

心理护理在全科医学科慢病管理工作中的作用分析

李 珊¹, 柳华伟²

¹博兴县人社局 山东滨州

²博兴县中医院 山东滨州

【摘要】目的 分析心理护理在全科医学科慢病管理工作中的作用。方法 基于我院于 2022 年 12 月~2023 年 2 月收治的 60 例全科医学科慢病患者为研究对象,经抽签法分为对照组(n=30)和观察组(n=30),对比心理护理在全科医学科慢病管理工作中的运作。结果 观察组汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)低于对照组;生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)各维度评分和护理满意度均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 对急性阑尾炎术后患者实施耳穴埋籽联合穴位贴敷护理可有效预防或减少腹胀的发生,促进患者快速康复。

【关键词】心理护理;全科医学;慢病疾病;心理状态;生活质量;护理满意度

【收稿日期】2023 年 3 月 24 日 **【出刊日期】**2023 年 5 月 23 日 **【DOI】**10.12208/j.ijcr.20230233

Analysis of the role of psychological nursing in the management of chronic diseases in general medical departments

Shan Li¹, Huawei Liu²

¹Bureau of Human Resources and Social Security of Boxing County, Binzhou, Shandong

²Boxing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Binzhou, Shandong

【Abstract】 Objective: To analyze the role of psychological nursing in the management of chronic diseases in general practice. **Methods:** Based on 60 patients with chronic diseases in general medicine from December, 2022 to February, 2023 in our hospital, they were divided into control group (n=30) and observation group (n=30) by lottery, and the effects of psychological nursing in the management of chronic diseases in general medicine were compared, respectively. The nursing effects of the two groups were compared. **Result:** The Hamilton Anxiety Scale (HAMA) and Hamilton Depression Scale (HAMD) in the observation group were lower than those in the control group; The comprehensive quality of life assessment questionnaire (GQOLI-74) showed higher scores in all dimensions and nursing satisfaction compared to the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion:** Implementing ear point seed implantation combined with acupoint application nursing for postoperative patients with acute appendicitis can effectively prevent or reduce the occurrence of abdominal distension, and promote rapid recovery of patients.

【Keywords】 Psychological care; General medicine; Chronic diseases; mentality; Quality of life; Nursing satisfaction

慢性病在临床上的全称为慢性非传染性疾病,顾名思义,该类疾病不具有传染性,也并非特指某种疾病,而是对起病隐匿性强,病情迁延不愈,病因复杂,且尚未得到明确的一类疾病的概括性称呼^[1]。常见有高血压、冠心病、糖尿病、消化性溃疡等。临床研究发现^[2],此类患者长期受病痛折磨,极易产生负性情绪,对身心健康状态产生不良的影响。同时,严重

的负性情绪还会增加疾病发作概念,促进疾病进展,降低临床治疗效果。因此,缓解负性情绪,改善心理状态对于慢性病患者的疾病控制效果和预后改善均具有十分积极意义^[3]。心理护理作为一种新型心理疗法,主张通过多种方式与途径,对患者心理活动产生积极影响,以达到理想的护理目标,可明显改善预后^[4]。基于此,本研究主要就心理护理用于全科医学科

慢病管理工作中的作用展开如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为2022年12月至2023年2月在我院就诊的普通内科慢性病患者60例。抽签分为两组, 每组30例。对照组男女比例为16:14, 年龄范围21~75岁, 平均(52.12±7.36)岁。观察组男女比例15:15, 年龄范围22~76岁, 平均(51.35±7.62)岁。

