

创伤后应激障碍患者的护理干预对策

杨红霞

成都市第四人民医院 四川成都

【摘要】 目的 分析研究创伤后应激障碍患者采取护理干预的效果。方法 46例研究对象选自2020年3月-2021年3月期间收治的创伤后应激障碍患者。为了满足此次研究需要,本次采取随机数字表法分组,其中一组设为对照组,此组采取的护理方法为常规护理,另一组设为实验组,此组采取的护理方法为应激障碍护理,每组各23例。为了验证两种护理方法对应激障碍患者的护理效果,以焦虑抑郁评分、应激障碍症状评分、生活质量以及依从性进行评价。结果 实验组焦虑抑郁评分和对照组比较结果可见,两组护理前对比差异无法满足统计学含义($P>0.05$),护理后实验组相对较低($P<0.05$)。实验组应激障碍症状评分和对照组比较结果可见,两组护理前对比差异无法满足统计学含义($P>0.05$),护理后实验组相比较对照组较低($P<0.05$)。实验组的生活质量和对照组比较结果可见,两组护理前对比差异无法满足统计学含义($P>0.05$),护理后实验组相比较对照组较高($P<0.05$)。实验组依从性和对照组比较结果可见,实验组相对较高($P<0.05$)。结论 在创伤后应激障碍患者采取应激障碍护理,可对患者的负面情绪予以消除,改善其应激障碍相关症状,同时能够提升其生活质量。此外还能够对患者的依从性予以提升。由此看来,应激障碍护理在创伤后应激障碍患者的护理具有重要意义。

【关键词】 创伤后应激障碍; 应激障碍护理; 焦虑抑郁; 应激障碍症状; 生活质量; 依从性

Nursing intervention strategies for patients with post-traumatic stress disorder

Hongxia Yang

Chengdu Fourth People's Hospital Sichuan Chengdu

【Abstract】 Objective To analyze the effect of nursing intervention in patients with post-traumatic stress disorder. **Methods** 46 subjects were selected from patients with post-traumatic stress disorder who were admitted from March 2020 to March 2021. In order to meet the needs of this research, the random number table method was adopted for grouping. One group was set as the control group, the nursing method adopted in this group was routine nursing, and the other group was set as the experimental group, and the nursing method adopted in this group was the Nursing of stimulation disorder, 23 cases in each group. In order to verify the nursing effect of the two nursing methods on the patients with stress disorder, the anxiety and depression score, stress disorder symptom score, quality of life and compliance were evaluated. **Results** The anxiety and depression scores of the experimental group were compared with those of the control group. The difference between the two groups before nursing could not meet statistical significance ($P>0.05$), and the experimental group was relatively lower after nursing ($P<0.05$). The comparison results of stress disorder symptom scores in the experimental group and the control group showed that the difference between the two groups before nursing could not meet statistical significance ($P>0.05$), and the experimental group was lower than the control group after nursing ($P<0.05$). The comparison results of the quality of life of the experimental group and the control group showed that the difference between the two groups before nursing could not meet the statistical significance ($P>0.05$), and the experimental group was higher than the control group after nursing ($P<0.05$). Comparing the compliance of the experimental group with that of the control group, the experimental group was relatively higher ($P<0.05$). **Conclusion** Taking stress disorder nursing care in patients with post-traumatic stress disorder can eliminate the negative emotions of patients, improve their stress disorder-related symptoms, and improve their quality of life. It can also improve patient compliance. From this point of view, stress disorder nursing is of great significance in the care of patients with post-traumatic stress disorder.

【Keywords】 post-traumatic stress disorder; stress disorder nursing; anxiety and depression; stress disorder symptoms; quality of life; compliance

急性创伤后应激障碍属于重大创伤性事件产生,此种情况多为不可预期性,导致急性创伤后应激障碍的常见原因可见地震、车祸以及暴力事件等^[1]。因创伤性事件痛苦记忆能够造成患者出现恐惧、害怕以及无助感,长期处于此种情况下,可造成患者产生负面起的心理情绪,以致于对其治疗依从性产生较大的影响,同时可干扰其治疗效果。为此,护理人员需要对患者采取有效的护理干预。为此,46例研究对象选自2020年3月-2021年3月期间收治的应激障碍患者。分析研究创伤后应激障碍患者采取护理干预的效果。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

46例研究对象选自2020年3月-2021年3月期间收治的创伤后应激障碍患者。为了满足此次研究需要,本次采取随机数字表法分组,其中一组设为对照组,此组采取的护理方法为常规护理,另一组设为实验组,此组采取的护理方法为应激障碍护理,每组各23例。两组研究对象性别:实验组男性14例,女性为9例;对照组男13例,女性为10例;年龄:实验组年龄最小25例,年龄最大67岁,平均(56.43±2.34)岁;对照组年龄最小24岁,年龄最大68岁,平均(56.67±3.32)岁。以上研究对象基础资料对比差异无法满足统计学含义($P>0.05$)。

