

心理护理对更年期心血管介入治疗患者的护理研究

张欢欢, 蒋希, 覃锐*

陆军第 951 医院 新疆库尔勒

【摘要】目的 分析心理护理用于更年期心血管介入治疗的价值。**方法** 对 2020 年 11 月-2022 年 10 月本科接诊更年期心血管介入治疗病人 (n=72) 进行随机分组, 试验和对照组各 36 人, 前者采取心理护理, 后者行常规护理。对比 SDS 评分等指标。**结果** 关于 SDS 和 SAS 评分, 干预结束时: 试验组数据分别是 (31.56 ± 3.28) 分、(33.49 ± 3.97) 分, 和对照组数据 (44.82 ± 4.16) 分、(45.32 ± 4.85) 分相比更低 (P < 0.05)。关于护理质量这个指标: 试验组数据 (97.93 ± 1.56) 分, 和对照组数据 (91.34 ± 1.98) 分相比更高 (P < 0.05)。关于满意度, 试验组数据 97.22%, 和对照组数据 80.56% 相比更高 (P < 0.05)。关于护理纠纷这个指标: 试验组发生率 0.0%, 和对照组数据 13.89% 相比更低 (P < 0.05)。**结论** 更年期心血管介入治疗病人用心理护理, 负性情绪缓解更为迅速, 满意度提升更加明显, 护理质量也更高, 护理纠纷发生率更低。

【关键词】 心血管介入治疗; 心理护理; 满意度; 更年期

【收稿日期】 2023 年 3 月 11 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230220

Psychological nursing of patients with cardiovascular interventional therapy

Huanhuan Zhang, Xi Jiang, Rui Qin*

Army of the 951st Hospital, Korla, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the value of psychological nursing for cardiovascular interventional therapy of menopause. **Methods** Patients (n=72) from November 2020 to October 2022 were randomized to 36 patients each in the control group, the former took psychological care and the latter did routine care. Contrast the SDS score and other indicators. **Results** For SDS and SAS scores, at the end of the intervention: (31.56 ± 3.28), (33.49 ± 3.97), and lower than control data (44.82 ± 4.16), (45.32 ± 4.85), respectively (P < 0.05). For this indicator of quality of care: the test group data (97.93 ± 1.56) score was higher than the control group data (91.34 ± 1.98) score (P < 0.05). Regarding satisfaction, the test group data was 97.22%, much higher than 80.56% in the control group (P < 0.05). On the index of nursing disputes: the incidence rate was 0.0%, which was lower than 13.89% in the control group (P < 0.05). **Conclusion** For patients with psychological nursing of menopausal cardiovascular intervention treatment, the negative mood is relieved more quickly, with more obvious satisfaction improvement, higher nursing quality and lower incidence of nursing disputes.

【Keywords】 Cardiovascular interventional therapy; Psychological care; Satisfaction; Menopause

临床上, 心血管疾病十分常见, 其患病群体以中老年人为主, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡^[1]。尽管, 通过心血管介入治疗能够抑制心血管疾病的进展, 改善病人预后, 但对于多数病人来说, 其对自身疾病与心血管介入治疗的认知度都比较低, 加之受疾病折磨与陌生环境等因素的影响, 使得其更易出现焦虑、烦躁与恐惧等负性情绪, 进而导致其依从性降低, 影响了疗效^[2]。本文选取 72 名更年期心血管介入治疗

病人 (2020 年 11 月-2022 年 10 月), 着重分析心理护理用于更年期心血管介入治疗的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 11 月-2022 年 10 月本科接诊更年期心血管介入治疗病人 72 名, 随机分 2 组。试验组 36 人中: 女性 17 人, 男性 19 人, 年纪范围 45-60 岁, 均值达到 (52.21 ± 3.67) 岁; 体重范围 39-80kg, 均值达到 (54.57

