

## 个性化心理护理在不同性格类型的冠心病患者的影响研究

郭晴晴, 施晓伟, 张群\*

南通大学附属医院 江苏南通

**【摘要】目的** 分析冠心病不同性格类型下施行个性化心理护理的影响。**方法** 统计我院收治冠心病患者 100 例, 按照性格类型, 结合患者行为方式与生活习惯, 将竞争意识强、时间紧迫感强的患者纳入 A 型(组), 将与之相反, 性格相对平和的患者纳入 B 型(组), 分别开展心理护理, 护理行为依据个性制定, 对比护理一个月后患者 SAS (Self rating Anxiety Scale 焦虑)、SDS (Self rating Depression Scale 抑郁) 的评分; 对比护理后患者冠心病病症稳定控制的效率。**结果** 两组经个性护理均改善了负性情绪指数, 冠心病因心理稳定而得以病症稳定, 其中针对 B 组患者的个性护理效果略微明显 ( $P<0.05$ )。**结论** 不同性格类型下, 针对患者习惯、喜好、习俗、紧张度等判断, 需对 A 型患者着重进行心理护理。除依赖药物调脂、扩冠的同时不可忽视性格差异下的个性心理干预。

**【关键词】** 个性化心理护理; 不同性格类型; 冠心病患者

### A study on the effect of individualized psychological care on coronary heart disease patients with different personality types

*Qingqing Guo, Xiaowei Shi, Qun Zhang\**

*Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong City, Jiangsu Province*

**【Abstract】 Objective:** To analyze the effect of individualized psychological nursing under different personality types of coronary heart disease. **Methods:** A total of 100 patients with coronary heart disease admitted to our hospital were counted. According to the personality type, combined with the patients' behavior and living habits, the patients with strong sense of competition and strong sense of time urgency were included in type A (group). The patients were included in type B (group), and psychological nursing was carried out respectively. The nursing behavior was formulated according to individuality. The scores of SAS (Self rating Anxiety Scale anxiety) and SDS (Self rating Depression Scale depression) of patients after one month of nursing were compared; the scores of patients after nursing were compared. Efficiency of stable control of coronary heart disease conditions. **Results:** The negative emotion index was improved in both groups after individualized nursing, and the coronary heart disease was stabilized due to psychological stability, and the effect of individualized nursing for group B was slightly obvious ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Under different personality types, according to the judgment of patients' habits, preferences, customs, and tension, it is necessary to focus on psychological care for patients with type A. In addition to relying on drugs for lipid regulation and crown expansion, the individual psychological intervention under the personality difference cannot be ignored.

**【Keywords】** Individualized Psychological Care; Different Personality Types; Coronary Heart Disease Patients

冠心病治疗以 PCI 的形式重建血管, 相较于传统形式创伤减弱但仍有手术风险, 血栓形成与支架内再

狭窄容易触及患者心理情绪, 引起生理应激。保守冠心病药物控制下因病程长, 积极情绪与负性情绪此消

\*通讯作者: 张群

彼长, 在情绪带动下患者病症控制认知度、主动性、积极性有所减弱, 因此针对患者的心理干预不仅可改善其生活质量, 纠正情绪问题, 同时有利于提升预后<sup>[1]</sup>。心理干预中患者差异化明显, 故此需开展不同性格类型区别干预, 结合 A 型行为类型问卷(TABPQ)、D 型人格量表(DS-14)、乐观量表(LOT-R)、正性负性情绪量表(PANAS)等可初步判断患者性格, 本调查主结合 TABPQ 将情绪容易高涨、较为紧张、竞争意识强的患者纳入 A 型, 其他相对性格平和的患者纳入 B 型, 另考虑患者文化程度、疾病自护能力、配合度等, 以心外科搭桥术期视角开展干预调查。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

TABPQ 下筛选出 2020 年 10 月-2021 年 10 月之间的冠心病患者 100 例开展研究, 其中 A 型(组)男性 29 例、女性 21 例, 年龄平均为  $57.45 \pm 9.26$  岁; B 型(组)男性 27 例、女性 23 例, 年龄平均为  $54.52 \pm 8.53$  岁。两组病程、合并血糖血脂情况、体重等无对比差异,  $P > 0.05$ 。

