 例主动脉夹层术患者，随机分为对照组与观察组各 59 例，对照组运用常规护理，观察组运用优质护理，分析不同护理操作后患者生活质量评分、负性情绪评分情况。**结果** 在患者护理前后生活质量各项评分上，观察组睡眠质量、进食情况、疼痛缓解评分上，观察组各项评分明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者 HAMA、HAMD 等心理评分上，观察组各项评分明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 优质护理对主动脉夹层术后改善负性情绪的改善有一定的支持改善作用，同时对患者睡眠、疼痛、进食等有关生活质量有一定优化，整体的状况得到一定提升，患者体感状况得到明显好转。

〔关键词〕 优质护理；主动脉夹层术；负性情绪；效果

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 01-138-02

主动脉夹层属于较为少见的心血管危重症疾病之一，一般是因为患者主动脉内膜组织受损，而在长时间高压情况下会导致血流到达血管壁，由此导致内膜分离，由此进一步扩展到主动脉长轴。该病发生率低，但是危险程度高，甚至导致患者预后情况差，严重威胁患者生命质量。本文采集 118 例主动脉夹层术患者，分析运用优质护理后患者生活质量评分、负性情绪评分情况，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2020 年 5 月至 2022 年 1 月期间接收的 118 例主动脉夹层术患者，随机分为对照组与观察组各 59 例。对照组中，男 34 例，女 25 例；年龄从 56 岁至 89 岁，平均 (71.58 ± 4.62) 岁；观察组中，男 32 例，女 27 例；年龄从 54 岁至 87 岁，平均 (72.46 ± 3.53) 岁；两组患者在基本年龄、性别、病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用优质护理，具体内容如下：(1) 要构建对应的护理团队小组，对有关工作展开系统性的管理。做好护理人员的培训指导工作，让其对优质护理工作有基本认知。同时对护理工作做监督执行，保证工作落到实处，确保护理人员按照有关护理要求标准执行。(2) 要做好有关生理指标数据的监测记录工作，密切观察有关数据的变化，落实好有关各情况准备，有异常情况及时干预处理，进行有关心理护理的干预工作^[1]。要树立患者疾病认知情况的了解，一般情况下，患者容易因为对疾病缺乏了解而产生焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪，甚至会导致心率加快、血压提升，导致心脏负荷提升。因此，要做好有关认知建设工作，建立良好的护患沟通，积极鼓励安慰患者，通过多样的方法提升其心理支撑感，建立良好的护患沟通关系^[2]。积极鼓励安抚，进行精神层面的支撑，让其知晓基本知识，避免错误认知以及行为对整个工作构成的影响。同时对患者以及家属可以通过短视频、音频、图文等信息方式展现有关疾病知识以及治疗操作流程，让其对疾病认知水平有一定提升，避免错误认知对整个工作构成的阻力^[3]。同时也要通过成功案例来达到一定积极的心理激励安抚效果，提高整体的治疗依从性。(3)

环境护理工作可以通过调整病房的温度、湿度状态，提升整体的体感舒适度。可以放置一定的花卉植物，适宜地控制好噪声，保持舒缓的音乐，分散其注意力^[4]。还可以通过物理疗法、冷敷等多种方式来达到镇痛处理，提升舒适感。要做好患者渗血情况的观察，包括其引流液情况，防控其术后出血。要及时为患者气道分泌物作清理，确保其呼吸道顺畅。防控低氧血症，积极开展其深呼吸，咳嗽处理，做好肺部呼吸音听诊，进行对应呼吸频率、节律的观察，开展对应的尿液性状，了解血清肌酐、尿素氮水平，同时进行药物使用来帮助其排尿。(4) 术后健康教育指导工作可以了解其有关病情状况，开展对应的健康宣教，具体方式以及内容，匹配其个人的认知水平以及疾病状况，合理地做好其沟通指导。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者生活质量评分、负性情绪评分情况。生活质量评分主要集中在睡眠质量、进食情况、疼痛缓解评分方面。负性情绪主要观察 HAMA、HAMD 有关焦虑、抑郁评分，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者 HAMA、HAMD 评分情况

见表 1，在患者 HAMA、HAMD 等心理评分上，观察组各项评分明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1 各组患者 HAMA、HAMD 评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	HAMA	HAMD
观察组	31.87 ± 4.09	32.43 ± 4.69
对照组	42.46 ± 5.54	41.64 ± 5.94

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者生活质量情况

见表 2，在患者护理前后生活质量各项评分上，观察组睡眠质量、进食情况、疼痛缓解评分上，观察组各项评分明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

(下转第 140 页)

实验组的基础知识把握得分高过对照组，差别有统计学意义 ($P < 0.05$) (表 2)。

2.3 2 组不良反应总发生率的对比

实验组的不良反应总发生率小于对照组，差别有统计学意义 ($P < 0.05$) (表 3)。

表 1 组视力恢复实际效果的对比 (N, %)

组别	例数	0-0.2	0.3-0.5	≥ 0.6	良好 (N, %)
对照组	39	8	13	18	31 (79.49)
观察组	39	2	18	19	37 (94.87)
χ^2 值					4.129
P 值					0.042