纳入标准: 符合慢性病诊断标准; 病情稳定; 一般资料齐全; 在知情同意书上签名。

排除标准: 合并恶性肿瘤和严重器质性病变或功能障碍; 患有精神疾病, 丧失正常认知和表达能力的; 不合作的患者。

1.2 方法

常规护理: 客观评估患者病情, 观察患者生命体征变化及病情进展, 指导患者科学饮食、运动, 鼓励患者积极参与运动康复锻炼。

心理护理

(1) 加强基础心理护理, 护士应仔细咨询临床专业人员, 掌握慢性病的特点和基本护理方法, 在精神科医生的指导下, 不断改进慢性病患者心理护理方案。为患者营造安静、舒适、洁净的室内环境, 保证室内照明充足, 调节室内温度和湿度, 提高患者的身心舒适度; 护理人员轻轻地、僵硬地进行动作, 避免不必要的伤害和给患者造成心理阴影。注意灵活调整病人的姿势, 保持身体舒适, 保护病人的隐私, 并告知病人做好日常的冷热工作、护士必须穿着整齐, 在护理中严格进行无菌手术, 积极与患者沟通, 掌握患者的一般信息和病因, 改变患者的心情, 及时调整患者的心理状态; 护理结束后, 帮助患者整理衣物和床上用品, 帮助患者调整舒适的姿势。良好的护理记录, 详细记录病人的症状、心理状态等相关信息, 要求护理人员注意护理的细节, 保持病人的好心情, 促进疾病预后。

(2) 开展差异化心理护理, 疼痛心理护理中, 护士积极解释病人疼痛的病因, 使病人产生自我保护反应, 或给予心理暗示和鼓励, 引导病人注意缓解疼痛。此外, 休息疗法和轻音乐播放也可以用来转移病人的注意力, 从疼痛和缓解疼痛。焦虑心理护理中, 一是护士应尊重患者的意愿, 督促患者主动尽力消除内疚感, 有效缓解焦虑情绪; 二是充分尊重患者的个性, 引导患者适度活动, 缓解负面情绪。如果效果不明显, 应要求患者服用抗精神病药物以完全放松患者, 护士

耐心倾听患者, 营造平静的氛围, 对患者进行健康教育, 提高患者对自身疾病的认识, 消除患者的焦虑, 或通过阅读、催眠、放松音乐等方法引导患者注意消除焦虑。

(3) 加强心理护理支持: 护士应给予患者强有力的心理支持干预措施, 详细说明慢性病的特点、治疗方法和护理基本知识, 与预后好的患者分享慢性病的治疗经验, 增强患者对治疗的信心和护理依赖性, 保持积极的治疗护理态度; 综合心理护理, 护士应充分了解患者及家属的心理状况, 鼓励家属给予患者更多的关注和精神支持, 使患者充分感受到家人的温暖, 使患者沟通。

1.3 观察指标

(1) 心理状态。采用HAMA、HAMD评价两组干预前后的负性情绪, 量表均采用0~4分5级评分法评分, 评分 ≥ 29 分, 表示严重焦虑、抑郁; ≥ 21 分, 表示明显焦虑、抑郁; ≥ 14 分, 表示有焦虑、抑郁; > 7 分表示可能有焦虑、抑郁; < 7 分表示无焦虑、抑郁。

(2) 生活质量。应用GQOLI-74评估患者干预前后的生活质量, 该问卷由心理功能、躯体功能、社会功能及物质生活状况4个维度组成, 单项100分。

(3) 护理满意度。应用本院自拟护理满意度调查量表对患者护理满意率展开调查。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件处理研究数据, 计数资料以(%)表示, 用 χ^2 检验, 计量资料以均数±标准差表示, 用 t 检验, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

干预前, 观察组HAMA评分为(25.75±5.62)分, HAMD评分为(25.84±5.14)分; 对照组分别为(25.84±5.14)分、(25.84±5.14)分, 数据差异无统计学意义, ($t_{HAMA}=0.065$, $P_{HAMA}=0.05$; $t_{HAMD}=0.175$, $P_{HAMD}=0.862$); 干预后, 观察组HAMA、HAMD评分为(11.64±1.47)分、(10.92±1.54)分; 对照组分别为(14.11±2.65)分、(14.17±2.67)分, 观察组分值明显低于对照组 ($t_{HAMA}=4.464$, $P_{HAMA}=0.000$; $t_{HAMD}=5.775$, $P_{HAMD}=0.000$)。

2.2 生活质量

干预前, 组间生活质量对比无差异 ($P > 0.05$); 干预后, 观察组GQOLI-74各维度评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

