

胸外科患者术后睡眠障碍分级护理干预效果分析

程 瑶, 刘佳乐, 米江利

西安交通大学第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探究分析胸外科患者术后睡眠障碍分级护理干预效果。**方法** 选取于2020年1月至2022年10月, 我院接受胸外科手术术后睡眠障碍的患者共280例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将280例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预; 观察组采用分级护理模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的护理满意度; 睡眠质量以及生活质量。**结果** 经护理干预后, 观察组在护理满意度; 睡眠质量以及生活质量方面明显优于对照组, 其中($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。**结论** 在对接受胸外科手术术后睡眠障碍的患者进行干预的过程中, 采用分级护理模式进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度; 睡眠质量以及生活质量, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

【关键词】 睡眠障碍; 分级护理; 护理满意度; 睡眠质量; 生活质量

Analysis of nursing intervention effect on postoperative sleep disorder in thoracic surgery patients

Yao Cheng, Jiale Liu, Jiangli Mi

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Shaanxi Province Xi'an City

【Abstract】Objective To explore and analyze the effect of graded nursing intervention on postoperative sleep disorder in thoracic surgery patients. **Methods** 280 patients with sleep disorder after thoracic surgery in our hospital from January 2020 to October 2022 were selected as the subjects of this study. 280 patients were randomly divided into the control group and the observation group according to the number of admission sequences. The control group was intervened with conventional nursing mode; The observation group was intervened with graded nursing mode. The nursing satisfaction of the control group and the observation group was compared and analyzed; Quality of sleep and quality of life. **Results** After nursing intervention, the observation group was satisfied with nursing; The sleep quality and quality of life in the control group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the process of intervention for patients with sleep disorder after thoracic surgery, the hierarchical nursing model can effectively improve the patient's satisfaction with nursing; The quality of sleep and quality of life have excellent effects in the process of practical application, which is worthy of further promotion and application.

【Key words】 sleep disorder; Grading nursing; Nursing satisfaction; Sleep quality; Quality of life

睡眠障碍主要指在睡眠过程中出现异常行为的表现, 同时其液属于睡眠与觉醒正常节律性胶体紊乱的表现, 通常情况下, 导致患者出现睡眠障碍的因素呈现出多样化的特点, 如: 患者自身的疾病、患者心理状态等^[1-2]。胸外科手术属于大型手术, 通畅情况下, 在接受手术之后患者均会留下相对较大

的手术创口, 在影响美观度的同时会对患者的心理造成不同程度的影响, 使得患者出现焦虑甚至是抑郁的负性情绪, 进而引发睡眠障碍的情况^[3-6]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月至2022年10月, 我院接受

胸外科手术后睡眠障碍的患者共 280 例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将 280 例患者随机分为对照组以及观察组。对照组中: 患者共 140 例, 其中男性患者共 81 例, 女性患者共 59 例, 年龄为: 46-74 岁, 平均年龄为: (58.42±2.19) 岁; 观察组中: 患者共 140 例, 其中男性患者共 82 例, 女性患者共 58 例, 年龄为: 46-73 岁, 平均年龄为: (58.50±2.16) 岁。对照组以及观察组一般资料对比, 差异无统计学意义, 其中 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预: 遵循医嘱, 以及我院各项相关规章制度, 予以患者病情监测、用药指导等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①组建专业的分级护理小组, 选取经验丰富的护理人员担任小组组长, 参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施, 规范护理流程, 深入优化小组内成员的技术水平与综合素质, 整体提升护理小组的质量。同时有分级护理小组采用症状自评量表以及匹兹堡睡眠质量指数量表对患者的实际病情进行评估, 结合评估结果, 将患者分为一级、二级、以及三级共三个等级, 制定出每个等级患者的护理方案, 方案制定完成后, 交由相关医师以及护士长进行内容的修订, 确保护理方案的全面性以及科学性, 在整个护理过程中严格按照方案中的内容落实, 保障相关护理措施的高质量性。

②对于三级患者的护理, 在护理过程中, 由相关护理人员与患者之间建立优良的护患关系, 充分掌握患者的实际病情, 予以患者相应的健康宣教, 告知患者在恢复过程中的注意事项以及禁忌事项, 开展对患者的个体化护理, 通过沟通以及交流为患者建立优良的康复心态, 将影响患者心理健康的因素降至最低。

③对于二级患者的护理, 在护理过程中, 应进一步对患者的心理状态进行有效的评估, 提升与患者沟通以及交流的频率, 明确导致患者出现焦虑以及抑郁的因素, 结合实际情况, 有针对性的对患者进行心理引导, 予以患者充分的尊重以及鼓励, 为患者建立早日康复的信心, 可采用音乐疗法, 通过播放舒缓的音乐, 最大程度的消除患者内心所存在的负性情绪。

④对于三级患者的护理, 如患者症状自评量表评分 >3.5 分, 匹兹堡睡眠质量指数量表评分 >15 分, 则将其认定为三级睡眠障碍患者, 此类患者具有明显的焦虑以及抑郁症状, 存在重度的睡眠障碍。在护理的过程中, 应指定专人护理, 积极的与患者开展交流, 及时处理患者的各类问题, 采用以患者-相关护理人员-患者家属以及朋友为基础的协同护理模式, 告知其家属在日常生活中, 多体谅患者, 尽量满足其要求, 照顾好其情绪, 转移其注意力, 协助医护人员消除其内心的负面情绪。

