

功能性消化不良患者中运用分级心理护理对其负面情绪与睡眠质量的改善效果分析

吴 琴

兰州市第一人民医院 730050

〔摘 要〕目的 探讨对功能性消化不良患者采用分级心理护理对患者心理状态和睡眠质量的改善情况。方法 将 2021 年 5 月到 2022 年 5 月在本院进行治疗的功能性消化不良的患者 60 例作为本次的观察对象，并将这 60 例观察对象随机分成实验组和对照组两组，每组有 30 例功能性消化不良的患者，对照组 30 例功能性消化不良的患者采用常规的护理方法进行护理，而实验组的 30 例患者则是采用分级心理护理措施进行护理，并将两组患者采用不同护理方法护理后，两组患者心理状态和睡眠质量的评分情况进行对比和分析。结果 采用分级心理护理的实验组功能性消化不良的患者心理状态和患者睡眠质量的评分均低于采用常规护理的对照组的患者，且对比具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 本文通过将分级心理护理应用在功能性消化不良的患者当中，可以有效的将患者不良的情绪进行改善，提高患者的睡眠质量，使患者能够尽早的恢复健康，回归到日常生活当中，在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕功能性消化不良；分级心理护理；睡眠质量；心理状态

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 03-146-02

功能性消化不良是临床上一种非常常见的功能性胃肠疾病，患者在患有这类疾病以后会出现早饱或者餐后饱胀以及上腹烧灼感等情况。经过不断的研究发现，患者患有功能性消化不良和患者的心理因素有着非常大的联系，因此将分级心理护理应用在功能性消化不良的患者中，通过对患者实际的特征进行评估，随后进行分级心理护理，明显的改善患者心理的状态，也提高了患者的生活质量以及治疗效果。本文将对功能性消化不良的患者采用分级性的护理措施进行护理，并将结果进行对比分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 5 月到 2022 年 5 月在本院进行治疗的 60 例功能性消化不良的患者作为本次的观察对象，并将这 60 例观察对象随机分成实验组和对照组两组，每组有 30 例功能性消化不良的患者，对照组的 30 例功能性消化不良的患者中有男性患者 16 例，女性患者 14 例，患者的年龄在 (51.41 ± 7.97) 岁，患者的病程在 (5.66 ± 4.91) 天。而实验组的 30 例功能性消化不良的患者中有男性患者 15 例，女性患者 15 例，患者的年龄在 (50.93 ± 8.74) 岁，患者的病程在 (6.76 ± 5.17) 天。两组患者均符合本次研究的纳入标准，并且一般资料对比不具有意义 ($p > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组使用常规的护理方法，实验组的患者使用分级心理护理，主要的内容有：1. 在对患者进行护理的时候，需要通过抑郁自评量表和焦虑自评量表、匹兹堡睡眠质量指数量表结合患者的实际心理情况对患者进行分级的心理护理。当患者焦虑和抑郁评分 < 40 分，而睡眠质量评分 < 15 分时，则给予患者三级心理护理；当患者抑郁和焦虑的评分在 $40 \sim 60$ 分之间，而睡眠质量评分为 $7 \sim 15$ 分时，说明患者具有抑郁、焦虑等情绪的问题，同时也具有睡眠的问题，这时需要给予患者二级心理护理；当患者焦虑和抑郁的评分 > 60 分或者患者睡眠质量评分 > 15 分时，说明患者焦虑和抑郁的情绪非常

严重，并且出现了重度失眠的情况，所以需要对患者进行一级心理护理。2. 三级护理主要是做好患者常规的心理护理工作，及时掌握患者的信息，并且根据患者内心的波动做好患者的心理护理。告知患者一定多参加一些社会活动，这样可以有效的改善患者出现负面情绪，同时睡眠质量也有所提升。此外，家属也应该配合患者一起进行互动，可以起到一个支持和监督的作用。3. 二级护理是指通过评估患者的心理状态找出患者出现不良情绪的原因，并进行针对性的心理疏导，指导患者进行开展放松的训练，正确的认识在家庭以及社会中的角色，鼓励患者多参加社会上的活动以及培养一些新的爱好，可以改善患者的心理情绪，同时也会改善患者的睡眠质量。4. 对于一级护理的患者，这时期的患者性格都比较极端，所以护理人员一定要做好和心理医生的频繁互动，联合家属一起对患者进行护理，避免患者出现意外的情况。可以将以往治疗成功的案例进行详细的讲解来帮助患者重拾战胜疾病的信心，并且鼓励患者每天分享一些有意义且比较开心的事情，来驱散患者内心的不良情绪。同时告知家属一定要尽量的陪伴在患者的身边，给予患者一定的温暖。

1.3 观察指标

在两组患者使用不同方法护理后，将心理状态以及睡眠质量的评分进行对比和分析。心理状态包括焦虑和抑郁，主要通过焦虑和抑郁自评量表的进行评分；睡眠质量主要是通过匹兹堡睡眠质量指数量表进行评分。

1.4 统计学分析

将本次的研究数据使用 SPSS20.0 软件进行分析，(n/%) 计数资料， χ^2 对其检验，标准差 $\pm$ 计量资料，t 对其检验， $p < 0.05$ 时具有意义。

2 结果

通过分级心理护理的实验组患者心理状态、睡眠质量的评分低于对照组，且对比有意义 ($p < 0.05$) 见表 1

3 讨论

(下转第 148 页)