表1 组间生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	心理功能		社会功能		躯体功能		物质生活状况	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	63.75±4.62	81.35±4.96	62.05±4.15	80.15±3.62	66.95±4.45	80.32±4.64	62.73±4.06	80.44±4.67
对照组	30	63.94±4.07	74.84±3.62	63.08±3.34	72.77±3.14	66.17±4.94	74.08±4.63	64.15±2.94	74.15±3.37
t	-	0.169	5.807	1.059	8.435	0.643	5.214	1.552	5.982
P	-	0.866	0.000	0.294	0.000	0.523	0.000	0.126	0.000

2.3 护理满意度

观察组中1例为不满意,总满意度为97.62%;对照组中7例为不满意,总满意度为76.67%,观察组护理满意度高于对照组($\chi^2=5.192$, $P=0.023$)。

3 讨论

多项报道称^[5-6],心理因素与慢性疾病的发生、发展具有密切联系,且多数慢性病患者存在不同程度的负性情绪与心理问题,负性情绪和不良的心理状态会导致患者病情加重,或诱发疾病发作,十分不利于慢性疾病的控制与治疗。因此,在积极治疗慢性疾病的基础上,要高度重视慢性患者的心理健康。有研究显示^[7],健康的心理状态可有效促进疾病康复,作用于人体中枢神经系统,加快机体新陈代谢,增强免疫功能,有助于疾病转归。心理护理作为一种新型的以病人为中心的护理模式,强调通过调整病人的心理状态,指导其积极的临床治疗和护理行为,促进疾病预后,尽快重返社会,大大提高生活质量^[8-9]。在这项研究中,进行心理护理的观察组的HAMA和HAMD水平显得低于进行常规护理的对照组,GQOL-74水平和护理满意度显得高于干预后的对照组。这些结果表明,心理护理可以明显缓解慢性患者的负面情绪,改善他们的心理健康,但也可以显著提高生活质量和临床护理的满意度。一方面,心理护理学以心理学理论为指导,提出护士通过与患者的积极沟通,帮助患者克服对疾病的信任,消除其负面情绪,改变患者的心理健康状况,促进疾病向健康方向发展。通过及时有效的心理护理措施,可以消除负面情绪诱因,有效预防和减少慢性并发症的发生,大大提高患者的生活质量。另一方面,在心理护理过程中,护士根据心理护理的观念,通过鼓励和支持来影响患者的心理状态,以消除负面情绪,建立更强的康复信心,积极配合临床治疗和护理工作,可以有效控制病情进展,提高患者的生活质量,提高护理满意度^[10]。

综上所述,心理护理在慢性病管理的全科医学

科中具有较高的应用价值,能有效改善患者的心理状态,提高患者的生活质量和临床护理满意度,值得临床广泛推广应用。

参考文献

- [1] 罗娟娟,郝环,蓝惠兰,等.神经内科老年慢性病患者康复心理护理的研究[J].继续医学教育,2022,36(12):149-152.
- [2] 孙萍萍.针对干休所老年慢性病患者进行心理护理的临床效果及意义[J].饮食保健,2021(18):117.
- [3] 王倩倩.社区团体化心理护理对慢性病患者生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(64):269-270.
- [4] 刘慧敏.探讨慢性病对基层单位老年人日常活动能力的影响及心理护理[J].健康大视野,2020(4):175,173.
- [5] 廖英桃,陈敏华,罗媛容,等.综合性医院慢性病住院病人心理护理模式构建与实践[J].全科护理,2020,18(27):3653-3655.
- [6] 严丽敏.老年慢性病患者基于家庭保健和心理护理干预对患者不良情绪和生活质量影响[J].中国保健营养,2019,29(10):181.
- [7] 杜盛鲜,王茹.对干休所患慢性病老干部进行心理护理的临床效果观察[J].白求恩医学杂志,2020,18(4):405-406.
- [8] 王鹏君.心理护理对基层老年内科慢性患者的影响分析[J].养生保健指南,2019(7):330.
- [9] 江小娟.心理护理联合黛力新治疗内科慢性病伴抑郁症的疗效观察[J].实用中西医结合临床,2017,17(1):140-141.
- [10] 沈艳,尹佐荣,杨秀英.心理护理干预对老年干部慢性病患者负性情绪的影响分析[J].糖尿病天地,2021,18(5):229.

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。

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



OPEN ACCESS