1.3 观察指标

对比分析对照组以及观察组的护理满意度; 睡眠质量以及生活质量。其中护理满意度分为三个评价指标, 分别为: 满意、基本满意以及不满意、护理满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比。睡眠质量采用 PSQI 评分进行评定, 其中包括: 睡眠效率评分、睡眠质量评分、睡眠时间评分以及睡眠障碍评分, 分数低表示患者的睡眠质量越好。生活质量采用 SF-36 评分进行评定, 其中包括: 社会功能评分、生理功能评分、精神健康评分以及总体健康评分, 分数低表示患者的生活质量越差。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 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, $P<0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组护理满意度

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的护理满意度, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P<0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 满意例数为: 57 例, 基本满意例数为: 43 例, 不满意例数为: 40 例, 对照组护理满意度为: 71.43%。

观察组中: 满意例数为: 86 例, 基本满意例数为: 48 例, 不满意例数为: 6 例, 观察组护理满意度为: 95.71%。其中 $\chi^2=77.965$, $P=0.001$ 。

2.2 对照组以及观察组睡眠质量

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的睡眠质量, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P<0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组睡眠效率评分为: (0.73±0.22) 分; 观

对照组睡眠效率评分为: (0.45 ± 0.10) 分; 其中 $t=7.328$, $P=0.001$ 。

对照组睡眠质量评分为: (1.25 ± 0.19) 分; 观察组睡眠质量评分为: (1.04 ± 0.11) 分; 其中 $t=6.050$, $P=0.001$ 。

对照组睡眠时间评分为: (0.83 ± 0.17) 分; 观察组睡眠时间评分为: (0.74 ± 0.13) 分; 其中 $t=2.660$, $P=0.010$ 。

对照组睡眠障碍评分为: (1.61 ± 0.24) 分; 观察组睡眠障碍评分为: (1.13 ± 0.28) 分; 其中 $t=8.232$, $P=0.001$ 。

2.3 对照组以及观察组生活质量

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的生活质量, 观察组明显优于对照组, 其中 $(P < 0.05)$, 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组社会功能评分为: (88.86 ± 3.79) 分; 观察组社会功能评分为: (93.50 ± 3.43) 分; 其中 $t=5.741$, $P=0.001$ 。

对照组生理功能评分为: (89.03 ± 4.72) 分; 观察组生理功能评分为: (92.88 ± 4.51) 分; 其中 $t=3.730$, $P=0.001$ 。

对照组精神健康评分为: (90.19 ± 3.38) 分; 观察组精神健康评分为: (94.54 ± 3.67) 分; 其中 $t=5.514$, $P=0.001$ 。

对照组总体健康评分为: (87.98 ± 4.77) 分; 观察组总体健康评分为: (93.75 ± 4.27) 分; 其中 $t=5.700$, $P=0.001$ 。

3 讨论

通常情况下, 多数接受接受胸外科手术的患者均会出现睡眠障碍的并发症, 其主要指患者的睡眠质量出现明显的降低, 表现为夜间易醒、夜间难以入睡等症状。国内有学者指出: 导致患者出现睡眠障碍的因素是多方面的, 其中主要以环境因素、社会心理因素、药物因素以及疾病因素等为主。患者睡眠质量的降低不仅会对患者的健康以及康复速率造成严重的影响, 同时存在极大的机率使得患者出现焦虑甚至是抑郁的负性情绪, 进而进一步的影响患者的生活质量^[7-8]。

在对此类患者进行干预的过程中, 采用药物干预以及常规护理模式进行干预, 虽然具有一定的疗效, 但其同时存在护理内容过于片面, 缺乏全面性, 难以从根源上改善患者睡眠质量差的局限性。而分级护理模式能够在护理的过程中对患者的实际病情

进行全面的把我, 结合患者的实际情况, 对患者开展护理, 依据相关护理人员的工作能力、性格特点等方面的优势, 对患者进行护理, 在保障护理质量的同时, 能够有效的改善患者内心的负性情绪以及睡眠质量。

综上所述, 在对接受胸外科手术术后睡眠障碍的患者进行干预的过程中, 采用分级护理模式进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度; 睡眠质量以及生活质量, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

参考文献

- [1] 李媛媛, 曹春. 脑梗死合并睡眠障碍患者实施睡眠分级护理的效果及价值研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (03): 509-511.
- [2] 郭淑芝. 脑梗死合并睡眠障碍患者实施睡眠分级护理的应用效果及护理满意度分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (02): 200-202.
- [3] 邱妍艳. 分级护理管理的应用对脑出血患者睡眠质量的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8 (11): 2024-2025.
- [4] 钱晶. 心理分级护理模式对心脏介入手术患者负性情绪及睡眠质量的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19 (06): 163-164.
- [5] 林水香. 脑梗死并睡眠障碍患者实施睡眠分级护理的临床康复效果[J]. 中外医学研究, 2021, 19 (03): 82-84.
- [6] 卢媛媛. 睡眠分级护理改善脑梗死患者睡眠质量的临床效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (02): 326-327.
- [7] 沈圆圆. 分级护理管理对脑梗死患者睡眠障碍及护理满意度的影响[J]. 当代临床医刊, 2020, 33 (01): 30-31.
- [8] 彭丹萍. 睡眠筛查及睡眠分级护理在脑梗死患者心理护理中的临床应用[J]. 中国医学创新, 2019, 35 (35): 109-112.

收稿日期: 2022年10月23日

出刊日期: 2022年11月30日

引用本文: 程瑶, 刘佳乐, 米江利. 胸外科患者术后睡眠障碍分级护理干预效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (9): 4-6

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200528

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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