

心理护理对中老年 CCU 心脏介入手术患者的影响

杨会娟

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 讨论和分析在中老年 CCU 心脏介入手术患者中实施心理护理的应用效果。**方法** 研究对象 50 例为中老年 CCU 内开展心脏介入手术的患者，以电脑随机法分为对照组 (n=25)、观察组 (n=25) 两组，对照组开展常规护理，观察组在对照组的基础上开展心理护理，研究起止时间为 2021 年 5 月-2022 年 5 月。**结果** 护理前，两组患者的负面情绪评分无明显差别 ($P > 0.05$)；经过护理后，观察组患者的负面情绪评分低于对照组 ($P < 0.05$)；护理前，两组患者的生活质量评分基本无差别 ($P > 0.05$)；护理后，观察组患者的生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组患者的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在中老年 CCU 心脏介入手术患者中实施心理护理，有利于改善患者的负面情绪，提高患者的生活质量和满意度，具有推广价值。

【关键词】 心理护理；CCU；中老年患者；心脏介入术；影响

【收稿日期】 2023 年 5 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230237

The influence of psychological nursing on middle-aged and elderly CCU patients undergoing cardiac intervention surgery

Huijuan Yang

Kashgar Prefecture Second People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】Objective To discuss and analyze the effect of psychological nursing in elderly CCU patients undergoing cardiac interventional surgery. **Methods** Fifty middle-aged and elderly patients undergoing cardiac interventional surgery in CCU were divided into control group (n=25) and observation group (n=25) by computer randomized method. The control group received routine nursing and the observation group received psychological nursing on the basis of the control group. The study period was from May 2021 to May 2022. **Results** Before nursing, there was no significant difference in negative emotion scores between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, the negative emotion score of observation group was lower than that of control group ($P < 0.05$); Before nursing, there was no difference in quality of life scores between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, the quality of life score of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Psychological nursing in elderly CCU patients undergoing cardiac interventional surgery is beneficial to improve patients' negative emotions, improve patients' quality of life and satisfaction, and has the value of popularization.

【Keywords】 Psychological care; CCU; Middle aged and elderly patients; Cardiac intervention surgery; Influence

近些年来，社会大众的生活习惯和饮食结构发生了明显的变化，冠心病患者的数量越来越多。CCU 指的是心内科重症监护病房，一般接收的是病情复杂，且发展速度快的患者，因此需要对此投入更多的关注和重视，及时开展针对性的治疗^[1]。心脏介入术是治疗重症冠心病的主要方法，具有疗效明显且安全性高的优势。但是目前许多患者缺少对于心脏介入术的了解，在接受治疗的过程中具有较大的心理负担，不良情绪

容易增加手术的风险性，不利于患者的治疗和预后，基于此，在为 CCU 内接受心脏介入术治疗的中老年患者开展基础护理的过程中还需要联合心理护理，从而进一步优化护理效果^[2]。本次研究主要探讨的是在中老年 CCU 心脏介入手术患者中实施心理护理的应用效果，具体情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象 50 例为中老年 CCU 内开展心脏介入手术的患者,以电脑随机法分为对照组 (n=25)、观察组 (n=25) 两组,对照组开展常规护理,观察组在对照组的基础上开展心理护理,研究起止时间为 2021 年 5 月-2022 年 5 月。对照组男 15 例,女 10 例,年龄为 46~76 岁,平均年龄为 (60.28±4.16) 岁;观察组男 14 例,女 11 例,年龄为 45~77 岁,平均年龄为 (59.18±4.35) 岁;对比两组患者的一般资料,差异无统计学意义 (P>0.05)。