(1) 纳入标准

①患者均为创伤后应激障碍患者;②患者及家属对本次研究目的知情,且自愿加入本研究;③患者基础资料全。

(2) 排除标准

①患有其他严重性疾病者;②无法配合本次研究者,以及中途退出研究者;③患者基础资料缺失。

1.2 方法

(1) 对照组

本组采取的方法为常规护理,给予患者营造舒适、安静的治疗环境,确保其能够充分的休息。协助患者进行相关诊断,并降低其对陌生环境的应激反应。患者多产生睡眠障碍,为此应给予其睡眠护理,确保患者在良好环境中睡眠,采取深呼吸、放松肌肉方法引导患者较快的进入睡眠,若有需要可给予其药物干预。

(2) 实验组

本组采取的护理方法为应激障碍护理,方法详见下文:

①认知护理:患者在回忆急性创伤产生的情景当中,能够造成其产生焦虑、抑郁等负面情绪,这就会对其治疗产生较大的影响。为此应给予其认知护理。对患者进行定期认知护理,在安静环境中对患者予以沟通,促使患者倾诉内心,护理人员应耐心倾听,以对其当前心理情况进行详细了解,同时为其解答疑问,促进良好的护患关系。为患者讲解创伤后应激能造成的不良反应,并明确积极配合治疗及护理的重要性,消除患者的恐惧感,以释放其心理的压力。

②心理护理:为了更好的消除患者的负面情绪,给予其放松训练、深呼吸训练、思考中断法以及支持性心理护理。在放松训练中,需要在安静环境中进行,给予患者自我放松指导,使其能够逐渐放松全身肌肉,对其焦虑、恐惧情绪进行缓解。在深呼吸训练中,患者双手置于腹部,并指导其将注意力集中于呼吸上,随后缓慢深呼吸,并在此期间感受手、腹部深呼吸起伏状态,以起到全身放松的效果。在思考中断法中,若患者产生负面的想法,需要对其采取转移注意力法,以对其负面想法的注意力进行转移。在采取支持性心理护理中,应较早的进行。护理人员应尊重患者的个人隐私,加强与其之间的沟通,鼓励其倾诉自身的不幸往事,护理人员应给予患者同情以及支持,鼓励其自我疏导内心的负面情绪,促使其能够正视自身的不幸。帮助其建立治疗信心。

1.3 效果标准

为了验证两种护理方法对应激障碍患者的护理效果,以焦虑抑郁评分、应激障碍症状评分、生活质量以及依从性进行评价。

(1)对患者护理前后的焦虑抑郁评分进行评价,采取的方法为SDS、SAS量表进行评价,所获得分值越高,提示患者负面情绪越严重。

(2)对患者的应激障碍症状情况采取PCL-C量表(应激障碍症状量表)进行评价,分值越高,提示患者的应激障碍症状较为严重。

(3)对患者护理前后的生活质量进行评估,采取的方法为SF-36量表,分数越高,提示患者的生活质量较高。

(4)采取本院自制的依从性问卷调查表对患者的

治疗依从性进行评价, 依从性等级: 非常依从、部分依从及不依从。计算方法为非常依从加上一般依从比上总例数乘以百分之百。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组焦虑抑郁评分对比分析

实验组焦虑抑郁评分和对照组比较结果可见, 两组护理前对比差异无法满足统计学含义 ($P > 0.05$), 护理后实验组相对较低 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 两组应激障碍症状评分对比分析

实验组应激障碍症状评分和对照组比较结果可见, 两组护理前对比差异无法满足统计学含义 ($P > 0.05$), 护理后实验组相比较对照组较低 ($P < 0.05$)。详见表 2。

2.3 两组生活质量对比分析

实验组的生活质量和对照组比较结果可见, 两组护理前对比差异无法满足统计学含义 ($P > 0.05$), 护理后实验组相比较对照组较高 ($P < 0.05$)。详见表 3。

2.4 两组依从性对比分析

实验组依从性和对照组比较结果可见, 实验组相对较高 ($P < 0.05$)。详见表 4。

表 1 两组焦虑抑郁评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	23	56.79±4.23	17.64±3.26	55.47±2.35	18.75±3.26
对照组	23	56.78±4.32	25.43±2.37	55.35±3.23	27.64±3.41
t	-	0.007	9.269	0.144	9.037
P	-	0.994	0.001	0.886	0.001

表 2 两组应激障碍症状评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	应激障碍症状评分 (分)	
		护理前	护理后
实验组	23	48.75±3.24	38.65±3.26
对照组	23	48.46±3.42	45.63±3.58
t	-	0.295	6.913
P	-	0.769	0.001

表 3 两组生活质量对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活质量 (分)	
		护理前	护理后
实验组	23	57.83±4.32	88.65±4.32
对照组	23	57.68±4.35	74.32±4.37
t	-	0.117	11.184
P	-	0.907	0.001

表 4 两组依从性对比分析[n,(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性 (%)
实验组	23	15 (65.22%)	7 (30.43%)	1 (4.35%)	95.65% (22/23)
对照组	23	11 (47.83%)	3 (13.04%)	9 (39.13%)	60.87% (14/23)
χ^2	-	1.415	2.044	8.178	8.178
P	-	0.234	0.153	0.004	0.004

3 讨论

创伤后应激障碍一般存在无法抹去的闯入性回忆,常产生创伤相关刺激,重现当时情景促使患者犹如身临其境,再次受到同样的痛苦,这就使得患者在一段时间内的心理、生理上产生较大的痛苦。相关研究表明,在创伤后应激障碍患者治疗中采取护理干预,能够对其负面情绪予以消除,促进其康复^[2]。

本次研究对创伤后应激障碍患者采取应激障碍护理干预,此种护理方法从认知护理、心理护理方面进行,以避免其产生自伤、自杀以及伤及他人的念头,确保其及他人的安全。同时此种护理方法能够促使患者生活自理,其实能够养成良好的卫生习惯以及生活习惯。因患者多会产生负面情绪,该护理中对患者进行了优质的心理护理,采取了放松训练、深呼吸训练、思考中断法以及支持性心理护理^[3]。能够对其负面情绪进行消除,帮助其树立治疗信心,使其能够正视创伤性事件,提升其治疗依从性^[4]。在相关研究中了解到,采取应激障碍护理的患者依从性、满意度相比较采取常规护理的患者较高,同时前者的生活质量相比家后者较高,该研究结果表明了对急性创伤后应激障碍患者施行应激障碍护理的效果较为凸显,能够对其负面情绪予以缓解,促使其怀以较好的心态,提高其康复质量^[5]。本次研究结果中,实验组焦虑抑郁评分和对照组比较结果可见,两组护理前对比差异无法满足统计学含义 ($P > 0.05$), 护理后实验组相对较低 ($P < 0.05$)。提示应激障碍护理能够改善患者的心理状态。实验组应激障碍症状评分和对照组比较结果可见,两组护理前对比差异无法满足统计学含义 ($P > 0.05$), 护理后实验组相比较对照组较低 ($P < 0.05$)。表明了应激障碍护理能够缓解其应激障碍症状。实验组的生活质量和对照组比较结果可见,两组护理前对比差异无法满足统计学含义 ($P > 0.05$), 护理后实验组相比较对照组较高 ($P < 0.05$)。提示应激障碍护理能够提升患者的生活质量。实验组依从性和对照组比较结果可见,实验组相对较高 ($P < 0.05$)。此结果表明应激

障碍护理能够提升患者的依从性。本次研究结果和其他相关研究基本一致。

综上所述,在创伤后应激障碍患者采取应激障碍护理,可对患者的负面情绪予以消除,改善其应激障碍相关症状,同时能够提升其生活质量。此外还能够对患者的依从性予以提升。由此看来,应激障碍护理在创伤后应激障碍患者的护理具有重要意义。

参考文献

- [1] 杨慧,李龙倜,夏俊琳,等. 基于磁性护理理念的积极心理干预对体外膜肺氧合术后创伤后应激障碍患者心理状态的影响[J]. 中国药业, 2021, 30(S02):2.
- [2] 张洁,邢凤梅,吕婕,等. 基于应激系统理论的护理干预对脑卒中患者创伤后成长、社会支持的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(05):652-656.
- [3] 车小艳,梁毅,蒙荣微,等. 脊髓损伤患者创伤后应激障碍的影响因素及护理对策[J]. 蛇志, 2021, 33(3):4.
- [4] 陈朗春,王振稳. 严重创伤病人创伤后发生应激障碍的危险因素及护理干预[J]. 全科护理, 2021, 19(13):4.
- [5] 张笑雪,景福琴,冯可. 知信行护理干预对烧伤科住院患者创伤后应激障碍的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(15):2.

收稿日期: 2022年7月28日

出刊日期: 2022年10月9日

引用本文: 杨红霞, 创伤后应激障碍患者的护理干预对策[J]. 当代护理, 2022, 3(8) :94-97.

DOI: 10.12208/j.cn.20220353

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