表 3 不良反应总发生率的对比 (N, %)

组别	例数	跌倒	血压异常	便秘	头晕	发生率
对照组	39	3	2	2	2	9 (23.08)
观察组	39	1	0	1	0	2 (5.13)
χ^2 值						5.182
P 值						0.022

3 讨论

表 2 专业知识把握得分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	围手术期护理知识	白内障疾病知识	身心健康护理知识	眼部保护专业知识
对照组	39	64.29 ± 2.42	71.50 ± 3.74	70.61 ± 2.67	75.61 ± 4.62
观察组	39	75.41 ± 2.19	84.29 ± 2.76	83.42 ± 4.15	89.17 ± 5.15
χ^2 值		21.277	16.382	16.171	12.226
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 137 页)

有关问题需要充分地重视。采用多样化的方式做积极的干预, 尽可能地进行分散注意力。落实有关健康教育工作, 提升其治疗康复的依从性。保持其良好的治疗康复休息状况, 积极鼓励以及安慰, 让其保持平和的心态。必要情况下, 也需要注重环境管理工作, 例如空气质量、温度、湿度等调整。在一定程度上提升其身体的舒适度, 可以减少其心理的焦虑、抑郁感。

具体处理应对上需要考虑患者所需, 同时也需要兼顾科室具体情况。并不是所有的科室都可以在护理工作上提供更为高端全面的服务。在实际的操作过程中, 会因为经费条件、人力资源情况的差异, 导致工作操作中存在一定的局限性。对于护理工作也需要从实际情况出发做执行工作的操作, 避

老年性白内障关键指产生于 50 岁以上老年病人, 临床医学发病原因较复杂, 紫外线、抽烟喝酒、创伤等均可引起病症。目前并无合理用药治疗, 手术治疗为关键治疗方式。尽管手术医治实际效果优良。但病人术后饮食不合理也会严重影响愈后实际效果。为提高病人愈后实际效果, 围手术期护理干预为关键方式, 本分析关键剖析优质护理服务的实际效果^[3]。

总的来说。为老年性白内障病人给予优质护理服务可合理减少病发症, 提高疾病知识把握度和视力恢复实际效果, 有医学运用价值, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 龚焕球, 何敏滢, 梁绮莹, 等. 优质护理干预对老年性白内障患者心理状态、健康知识认知及视力康复的影响 [J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(7):1059-1061.
- [2] 李淑芳, 杨晓莉. 优质护理对比常规护理应用于超声乳化治疗白内障患者中的效果分析 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(24):143-144.
- [3] 黄艳, 叶沐镛. 三联手术治疗老年性白内障合并急性闭角型青光眼的效果分析 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(5):93-95.

免好高骛远。

总而言之, 青光眼患者中运用心理护理后可以有效地改善患者负面情绪, 提升视力水平, 降低眼压水平, 整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 陶俊竹. 心理护理干预在急性闭角型青光眼中的应用效果及对心理状态的影响 [J]. 医学信息, 2022, 35(z1):82-84.
- [2] 周化敏. 个体化心理护理在青光眼手术患者中效果观察及对眼压水平的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(24):10-12.
- [3] 宋俊慧. 运动康复联合心理护理对青光眼患者术后眼压及眼血流影响分析 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(3):329-330, 333.
- [4] 汪玲. 心理护理干预在急性闭角型青光眼护理中的应用价值探讨 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(3):93-96.

(上接第 138 页)

表 2 各组患者生活质量结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	睡眠质量	进食情况	疼痛缓解
观察组	91.87 ± 3.09	93.43 ± 2.69	90.72 ± 3.11
对照组	76.46 ± 4.54	74.64 ± 3.94	78.57 ± 4.29

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

护理工作细节方面, 例如健康教育方面, 让其保持良好的习惯, 纠正其吸烟饮酒习惯, 了解健康教育基本知识, 合理地控制血压, 防控疾病复发等问题。同时要让其提升用药的规范性, 避免不良用药习惯导致的问题。同时尽可能减少活动, 保持充分的休息。饮食方面, 要依据其疾病严重程度、并发症以及饮食消化情况、体脂、血糖、电解质、体重, 做好针对性饮食方案的设计。提供书面材料, 具体到饮食食谱

的饮食方式, 提升其整体的执行落实效果。

总而言之, 优质护理对主动脉夹层术后改善负性情绪的改善有一定的支持改善作用, 同时对患者睡眠、疼痛、进食等有关生活质量有一定优化, 整体的状况得到一定提升, 患者体感状况得到明显好转。

[参考文献]

- [1] 薛书香, 黄学芳. 优质护理在主动脉夹层介入手术围术期的应用效果 [J]. 健康必读, 2021(18):143.
- [2] 耿庆臣. 优质护理对主动脉夹层术后改善负性情绪的改善效果分析 [J]. 饮食保健, 2021(16):198.
- [3] 杨红丽. 优质护理在主动脉夹层介入手术围术期的应用效果 [J]. 健康大视野, 2020(1):42.
- [4] 陈其红. 优质护理在主动脉夹层术后患者中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(1):31-33.