1.2 方法

(1) 对照组

给予对照组患者开展常规护理,其中包含着病情监测、基础护理等等。

(2) 观察组

基础护理同对照组,在此基础上开展心理护理,首先是术前的心理护理,医护人员需要保持热情友好的态度,积极与学生沟通和互动,获得患者的信任和支持,构建起和谐的护患关系。邀请一些经过心脏介入手术治疗成功的患者现身说法,提高患者的自信心。根据患者的平时表现评估患者的心理状态,联系患者的临床信息以及实际病情为患者开展心理护理,帮助学生消除恐惧焦虑的负面情绪,给予患者更多的鼓励和支持。医护人员还要开展健康宣传教育工作,选择合适的时间清理和打扫病房,打造一个温馨舒适的环境,优化患者的护理体验。护理人员要联合家属的力量给予患者更多的支持和勇气,帮助学生用积极乐观的态度面对疾病。其次,手术过程中的心理护理,患者进入手术室接受心脏介入术前容易出现紧张焦虑的不良情绪,因此护理人员需要关注这一阶段患者的心理护理,多和学生沟通和互动,安抚患者的情绪,利用聊天等方式来转移患者的注意力,减少患者对于手术治疗的恐惧和担忧。最后,术后的心理护理,手术结束后医护人员需要密切监测患者的生命体征,发现异常需要尽快报告给主治医生进行紧急处理。许多患者麻醉清醒后都会担心手术结果,因此护理人员需要

第一时间告知患者手术结果,让患者安心配合后续的护理工作。此外,还要规范患者的饮食习惯,患者术后要尽量进食一些清淡易消化的食物,保障营养均衡,不可给患者进食刺激性食物,避免患者病情加重。

1.3 观察标准

(1) 使用 SAS 及 SDS 评分量表评估两组患者护理前后的焦虑情绪和负面情绪,分数越高代表情绪越差。

(2) 使用 SF-36 评分量表评估两组患者护理前后的生活质量,分数越高代表质量越好^[3]。

(3) 使用医院自制的护理满意度调查表评估两组患者对于护理工作的满意程度,分为非常满意、满意及不满意三项标准。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS24.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表示, (P<0.05)。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的负面情绪评分对比

两组患者护理前的负面情绪评分无明显差别 (P>0.05); 经过护理后,观察组患者的焦虑情绪评分和抑郁情绪评分均低于对照组 (P<0.05)。详见表 1。

2.2 两组患者护理前后生活质量评分的对比

护理前,两组患者的生活质量评分无明显差别,对比无统计学意义 (P>0.05); 护理后,观察组患者的生活质量评分高于对照组,对比有统计学意义 (P<0.05)。详见表 2。

2.3 两组患者的护理满意度对比

观察组患者的护理满意度高于对照组,对比有统计学意义 (P<0.05)。详见表 3。

3 讨论

近些年来根据调查显示,人口老龄化程度逐渐加深,罹患心脏疾病的患者数量也与日俱增。CCU 是心内科重症监护室,入住该病房的患者大多患有严重的心血管疾病。

表 1 患者负面情绪评分的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS (分)		SDS (分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	25	67.32±10.13	28.17±5.36	73.17±13.04	35.03±6.02
对照组	25	67.47±10.21	42.78±7.37	73.55±13.01	48.18±7.12
t	-	0.052	8.016	0.103	7.052
P	-	0.959	0.000	0.918	0.000

表 2 患者护理前后生活质量评分的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自觉状态		社会功能		情志功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	36.32±5.13	63.27±7.66	46.17±12.04	86.03±15.02	37.27±4.31	66.01±7.31
对照组	25	36.47±5.21	54.18±6.26	46.55±12.01	77.18±13.12	37.18±4.06	53.68±6.16
<i>t</i>	-	0.103	4.594	0.112	2.219	0.076	6.491
<i>P</i>	-	0.919	0.000	0.912	0.031	0.940	0.000

表 3 患者护理满意度的比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度 (%)
观察组	25	11 (44.00%)	12 (48.00%)	2 (8.00%)	23 (92.00%)
对照组	25	8 (32.00%)	9 (36.00%)	8 (32.00%)	17 (68.00%)
χ^2	-	-	-	-	4.500
<i>P</i>	-	-	-	-	0.034

