

人文关怀对减少老年冠心病患者负面情绪的效果分析

李青青

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨人文关怀对减少老年冠心病患者负面情绪的效果。方法 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 12 月期间接收的 102 例老年冠心病患者，随机分为常规组与改良组各 51 例，常规组运用常规护理，改良组运用人文关怀，分析不同护理操作后患者生活质量、心理状况情况。结果 改良组在各项生活质量评分上明显高于常规组 ($p < 0.05$)；改良组在焦虑、抑郁等心理评分上，明显低于常规组 ($p < 0.05$)。结论 人文关怀对减少老年冠心病患者负面情绪有一定支持作用，有助于改善其负面情绪，整体情况更好。

【关键词】人文关怀；老年冠心病；负面情绪；效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 08-132-02

老年冠心病患者采用人文关怀处理，其中人文关怀的操作应根据患者的具体情况进行个体化的制定，与医疗团队的合作和协调也是非常重要的。通过人文关怀的操作，可以提供全面的支持和关怀，减少老年冠心病患者的负面情绪，提高他们的生活质量和心理健康。本文采集 102 例老年冠心病患者，分析运用人文关怀后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 12 月期间接收的 102 例老年冠心病患者，随机分为常规组与改良组各 51 例。常规组中，男：女=28：23；年龄从 50~74 岁，平均 (68.29 ± 4.71) 岁；改良组中，男：女=31：20；年龄从 50~75 岁，平均 (67.15 ± 5.36) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，改良组运用人文关怀，具体如下：(1) 提供情感支持：与患者建立良好的沟通和信任关系，倾听他们的感受和需求，给予情感上的支持和理解。通过与患者交流，让他们感到被关心和重视，减轻他们的孤独感和焦虑情绪。(2) 提供信息和教育：向患者提供关于冠心病的相关知识和自我管理的技巧，帮助他们更好地了解疾病，掌握自我管理的方法，增强他们对疾病的控制感和信心。(3) 鼓励参与社交活动：鼓励患者积极参与社交活动，与家人、朋友和社区建立联系，参加兴趣爱好的活动，避免孤立和社交隔离，增加社交支持和情感满足。(4) 提供心理支持和心理治疗：为患者提供心理咨询、心理治疗等心理支持服务，帮助他们应对焦虑、抑郁等负面情绪，学会积极应对和情绪调节的方法。(5) 鼓励参加康复计划：推荐患者参加冠心病康复计划，包括定期的

体育锻炼、营养指导、心理支持等综合性的康复服务，帮助患者改善身体状况，增强自信心和生活质量。(6) 关注生活质量：关注患者的生活质量，提供舒适的医疗环境，关注患者的饮食、睡眠、休息等方面的需求，提供适当的疼痛管理和症状缓解措施。(7) 家庭支持和照顾：关注患者的家庭情况，提供家庭支持和照顾，帮助患者和家人共同应对疾病的挑战，提供家庭教育和指导，增强家庭的凝聚力和支持力量。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者生活质量、心理状况情况。生活质量主要集中在生理技能、健康状况、社会功、精神健康、生理职能、躯体疼痛。心理状况主要集中在 SAS、SDS 有关评分，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 $n(\%)$ 表示， χ^2 检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者心理评分情况

见表 1，改良组在焦虑、抑郁等心理评分上，明显低于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1：各组患者心理评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	焦虑	抑郁
改良组	29.48±4.62	31.27±5.29
常规组	37.59±6.71	42.52±6.98

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者生活质量评分情况

见表 2，改良组在各项生活质量评分上明显高于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者生活质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	生理技能	躯体疼痛	生理职能	精神健康	社会功能	健康状况
改良组	76.29±4.18	74.28±5.61	75.81±4.67	76.29±5.16	75.86±4.62	78.14±3.56
常规组	67.08±3.51	65.94±4.72	66.72±3.52	68.25±4.62	65.75±3.59	64.78±5.19

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

人文关怀对减少老年冠心病患者负面情绪的发挥原理主要包括以下几个方面：(1) 情感支持：人文关怀提供情感上的支持和理解，让患者感到被关心和重视。这种情感支持可以减轻患者的孤独感、焦虑和抑郁情绪，增加他们的安全感和信任感^[1]。(2) 信息和教育：人文关怀通过提供关于冠心病的相关知识和自我管理的技巧，帮助患者更好地了解疾病，

掌握自我管理的方法。这种信息和教育可以增强患者对疾病的控制感和信心，减少对疾病的恐惧和焦虑^[2]。(3) 社交支持：人文关怀鼓励患者积极参与社交活动，与家人、朋友和社区建立联系。这种社交支持可以减少患者的孤立感和社交隔离，增加社交支持和情感满足，提升生活质量^[3]。(4) 心理支持和心理治疗：人文关怀提供心理支持和心理治疗，帮助患者应对焦虑、抑郁等负面情绪。通过心理支持和治疗，患者可

(下转第 135 页)

比例高于对照组,并且试验组并发症发生率低于对照组,两组数据差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组治疗各项指标对比