对生活质量评分进行分析, 比较社会功能、心理功能、躯体功能、物质生活数据, 实验组有更高显示, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 对照组、实验组生活质量 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	社会功能	心理功能	躯体功能	物质生活
对照组 (n=46 例)	78.94 $\pm$ 4.59	79.63 $\pm$ 4.12	78.78 $\pm$ 5.04	79.75 $\pm$ 4.82
实验组 (n=46 例)	89.81 $\pm$ 2.35	90.05 $\pm$ 2.14	90.17 $\pm$ 2.18	90.46 $\pm$ 2.05
T	14.30	15.22	14.07	13.87
P	0.00	0.00	0.00	0.00

3 讨论

下肢深静脉血栓, 有较高发生率, 持续进展阶段, 会明显增加患者肺栓塞诱发风险, 在影响因素方面, 关联指标有: 静脉壁损伤、血液高凝状态、静脉血流滞缓等, 其危害性较高, 会严重威胁患者生活质量、身心健康。

从此次结果来看, 研究指标显示: (1) 关于下肢深静脉血栓发生率, 实验组 VS 对照组, 测定值较低, $P < 0.05$; FMA 评分中, 和对照组相比, 实验组有更高表现, $P < 0.05$; (2) 生活质量中, 比较对照组评分、实验组评分, 在社会功能、心理功能、躯体功能、物质生活方面, 实验组更具优势, $P < 0.05$ 。对其原因分析得出: 在常规护理前提下, 开展以循证为基础的预见性护理, 能够从基础评估开始, 通过询问个人信息、检查皮肤状态了解患者疾病诱发风险; 与此同时, 神经重症患者心理安抚、加强宣教措施, 有利于改善其焦虑情绪、抑郁情绪, 帮助患者较好地认识疾病, 重建积极心态, 提高治疗依从率; 循序渐进康复锻炼措施, 能够有效预防下肢深静脉血栓出现, 对患者下肢关键穴位形成有效刺激, 促进体内气血津液运行, 较好的改善身体状况^[5]。另外, 压力梯度

治疗时, 还能够促进患者双下肢淤血排空, 避免凝血因子聚集, 防止血栓形成。

总而言之, 神经重症患者中, 以循证为基础的预见性护理、压力梯度治疗效果确切。

[参考文献]

- [1] 王岩, 刘娜, 蔡婷婷, 等. 血栓弹力图联合循证护理在预防神经外科术后下肢深静脉血栓形成中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(8):16-19.
- [2] 李文强, 黄松, 陈小利等. 循证护理联合预见性护理在预防神经外科患者失禁性皮炎中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(10):110-112.
- [3] 徐萌萌, 王婷婷. 人性化护理结合预见性护理干预在神经内科 ICU 重症患者预防院内感染中的作用 [J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(08):988-991.
- [4] 史艳利. 预见性护理在神经外科重症监护病房中的应用 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(10):218-219.
- [5] 黄健顺, 黄燕平, 单淑静等. 预见性护理在神经外科重症患者中的应用效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(08):28-30.

(上接第 145 页)

为了进一步提高中医特色护理的临床应用价值, 还需要积极进行中医特色护理质量评价体系的建立, 通过系统化的管理策略, 就中医护理工作实施情况进行全面监控, 并且需要结合中医护理操作中存在的问题, 采取针对性的护理改进与优化措施。这样能够让中医特色护理的应用规范性与合理性进一步提升, 从而为 ICU 患者们提供更加优质的中医特色护理服务模式。

在本次护理工作中, 观察组患者的护理满意度评分要显著高于对照组 ($P < 0.05$); 此外观察组患者的并发症发生率也要显著低于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述, 在 ICU 中医特色护理工作开展期间, 通过做好护理环节的中医特色护理质

量评价工作, 能够规范化中医护理流程, 让患者的临床护理满意度进一步提升, 还能够有效降低患者并发症的发生, 提高临床治疗以及预后效果, 因此值得在临床上进行应用推广。

[参考文献]

- [1] 冯乐香, 张晓玉, 卢小清. 中医护理干预策略在重症 ICU 患者护理中的应用 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(6):146-148.
- [2] 梁玫. 重症 ICU 患者实施中医护理干预的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(97):347-348.
- [3] 赵来春. 对综合 ICU 中老年重症患者实施超早期中医护理的效果评价 [J]. 养生保健指南, 2019(32):262.
- [4] 石蓉, 何晓云. 中医护理干预措施对重症 ICU 护理中的临床效果分析 [J]. 母婴世界, 2019(15):237.

(上接第 146 页)

本文通过根据患者的实际情况为患者使用分级心理护理, 不仅将患者不良的情绪进行了改善, 也改善了其睡眠质量, 使患者可以保持非常积极以及乐观的心理状态面对疾病的治疗, 重拾战胜疾病的信心, 提高患者临床的治疗效果, 促进患者的预后恢复。

综上所述, 本文通过将分级心理护理应用在功能性消化不良的患者中, 不仅提高患者的治疗效果, 还可以使患者可以尽早的回归到日常生活当中, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 陈素玲, 李艳梅, 肖丽英. 心理护理干预对功能性消化不良患者焦虑、抑郁及生存质量的影响 [J]. 甘肃医药,

2021, 38(2):182-183, 190.

- [2] 刘鸿丽. 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和消化系统症状的影响也 [J]. 中国医师杂志, 2021, 18(z1):192-193.

- [3] 刘俊. 护理干预对功能性消化不良患者抑郁焦虑以及临床疗效的影响 [J]. 西南军医, 2021, 17(1):94-96.

表 1 两组患者心理状态和睡眠质量的对比情况

组别	例数	SAS	SDS	睡眠质量
实验组	30	45.05 $\pm$ 7.55	44.47 $\pm$ 7.17	1.15 $\pm$ 0.58
对照组	30	51.72 $\pm$ 7.27	50.52 $\pm$ 6.61	1.44 $\pm$ 0.65
t		5.110	4.980	4.231
p		<0.05	<0.05	<0.05