排除条件: 精神疾病或者不配合; 服药不规律; 合并躯体残疾或其他功能障碍; 合并老年肿瘤疾病或其他严重疾病。

纳入条件: 诊断标准符合 ISFC、WTO 临床标准; 经本院冠状动脉造影诊断; 患者神志清醒且完全配合。

### 1.2 方法

干预时间为一个月, 均在患者搭桥围术期干预, 且患者有随访配合意识。干预前患者均经过血脂调节、抗血小板等常规治疗, 病情处于稳定期。

针对 B 型(组)患者干预如下:

搭桥手术之前需要预防感冒, 给予吸氧以及在监护下保持足够的睡眠, 部分患者因心理压力而难以入睡, 或者反复清醒, 则需要给予安眠心理护理, 睡觉前鼓励患者冥想, 听轻音乐, 饮食不太多, 不在睡前多喝水减少起夜次数, 以饱满的精神入睡, 为手术创积极条件<sup>[2]</sup>。

搭桥术后基于患者年龄与性别, 安排并组织活动, 老年组开展太极拳、气功、健身操活动, 制作视频要求患者模仿, 日行一练, 女性患者以瑜伽、健身操为主, 年轻患者则以拉伸活动为主, 鼓励患者形成兴趣爱好, 组织有唱歌、绘画爱好或者优点的患者开

展线上线下活动, 鼓励患者结合兴趣消磨治疗时间, 打消顾虑心理;

心理护士给予营养暗示, 以语言等暗示患者的病情随着营养指数提升而有所控制, 促使患者更容易看到病情改善而感到喜悦, 因术后恢复时间缩减而改善心理不良问题<sup>[3]</sup>;

针对个别情况, 如手术有疼痛压力、治疗有经济压力、年龄高合并有多种疾病的患者, 可适当转移患者注意力, 避免患者胡思乱想, 可下床活动时避免一味卧床, 协助患者开展生活活动, 提升患者围术期等特别时期的自主功能, 促使患者具有信心。

针对 A 型(组)患者干预如下:

搭桥术前施行放松训练, 结合患者性别年龄等资料, 通过诗词歌赋、绘画作品、盆景或户外景观引导患者放松心态, 此时给予个体化意见, 可通过音乐疗法、冥想、肌肉放松训练等分别进行心理引导, 对于情绪严重焦虑的, 需多次均匀的深呼吸, 可吹气球锻炼肺活量改善因情绪引起的胸闷气短, 同步此类训练与术前床上大小便训练、有效咳嗽训练为手术创造积极条件<sup>[4]</sup>;

围术期纠正错误认知以及开展行为矫正引导, 针对患者在冠心病治疗中的错误理解、医院检查与治疗的错误认识、配合行为错误等需及时的纠正, 可通过图画、手册等形式暗示, 避免直接性的打击患者、不认可患者造成的矛盾, 由于患者情绪相对急躁、有紧迫感, 需进行节奏化的心理护理, 护理中不宜急躁的开展心理诱导, 需循序渐进, 注意倾听患者想法, 理解患者的基础上结合其主诉给予宣教;

可与患者亲密接触, 如帮助患者取下假牙、饰品, 协助患者测量体温, 询问女性是否月经来潮等, 给予人性化关怀;

术后气管插管是引起患者心理抑郁的重要因素, 需结合气管插管常规进行心理安抚, 另外对于严重烦躁患者, 需在心理调查中排除气栓、血栓以及脑缺氧生理影响<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比护理一个月后患者 SAS (Self rating Anxiety Scale 焦虑)、SDS (Self rating Depression Scale 抑郁) 的评分; 分值与负性指数正相关、与情绪积极性负相关。

对比护理后患者冠心病病症稳定控制的效率。有

效为患者积极配合检查用药、疾病不因情绪波动而严重、心态乐观且生活品质高; 显效为以上指数略高, 无效为以上情况不凸显。

#### 1.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理, 均数±标准差(4-s)表示, 配对资料 t 计量、计数  $\chi^2$  检验, 统计差异 P 判定 (P<0.05 or P>0.05)。