比如冠心病、心肌炎和心肌梗死等等。CCU 内拥有完善的配套设施, 能够为患者开展及时有效地抢救治疗, 并且病房内环境比较安静, 设置了专门的负责人员, 能够更好地保障患者的安全^[4]。随着我国医疗卫生技术水平的不断发展和完善, 心内科重症的治疗手段也实现了创新和突破, 实现了飞跃性地进步。心脏介入手术是当前治疗重症心脏疾病的主要途径, 具有良好的应用价值, 不仅可以减轻手术给患者造成的危害, 还能够改善冠状动脉粥样硬化等症状, 它通过对患者的体表血管进行穿刺, 应用数字减影的辅助, 向患者体内送入心脏导管, 运用专业的心脏导管操作技术诊断和治疗心脏疾病, 它的应用能够很大程度上减轻患者的临床症状, 优化治疗效果。但是该手术疗法属于有创治疗, 许多患者在接受该治疗之前都会出现严重的抵触和恐惧情绪。根据调查显示, 大部分患者都对心脏介入术这一治疗方法缺少深入地了解 and 认知, 加上对于疾病的恐惧, 他们容易出现焦虑和抑郁的不良情绪, 进而给预后效果带来负面影响。相关研究报告显示, CCU 内有许多患者都存在程度不一的失眠症状, 因此即时为他们开展心理护理非常重要。紧张焦虑的负面情绪容易加重患者的病情, 导致患者面色苍白、心率加速以及血压升高等等, 因此需要在 CCU 的基础护理工作中加入恰当的心理护理, 通过开展健康教育的方式提高患者对于疾病和心脏介入术的了解和认知, 同时也能够帮助患者掌握术后的注意事项, 缓解患者的心理压力, 提高患者的依从性, 更

好地配合治疗和护理工作^[5]。心理护理是现阶段临床护理中非常重要的内容, 在开展心理护理之前需要对患者的心理状态进行系统化地评估, 制定出科学合理的护理方案, 以此来调节患者的负面情绪和不良心理, 进而优化预后效果。研究显示, 负面情绪容易给患者病情的改善造成不利影响, 对此需要加入一些恰当的方式方法, 通过聊天和分散注意力等方式改善患者的恐惧和紧张心理, 帮助患者放松身心, 优化睡眠质量, 为良好地治疗奠定基础。本次实践围绕着 CCU 内接受心脏介入术治疗的中老年重症冠心病患者展开研究, 其结果显示, 实施心理护理的观察组患者, 其焦虑情绪和抑郁情绪评分均低于实施常规护理的对照组 ($P < 0.05$); 由此证明了心理护理与患者负面情绪的改善效果; 观察组患者经过护理后, 其生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$); 由此说明心理护理有利于提高患者的生活品质; 观察组患者的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, CCU 内的患者大多都患有严重心内科疾病, 对此需要重点关注该科室的临床护理。心脏介入术是治疗心脏疾病的重要方法, 它的应用效果与临床护理效果具有直接的关联性, 相关护理人员需要学习和掌握更多与心脏介入术相关的知识和护理要点等等, 在术前、术中和术后为患者开展精细化地护理, 联合心理护理, 缓解患者对于手术的恐惧感, 稳定患者的情绪, 提高患者的自信心, 从而保障手术的顺利开展, 优化患者的生活质量, 引导患者尽快康复。

参考文献

- [1] 李燕方,唐姍钊,张晓菲. 情志护理联合标准序贯分级在 CCU 急性心肌梗死患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(8):124-126.
- [2] 朱帅兵,杨萌萌,秦霞. 精细化护理模式联合中药封包治疗在 CCU 心脏瓣膜病患者静脉血栓干预效果[J]. 实用中医内科杂志,2022,36(12):125-128.
- [3] 王彦侯,耿妍,赵永霞,张军,康西红. 心理护理干预对 CCU 首次住院患者心理状态、免疫功能及护理满意度的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(13):133-135.
- [4] 林霞,杨雨兰,钱秋月,王小兰. 全程心理护理干预对心脏介入治疗患者的影响[J]. 心理月刊,2022,17(7):139-141.
- [5] 张琳. 音乐干预联合心理护理对心脏介入术患者平均动脉压的影响[J]. 护理实践与研究,2020,17(9):122-123.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS