

心理护理联合细节管理在神经内科重症患者中的疗效观察

施瑜

东南大学附属中大医院 江苏南京

【摘要】目的 探究神经内科重症患者护理中,联合应用心理护理、细节管理的临床价值。**方法** 于 2020 年 1 月~2022 年 12 月我院神经内科收治的重症患者中抽取 80 例进行本次研究,电脑流水号法分组,对照组(单号)40 例开展常规护理;研究组(双号)40 例,在常规护理基础上应用心理护理+细节管理。对比两组患者负面情绪评分(焦虑、抑郁)、睡眠质量评分、生活质量评分及护理满意度。**结果** 护理后 HAMA 评分、HAMD 评分比较,研究组均<对照组($P<0.05$);护理后 PQSI 评分比较,研究组<对照组, QOL 评分比较,研究组>对照组($P<0.05$);研究组护理满意度 97.5%>对照组 85%($P<0.05$)。**结论** 心理护理+细节管理用于神经内科重症患者护理中,可改善患者不良情绪,提高其睡眠质量及生活质量,护理满意度高,应用价值大。

【关键词】 心理护理; 细节管理; 神经内科; 重症患者

【收稿日期】 2023 年 4 月 18 日

【出刊日期】 2023 年 6 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230265

Observation on the curative effect of psychological nursing combined with detail management in severe patients of neurology department

Yu Shi

Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the clinical value of combining psychological nursing and detail management in the nursing of severe patients in neurology department. **Methods** From January 2020 to December 2022, 80 patients with severe diseases were selected from the Department of Neurology of our hospital for this study. The patients were divided into two groups by serial number method. The control group (single number) had 40 patients who received routine nursing, while the study group (double number) had 40 patients who received psychological nursing + detail management on the basis of routine nursing. Negative emotion score (anxiety, depression), sleep quality score, quality of life score and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** After nursing, the HAMA score and HAMD score of the study group were lower than those of the control group (P ; The comparison of PQSI scores after nursing in the study group was lower than that in the control group, and the comparison of QOL scores in the study group was higher than that in the control group ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the study group was 97.5% higher than that of the control group (85%, $P<0.05$). **Conclusion** The application of psychological nursing + detail management in the nursing of severe patients in neurology department can improve the patients' bad mood, improve their sleep quality and quality of life, with high nursing satisfaction and great application value.

【Keywords】 Psychological nursing; Detail management; Internal Medicine-Neurology; Patient in severe condition

神经内科是医院重要的科室之一,神经内科重症疾病主要以颅脑损伤、多脏器功能障碍等为主,具有发病率及致死率高等特点,危及患者生命安全^[1-3]。神经内科重症患者具有年龄大、病情严重等特点,且多数患者肢体功能、语言等存在障碍,对患者生理、心理均造成极大创伤性,加重了患者家庭经济负担^[4-6]。在对神经内科重症患者积极治疗的同时,加强患者临

床护理干预,可缓解患者心理压力,改善其病情,提高其生活质量,对患者良好预后具有重要的价值。心理护理主要通过观察患者情绪变化,分析患者不良情绪原因,实施针对性心理疏导,从而使其保持积极的心理状态,配合医务人员工作的顺利开展。细节管理多用于企业的管理,近几年在临床护理中逐渐开始应用,并取得显著成效。本次研究中,以 80 例神经内科

收治的重症患者为例,探究心理护理、细节管理联合应用的临床价值,现对结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间:2020年1月~2022年12月;对象:80例神经内科收治的重症患者。(1)纳入标准:神经内科收治患者,均为重症,研究目的告知患者后能配合研究至完成。(2)排除标准:恶性肿瘤患者,不能正常沟通患者,缺乏完整临床资料患者^[7-9]。参考上述标准将患者分组如下:①对照组:40例,男23例,女17例,年龄范围34~76(53.28±7.15)岁;②研究组:40例,男26例,女14例,年龄范围:35~74(53.31±7.18)岁。2组患者基线资料统计学对比无差异性($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:开展常规护理干预,即协助患者完成检查,监测患者呼吸、脉搏、血压等体征变化,加强患者饮食指导、用药指导,出院指导等。

研究组:在常规护理基础上联合应用心理护理、细节管理,具体如下:

(1)心理护理:患者受到疾病影响,担心预后效果等,会出现焦虑、抑郁、紧张等多种负面情绪,配合性差,护理期间,护理人员要主动与患者沟通,理解患者心情,多关心、体贴患者,尊重患者意愿,通过为患者提供舒适、清洁的病房环境,如在病房内摆放绿植,播放舒缓的音乐等,使其保持良好的心情,对于患者提出的疑问,要用通俗的语言解答,或者为患者播放视频等,帮助患者更好的理解。结合患者个体差异性,分析不同患者不良情绪的原因,如部分患者担心增加家庭经济负担,部分患者担心预后差,针对担心治疗费用的患者,可向其说明医保政策及相关优惠政策,让患者安心接受治疗;针对担心预后的患者,可通过介绍治疗成功案例,若条件允许,也可以邀请成功案例现场讲述,从而增强患者信心。此外,对于患者家属因担心患者病情,也会出现紧张、不安等情绪,护理人员不要忽视患者家属的情绪,也要多安抚,多关心,安抚患者家属情绪,使其保持平和心态,积极配合护理工作的开展。

(2)细节护理:①成立细节管理小组:由护士长、护理人员(共5名)成立细节管理小组,护士长带领小组人员进行统一培训、学习,划分小组人员责任,强化小组人员风险意识,对护理管理流程进行完善,让小组人员知晓细节管理的重要性,保证护理措施有效、全面的落实。②交接班护理:在进行交接班时,

需要掌握患者的信息、病情、治疗、护理重点等问题,由交班护士详细讲解患者的病情,讲解后由接班护士复述上述信息,对于存在疑问,要及时提出,直到患者所有情况完全掌握,交接人员确认无误后,在交接书上签字。③护理流程干预:所有护理操作严格按照要求开展,密切监测患者体征变化,一旦发现异常,需要及时告知医生,并严格按照神经内科护理要求执行。

1.3 指标与标准

重点观察患者焦虑评分、抑郁评分、睡眠质量评分、生活质量评分及护理满意度,探究心理护理+细节管理用于神经内科重症患者干预中的价值。

标准^[10-13]:(1)焦虑评分:应用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评估,共56分,包括项目14个,7分为界点,分数越高、焦虑越明显。(2)抑郁评分:应用汉密顿抑郁量表(HAMD)评估,共68分,共17个项目,界点7分,分数、抑郁为正比关系。(3)睡眠质量评分:采用匹兹堡睡眠质量指数表(PQSI)判断,共21分,分数低,说明睡眠质量改善好。(4)生活质量评分:应用生活质量量表(QOL)评估,百分制,分数越高,说明生活质量越好。(5)护理满意度:对患者家属发放满意度调查问卷,回收率100%,十分制,a非常满意: >7 分;b基本满意:5~7分;c不满意: <5 分,满意度= $a\%+b\%$ 。

1.4 统计学方法

统计学软件工具为SPSS27.0, t 检验用于计量资料、 χ^2 检验用于计数资料,分别表示为($\bar{x} \pm s$)、 χ^2 检验; $P<0.05$,提示有统计学差异性。

2 结果

2.1 两组焦虑及抑郁评分结果

HAMA评分、HAMD评分护理前数据对比无差异性($P>0.05$),研究组护理后HAMA评分、HAMD评分均 $<$ 对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 两组患者睡眠质量及生活质量评分结果

PQSI评分、QOL评分护理前统计,对照组分别为(14.26±3.17)分、(74.88±9.62)分,研究组分别为(14.31±3.15)分、(74.91±9.58)分,统计学处理分析无统计学差异性($t_{PQSI评分}=0.071, P_{PQSI评分}=0.944>0.05$; $t_{QOL评分}=0.014, P_{QOL评分}=0.989>0.05$);研究组护理后PQSI评分(8.69±2.11)分 $<$ 对照组(10.42±2.18)分,差异有统计学意义($t=3.606, P=0.001<0.05$);研究组护理后QOL评分(88.29±6.84)分 $>$ 对照组(84.33±7.16)分,差异有统计学意义($t=2.529, P=0.013<0.05$)。

表 1 焦虑及抑郁评分比较结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	HAMA 评分		HAMD 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	42.86±6.11	24.35±4.24	52.17±8.32	28.61±5.19
研究组 (n=40)	42.91±6.08	22.19±3.41	52.22±8.29	24.36±4.22
<i>t</i>	0.037	2.511	0.027	4.018
<i>P</i>	0.971	0.014	0.979	0.000

2.3 两组患者护理满意度结果

护理满意度统计,对照组非常满意 11 例(27.5%)、基本满意 23 例(57.5%)、不满意 6 例(15%),护理满意度为 85%(34/40);研究组非常满意 13 例(32.5%)、基本满意 26 例(65%)、不满意 1 例(2.5%),护理满意度 97.5%(39/40),护理满意度比较,研究组 > 对照组(97.5% > 85%),差异有统计学意义($\chi^2=3.914$, $P=0.048 < 0.05$)。

3 讨论

本次研究中,相比对照组,研究组 HAMA 评分、HAMD 评分更低,护理满意度更高($P < 0.05$),与上述报道具有一致性,再次证实了该护理模式的高效性、优质性,对其原因分析,心理护理的应用,通过分析患者的心理原因,开展针对性的心理疏导,积极与患者沟通,可促进核心护患关系的建立^[14-16]。睡眠质量及生活质量评分比较,研究组优于对照组($P < 0.05$),可见,心理护理、细节管理的联合开展,可改善患者睡眠质量,提升患者生活质量水平。

综上所述,心理护理+细节管理的应用,神经内科重症患者护理效果确切,值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 徐萌萌,王婷婷.人性化护理结合预见性护理干预在神经内科 ICU 重症患者预防院内感染中的作用[J].航空航天医学杂志,2022,33(08):988-991.
- [2] 魏征,杨海新,赵春红,等.集束化护理在神经内科重症护理质量控制中的应用[J].当代医学,2021,27(26):185-187.
- [3] 岳斐斐.人性化护理在神经内科重症护理中的应用效果观察及有效性分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(36):129-135.
- [4] 岳斐斐.循证护理在神经内科重症患者护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):135-136.
- [5] 杨龙芳,卢红霞,王亚青,等.人性化护理在神经内科重症

护理中的应用效果观察及有效性分析[J].心理月刊,2020,15(01):92.

- [6] 刘爱菊.心理护理干预对神经内科重症患者护理质量的影响分析[J].吉林医学,2021,42(06):1534-1536.
- [7] 陈丽辉.探究护理干预对神经内科重症患者生活质量以及护理满意度的作用[J].智慧健康,2021,7(12):31-33.
- [8] 郭宗艳,魏玲玲,姬盼盼,等.心理护理联合细节管理在神经内科重症患者中的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2021,24(07):625-629.
- [9] 郭宗艳,魏玲玲,姬盼盼,等.心理护理联合细节管理在神经内科重症患者中的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2021,24(7):5.
- [10] 王燕.细节管理联合心理护理在急危重症患者中的效果[J].2021.
- [11] 周海坤.细节管理联合心理护理在急危重症患者中的效果[J].养生保健指南,2019,000(002):222..
- [12] 陈瑞琼.细节管理联合心理护理在产科急危重症患者中的临床护理效果[J].中国实用医药,2019,14(17):3.
- [13] 苗兆清.细节管理联合心理护理在妇产科急危重症患者中的应用[J].健康管理,2020.
- [14] 何燕琼.细节管理联合心理护理在妇产科急危重症患者中的临床护理效果观察[J].心理月刊,2021,16(2):95-null.
- [15] 陶倩凤.细节管理联合心理护理在妇产科急危重症患者中的临床护理效果[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2021(001):008.
- [16] 马凤萍.细节管理联合心理护理在高血压疾病患者中的临床护理管理中效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(14):1.

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