## 2 结果

(1) B 组干预前的 SAS、SDS 指数就低于 A 组,

表 1 个性化心理护理在不同性格类型的冠心病患者的影响 (负性情绪方面)

组别	n	时间	SAS 评分	SDS 评分	P
A 组	50	干预前	57.46±6.25	60.25±5.26	>0.05
	-	干预后	51.26±7.12	54.26±2.53	<0.05
B 组	50	干预前	53.26±5.26	55.42±8.25	>0.05
	-	干预后	49.62±5.26	51.28±5.26	<0.05

表 2 个性化心理护理在不同性格类型的冠心病患者的影响 (疾病控制方面)

效果	B 组		A 组		X <sup>2</sup>	P
	例 (n)	率 (%)	例 (n)	率 (%)		
无效	1	2	4	8	3.152	<0.05
有效	24	48	26	52		
显效	25	50	20	40		
总效率	48	96	44	88		

## 3 讨论

性格差异影响心理活动, 情绪相对暴躁、负性指数高的群体, 在心理干预中, 需提供更为有计划、有技巧的干预指导, 而心态平和的患者, 可直接性给予意见。个性化心理干预的差异以患者性格类型为基准, 另外需结合患者的年龄、喜好综合分析, A 组相对循序渐进的干预形式也可以在 B 组体现效果, 但 B 组的干预方式可能会引起 A 组患者的反感、不配合, 两组的个性化干预具有融合性价值, 但也有明显的差异<sup>[6]</sup>。

综上, 越是性格激进、沟通效果差的在心理干预中其个性化分析越要精细, 个性化心理干预下应注意患者反馈, 结合患者情绪变化随时调整<sup>[7]</sup>, 当 A 组患者情绪逐渐与 B 组齐平则可改变干预对策, 若 B 组患者因受到应激短时间变为 A 型情绪, 也需转变为 A 型个性干预对策, 有的放矢, 因人而异。

### 参考文献

[1] 蒋玉敏, 付瑞欣. 个性化心理护理干预对老年冠心病患

者心理状态与生活质量的影响研究[J]. 中国医药指南, 2020, 18(18):3.

从最终干预指数看, A 组干预效果偏低, 但具体结合表格数据分析, A 组 SAS、SDS 分别降低 6 个指数, B 组 SAS、SDS 分别降低 4 个指数, 实际上 A 组干预效果更为明显, 详见表 1。

(2) B 组中 1 例患者干预无效, A 组无效率相对多, 但 A 组中的有效率偏高, 高于 B 组 4%, 表明个性化心理护理下, 因 A 组性格类型而部分难以达到理想干预效果, 但本研究心理干预方式得当, 已有超过半数 (52%) 的患者得到了有效干预, 详见表 2。

者心理状态与生活质量的影响研究[J]. 中国医药指南, 2020, 18(18):3.

[2] 王晓丽. 冠心病住院患者睡眠质量的影响因素分析与个性化心理护理干预对其改善作用的研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(2):2.

[3] 王文娟. 个性化心理护理对老年冠心病并发心律失常患者的效果及作用评价[J]. 益寿宝典, 2021(33):3.

[4] 辛杰. 心理护理干预对冠心病患者负性情绪的影响研究[J]. 医学美学美容 2019 年 28 卷 14 期, 136-137 页, 2019.

[5] 何春琳, 李晓梅, 王雅莉. 系统规范化联合个性护理对早期宫颈癌患者护理满意度及心理状态影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(12):2.

[6] 唐婕, 朱小玲, 蒋光芬, 等. 音乐放松想象训练对 A 型性格高血压患者心理健康及生活质量的影响研究[J]. 国际精神病学杂志, 2019.

[7] 王宁. 健康教育心理护理对冠心病心绞痛患者生活质量的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(6):3.

**收稿日期:** 2021 年 11 月 10 日

**出刊日期:** 2021 年 12 月 20 日

**引用本文:** 郭晴晴, 施晓伟, 张群, 个性化心理护理在不同性格类型的冠心病患者的影响研究[J]. 当代护理, 2021, 2(6): 19-22.

DOI: 10.12208/j.cn.20210115

**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:** ©2021 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**