

心理护理对肾囊肿择期超声介入治疗患者的影响分析

袁碧霞

粤北人民医院体检中心 广东韶关

【摘要】目的 分析肾囊肿择期超声介入治疗患者过程中引进心理护理的有效性。**方法** 对近两年我院进行肾囊肿择期超声介入治疗患者 144 例患者视作分析对象,以护理方式为主进行两组划分,有心理护理组与常规护理组,比较患者身体恢复情况。**结果** 心理护理组的负面情绪改善程度更大、对疾病的应对积极性更高、对护理工作配合度更高, $p < 0.05$ 。**结论** 肾囊肿择期超声介入治疗中应大力推广心理护理,缩短患者恢复时间。

【关键词】 心理护理; 肾囊肿择期超声介入; 负面情绪; 护理效果

【收稿日期】 2023 年 2 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 12 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230181

Analysis of the influence of psychological care on patients undergoing elective ultrasound interventional therapy for renal cysts

Bixia Yuan

Physical Examination Center Guangdong North People's Hospital, Shaoguan, Guangdong

【Abstract】 Objective: To analyze the effectiveness of introducing psychological care in the treatment of renal cyst. **Methods:** 144 patients with elective ultrasound interventional therapy for renal cyst in our hospital in the past two years were regarded as analysis objects, and two groups were divided mainly based on nursing methods to compare the physical recovery of patients. **Results:** The psychological care group had greater improvement of negative emotions, more enthusiasm to deal with the disease, and more coordination with nursing work, $p < 0.05$. **Conclusion:** Psychological care should be promoted to shorten the recovery time of patients.

【Keywords】 Psychological care; elective ultrasound intervention of renal cyst; negative emotions; nursing effect

肾囊肿归属肾脏科一种常见病症,以中老年人群为主,且患者患病概率受到年龄因素影响,疾病的出现与血浆滤出液囊肿存在相似之处,均对患者的附近组织器官产生压迫感,降低患者生命体验感。最近几年,医疗技术在与发展,再者影像学技术的革新,显著提高肾囊肿疾病的检出准确率,在治疗中往往选取肾囊肿择期超声介入治疗,可是患者很容易因为焦虑或者紧张降低依从性,不能从根源上提高患者治疗效果。为了分析心理护理对患者恢复健康产生的影响,对 144 例患者进行医学观察,等数量划分心理护理组、常规护理组,统计患者情绪量表评分和生活质量变化等,实际报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

肾囊肿择期超声介入治疗患者 144 例被纳入在调

查范围,划分为两组,第一个小组记作常规护理组,即按照常规的方式干预患者。第二个小组记作心理护理组,即对常规与心理护理互相结合干预患者。前组有男性和女性分别是 30 例、42 例,年龄最小和最大分别是 40-63 岁,均值 (50.32 ± 1.73) 岁。囊肿最小直径与最大直径分别是 5cm、10cm,均值 (7.42 ± 0.37) cm。后组有男性和女性分别是 35 例、37 例,年龄最小和最大分别是 42-69 岁,均值 (55.44 ± 2.03) 岁。囊肿最小直径与最大直径分别是 6cm、12cm,均值 (8.93 ± 1.33) cm。对比两组患者的信息资料,数据之间不存在统计学差异,可比性较强。上述患者均达到疾病诊断标准,利用影像学检查得以最终诊断,患者基本资料齐全,自愿加入医学调查。排除有交流障碍的患者、伴随基础病症和有意识障碍的患者。

1.2 方法

常规护理组：选取常规干预模式，护士要了解患者病情需求，以亲切的口吻和患者沟通，指导患者家属辅助患者保持健康饮食，适当加入运动训练提高患者体质，促进患者病情恢复。心理护理组：以常规护理为前提增加心理护理，首先是尚未进行肾囊肿择期超声介入的护理，护士应全面分析患者诉求，判断患者是否有负面情绪，具体记录患者的表述，关联患者认知能力和文化水平明确心理护理方案^[1]。给患者和家属介绍疾病治疗的意义，让患者和家属信任医疗水平，从而积极配合护理工作。其次是进行肾囊肿择期超声介入治疗的护理，围绕医保机制的相关资料，护士整体上掌握患者病情进展和体质水平，给患者介绍成功案例，提高患者康复信心，愿意把自己想法讲述出来，护士及时调整护理方案，促进治疗过程中的护理工作高效率进展^[2]。最后是结束肾囊肿择期超声介入治疗的心理干预，护士要及时和家属交流，阐述家庭支持对患者病情恢复产生作用，共同鼓励患者保持积极的干预心态，从情感层面支持患者，患者可以保持情绪稳定，有利于心理护理方案有效落实^[3]。