组别	空腹血糖 (mmol/L)		甲状腺功能恢复		并发症发生情况
	护理前	护理后	例数	比例	
对照组 (n=40)	9.08±1.83	7.86±1.23	30	75.00	6 (15.00)
试验组 (n=40)	9.07±1.80	5.32±0.85	39	97.50	1 (2.50)

3 讨论

甲状腺功能亢进与 2 型糖尿病均属于代谢疾病,患者在发病后正常生活将会受到严重影响,甚至在严重时对患者的生命安全造成影响^[3]。因此在患者治疗的过程中必须要对患者进行严格的护理,促进患者治疗效果的提升^[4]。针对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病的实际病情,其中在开展护理的时候主要是需要对患者进行心理护理和饮食护理,让患者保持积极心态和良好的饮食习惯,同时对患者进行用药指导和日常体育锻炼指导,让患者的治疗效果得到保证^[5]。

本研究对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的护理要点进行分析,其中试验组采用综合护理干预方式后治疗效果明显提升,两组数据相比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。并且试验组患者的并发症发生率低于对照组,两组数据相比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。说明甲状腺功能亢进合并 2

型糖尿病患者治疗过程中的护理要点主要有心理护理、饮食护理、药物指导、体育锻炼指导和出院指导,通过这几方面的护理,能有效提升患者的治疗效果,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 王晓云. 甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的临床观察和护理 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 19:160-161.
- [2] 熊亚莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析 [J]. 中国当代医药, 2022, 32:140-141+144.
- [3] 杨莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的临床护理体会 [J]. 基层医学论坛, 2022, 21:3022-3023.
- [4] 闫云. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 32:4981-4982.
- [5] 张楠. 针对性护理在甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中的应用价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2023, 04:193-195.

(上接第 132 页)

以学会积极应对和情绪调节的方法,减少负面情绪的影响,提升生活质量。

为了达到同时提升生活质量的效果,人文关怀应注重以下几个方面:(1)个体化关怀:根据患者的具体情况和需求,制定个体化的关怀计划,确保关怀的针对性和有效性。(2)多学科合作:人文关怀需要医疗团队的合作和协调,包括医生、护士、心理咨询师等多个专业人员的参与,共同为患者提供全面的支持和关怀。(3)综合性服务:人文关怀应提供综合性的服务,包括情感支持、信息和教育、社交支持、心理支持等多个方面的关怀,以满足患者的多重需求。(4)持续性

关怀:人文关怀应是一个持续的过程,需要与患者建立长期的关系,定期进行关怀和随访,确保关怀的持续性和有效性。

总而言之,人文关怀对减少老年冠心病患者负面情绪有一定支持作用,有助于改善其负面情绪,整体情况更好。

参考文献

- [1] 严琴,姜闪闪,孙璐,等.人文关怀理念在老年冠心病患者护理中的应用 [J]. 中国现代医生, 2021, 59(22):168-171.
- [2] 韩蓉.人文关怀在老年冠心病患者护理中的应用效果 [J]. 健康必读, 2021(13):220-221.
- [3] 杨丽凤.个性化人文关怀护理对老年冠心病患者的应用效果分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(1):146.

(上接第 133 页)

3 讨论

上消化道出血病情危急,若治疗不及时会导致患者面对生命威胁。胃镜诊治作为侵入性的操作,对患者产生不适感,甚至会让患者出现紧张及恐惧等负面情绪,对检查及治疗均会产生影响^[3]。内镜治疗的同时,也要为患者采取护理干预措施,常规护理无法解决围术期遭遇的问题,加之多种因素影响,胃镜治疗也面对一定的风险。在护理过程中,实施细节护理模式,着重关注患者干预前后的负面情绪,通过病情管理及心理护理等措施,改善患者的情绪状态^[4-5]。本研究中,观察组实施细节护理所取得的效果显著,提升了患者对护理工作满意度,并减轻其负面情绪。其原因是细节护理将患者放在中心,落实护理责任制,深化护理服务内涵,对护理人员的工作提出较高的要求。细节护理在整个治疗期落实,创建良好的医疗环境,符合全新的新型医疗行业发展要求。术后细节护理是心理护理、体征管理,将院内护理为基础,院外实施延伸护理,最终提升护理效果。

综上所述,在上消化道出血护理中实施细节护理可提升护理质量,改善患者的负面情绪,以免患者在围治疗期焦虑及抑郁,促使治疗措施顺利开展,该护理模式具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 张凯,夏静,王鑫.全程无缝隙护理在肝硬化上消化道出血患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(05):140-142.
- [2] 李爱红,郭辉,李兵杰.心理护理联合预见性护理对上消化道出血患者的影响 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023, 45(01):63-65.
- [3] 崔亮亮.行为转变理论护理在上消化道出血患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2023, 35(02):174-176+180.
- [4] 孙欣欣.预见性护理联合针对性护理在肝硬化合并上消化道出血患者中应用分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(01):148-150.
- [5] 吴晨颖.优质护理对胃镜治疗上消化道出血患者睡眠质量及心理状态的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(12):2388-2390.