1.3 观察指标

统计患者负面情绪的评分，有 HAMA、HAMD 量表，焦虑情绪和抑郁情绪评估均包含 17 个条目，分数越高代表着患者的负面情绪越明显^[4]。了解患者对疾病的应对态度，即选取医学应对问卷 MCMQ 充分评估，有面对态度、回避态度与屈服态度，各个项目中分数越高表明应对态度越明显^[5]。对比两组患者对护理工作的配合度，把患者对治疗过程不存在恐惧感，

可以顺利进行治疗的情况记作比较配合，把患者对治疗过程存在轻度负面情绪，可不影响治疗过程的情况记作一般配合，把患者对治疗过程存在明显负面情绪，不能顺利实施治疗的情况记作不配合，把比较配合率与一般配合率之和记作总配合率^[6]。

1.4 统计学分析

统计学方法：数据应用 SPSS 20.0 统计学软件分析；计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，采用 χ^2 检验；计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 统计负面情绪评估

经过干预，常规护理组 HAMA 量表评分均数 (16.38 ± 1.33) 分、HAMD 量表评分均数 (17.01 ± 1.40) 分，心理护理组 HAMA 量表评分均数 (10.42 ± 0.75) 分、HAMD 量表评分均数 (10.62 ± 0.83) 分，对比之下心理护理组的负面情绪改善程度更大， $p < 0.05$ ，如表 1。

2.2 统计 MCMQ 量表调查情况

经过干预，常规护理组患者持有面对态度的平均指数为 (17.63 ± 0.83) 、回避态度的平均指数为 (15.39 ± 1.62) 、屈服态度的平均指数为 (10.52 ± 1.82) ，心理护理组患者持有面对态度的平均指数为 (25.39 ± 0.44) 、回避态度的平均指数为 (10.43 ± 0.85) 、屈服态度的平均指数为 (6.32 ± 0.74) ，对比之下心理护理组的应对方式评分更优， $p < 0.05$ ，如表 2。

表 1 比较 HAMA、HAMD 量表结果 $(\bar{x} \pm s)$

小组	HAMA 量表 (干预之前)	HAMA 量表 (干预之后)	HAMD 量表 (干预之前)	HAMD 量表 (干预之后)
常规护理组	24.53 ± 1.20	16.38 ± 1.33	23.69 ± 2.70	17.01 ± 1.40
心理护理组	24.93 ± 0.86	10.42 ± 0.75	23.70 ± 1.22	10.62 ± 0.83
t	0.462	6.328	0.527	7.514
p	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05

表 2 比较 MCMQ 量表调查结果 $(\bar{x} \pm s)$

小组	面对态度 (干预之前)	面对态度 (干预之后)	回避态度 (干预之前)	回避态度 (干预之后)	屈服态度 (干预之前)	屈服态度 (干预之后)
常规护理组	12.03 ± 2.60	17.63 ± 0.83	25.43 ± 1.11	15.39 ± 1.62	12.37 ± 1.11	10.52 ± 1.82
心理护理组	12.66 ± 1.52	25.39 ± 0.44	24.93 ± 0.85	10.43 ± 0.85	12.88 ± 0.96	6.32 ± 0.74
t	0.224	3.625	0.724	4.205	0.663	5.308
p	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05

2.3 统计总配合率

常规护理组比较配合干预护理有 18 例患者、一般配合干预护理有 46 例患者、不配合干预护理有 8 例患者, 总出现率 88.9%, 护理组比较配合干预护理有 20 例患者、一般配合干预护理有 48 例患者、不配合干预护理有 4 例患者, 总出现率 94.4%, 比较之下心理护理组的配合率比较高, $p < 0.05$, $\chi^2 = 2.221$ 。

3 讨论

肾囊肿患者, 其更多情况下是通过体检得以发现, 部分患者被告知事先进行心理准备, 再者医院床位可能有紧张的情况, 患者要按照既定的日期在医院接受诊治。可是患者很有可能出现负面情绪, 担忧自己病情处理, 担心自己身体不会恢复健康, 为此患者的负面情绪会比较明显, 降低了对医护工作者的配合程度^[7]。对患者进行治疗, 肾囊肿择期超声介入治疗为常见方法, 对患者病情控制和改善起到重要作用。为了更好地促进患者恢复, 尝试纳入护理干预方式, 较常规护理方式, 心理护理强调了从患者病情出发, 针对性指导患者, 从肾囊肿择期超声介入治疗之前、治疗之中和治疗之后干预患者, 最大化帮助患者转变不良情绪, 使得患者可以顺利配合诊治工作。本次调查中, 首先结果明确: 经过干预, 常规护理组 HAMA 量表评分均数 (16.38 ± 1.33) 分、HAMD 量表评分均数 (17.01 ± 1.40) 分, 心理护理组 HAMA 量表评分均数 (10.42 ± 0.75) 分、HAMD 量表评分均数 (10.62 ± 0.83) 分, 对比之下心理护理组的负面情绪改善程度更大, $p < 0.05$ 。可以了解到心理护理帮助患者消除心理应急反应, 降低患者有焦虑或者抑郁情绪, 护士通过耐心交流, 利用成功病例给患者强调了需要注意的事项, 引导患者积极配合, 信赖医护工作者可以帮助其恢复健康, 继而降低负面情绪的评分, 体现心理护理的必要性和价值。

其次结果表明: 经过干预, 常规护理组患者持有面对态度的平均指数为 (17.63 ± 0.83)、回避态度的平均指数为 (15.39 ± 1.62)、屈服态度的平均指数为 (10.52 ± 1.82), 心理护理组患者持有面对态度的平均指数为 (25.39 ± 0.44)、回避态度的平均指数为 (10.43 ± 0.85)、屈服态度的平均指数为 (6.32 ± 0.74), 对比之下心理护理组的应对方式评分更优, $p < 0.05$ 。护士围绕患者病情, 指导患者家属全面支持患者与鼓励患者, 调动患者恢复健康信心, 使得患者可以及时转变心境, 从根源上提高患者对待疾病的积极态度, 继而更好地增加了面对疾病态度评分、减少回避态度的评分、屈服态度的评分, 有效的强化患者生活质量。

最后结果表明: 常规护理组比较配合干预护理有 18 例患者、一般配合干预护理有 46 例患者、不配合干预护理有 8 例患者, 总出现率 88.9%, 护理组比较配合干预护理有 20 例患者、一般配合干预护理有 48 例患者、不配合干预护理有 4 例患者, 总出现率 94.4%, 比较之下心理护理组的配合率比较高, $p < 0.05$ 。可以了解到心理护理满足新时代下患者身体康复的需求, 其凸显患者的主体性, 护士可以全面遵循护理要点制定护理方案, 稳定患者情绪, 确保护理干预可以满足患者身心诉求, 从而提高患者对护理工作的配合程度, 显著提高患者对治疗的主动性、积极性。基于此应该对肾囊肿择期超声介入治疗患者加以多个维度上的心理干预, 转变患者负面情绪, 让患者的心理弹性指数可以提高^[8], 更好地起到促进患者恢复作用, 可以在医学上大力宣传。

参考文献

- [1] 吕佩. 分析对腹腔镜下肾囊肿去顶减压术患者应用循证护理的方法及效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(36):139.
- [2] 孙智英. 综合护理对腹腔镜手术治疗卵巢囊肿患者的疗效分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(27):364-365.
- [3] 张福娥, 雷惠妮. 快速康复护理对高龄肾囊切除患者康复效果的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(26): 169-171.
- [4] 李闪闪. 全面护理对微创卵巢囊肿患者术后疼痛及生活质量的影响研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(16): 158.
- [5] 樊雨舟. 老年肥胖患者后腹腔镜下肾囊肿去顶减压术的护理体会[J]. 科学咨询(科技·管理), 2019, No.643 (08):48.
- [6] 尹芬, 尚雪妍, 苏冬英, 陈利强. 以循证为基础的加速康复外科围手术期管理对肾囊肿患者术后康复的影响[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(09):1581-1583.
- [7] 程婉露. 认知护理对卵巢囊肿患者术后疼痛情况的效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(27): 304+307.
- [8] 孔茜. 层次护理对卵巢囊肿患者术后自护能力评价[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(06):137-138.

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