*通讯作者: 覃锐

±7.31) kg。对照组 36 人中: 女性 16 人, 男性 20 人, 年纪范围 45-60 岁, 均值达到 (52.48±3.92) 岁; 体重范围 39-81kg, 均值达到 (54.83±7.02) kg。纳入标准: (1) 病人意识清楚; (2) 病人认知与沟通能力正常; (3) 病人对研究知情。排除标准^[3]: (1) 恶性肿瘤; (2) 严重心理疾病; (3) 资料缺失; (4) 精神病; (5) 沟通障碍; (6) 全身感染; (7) 血液系统疾病; (8) 传染病; (9) 认知障碍。2 组体重等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 体征监测、注意事项告知与检查协助等。试验组配合心理护理: (1) 营造温馨的病房环境, 强化空气与物品消毒力度。调整室温至 22-25℃, 相对湿度至 45-60%。保持室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁, 没有噪音。允许病人在室内摆放喜欢的物品, 如: 鲜花、照片或书籍等, 让病人能够感觉到温暖。(2) 做好家属的思想工作, 及时告知家属病人的治疗进展, 向家属解释各项操作的目的和意义, 让家属能够安心。嘱家属多关心病人, 多陪伴病人, 让病人能够得到更多的情感支持。(3) 用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述疾病知识, 介绍心血管介入治疗的流程与目的。积极解答病人的提问, 打消其顾虑。(4) 主动和病人交谈, 正向引导病人宣泄出心中的情绪。用语言、手势或眼神等鼓励病人, 帮助病人解决心理问题。为病人播放舒缓的乐曲, 指导病人做深呼吸运动, 促使其身体放松。向病人介绍心血管介入治疗的案例, 增强其自信。教会病人如何稳定心态, 包括冥想和倾诉。(5) 治疗时, 陪伴病人入室, 向病人介绍主治医师, 以消除其恐惧与紧张感。协助病人取最适的体位, 同时安抚好病人的情绪, 可酌情运用肢体语言, 如: 握手或拍肩膀。确保室内无噪音, 如: 开关门窗与机械碰撞等。严禁医务人员讨论病人的病情, 以免增加病人的心理负担。

1.3 评价指标^[4]

(1) 选用 SDS 和 SAS 这两个量表, 评估 2 组干预前/后负性情绪: 各量表分别有 20 个条目, 总分都是 80。低于 50 分, 无负性情绪。高于 50 分, 有负性情绪, 得分越高, 负性情绪越严重。

(2) 评估 2 组护理质量: 有基础护理、操作水平和服务态度等内容, 总分 100。

(3) 调查 2 组满意度: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意)/n*100%为准。

(4) 统计 2 组护理纠纷发生者例数。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。P<0.05, 差异显著。

2 结果

2.1 负性情绪分析

评估结果显示, 至于 SDS 和 SAS 这两个指标: 尚未干预时, 试验组数据分别是 (53.69±5.31) 分 (55.27±6.18) 分, 对照组数据 (53.87±5.46) 分、(55.68±6.37) 分, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($t_1=0.3157$, $t_2=0.3093$, P 均>0.05); 干预结束时: 试验组数据分别是 (31.56±3.28) 分、(33.49±3.97) 分, 对照组数据 (44.82±4.16) 分、(45.32±4.85) 分, 对比可知, 试验组的心态更好 ($t_1=11.7834$, $t_2=12.0359$, P 均<0.05)。

2.2 护理质量分析

至于护理质量这个指标: 试验组数据 (97.93±1.56) 分, 对照组数据 (91.34±1.98) 分。对比可知, 试验组的护理质量更好 ($t=4.3792$, P<0.05)。

2.3 满意度分析

至于满意度, 试验组数据 97.22%, 和对照组数据 80.56% 相比更高 (P<0.05)。如表 1。

表 1 满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	36	1 (2.78)	9 (25.0)	26 (72.22)	97.22
对照组	36	7 (19.44)	11 (30.56)	18 (50.0)	80.56
χ^2					7.1439
P					0.0281

2.4 护理纠纷发生率分析

统计结果显示, 至于护理纠纷发生者, 试验组 0

人, 对照组 5 人, 占 13.89%。对比可知, 试验组的发生率更低 ($\chi^2=6.7425$, P<0.05)。

3 讨论

饮食结构的变化, 生活方式的转变, 人口老龄化进程的加剧, 导致我国心血管疾病的患病率有所提升^[5]。当中, 心血管疾病主要有冠心病、心力衰竭与心律失常等多种病理类型, 可损害病人身体健康, 降低生活质量。相关资料中提及, 心血管疾病的发生和血脂异常、吸烟、遗传、糖尿病、肥胖、年纪、高血压与缺乏体力活动等因素都有着较为密切的关系, 可引起水肿、胸闷、头晕、心悸与胸痛等症状^[6]。目前, 医生可采取心血管介入疗法来对心血管疾病病人进行干预, 但多数病人对该项技术的认知度都比较低, 使得其心理负担加重。特别是对于更年期病人来说, 其性激素水平明显降低, 容易出现激动、潮热和烦躁等症状, 另外, 植物神经系统功能紊乱也容易引起血管收缩功能障碍的情况, 使得病人更易出现抑郁和焦虑等负性心理。为此, 护士有必要加强对心血管介入治疗病人进行干预的力度^[7]。

心理护理乃专科护理方式, 涵盖了“以人为本”这种新理念, 可从家庭支持、心理辅导、治疗配合、认知干预与环境管理等方面出发, 对病人施以专业化与人性的护理, 以消除其负性心理, 增强自信, 提高依从性, 从而有助于确保其介入治疗的效果, 减少护理纠纷发生几率, 改善病人预后^[8]。强化环境管理力度, 可提高病人的身心舒适度, 让病人能够在一种更好的状态下接受治疗, 从而有助于其治疗的配合度。安抚好病人的情绪, 做好病人的宣教工作, 可加深病人对自身疾病的认知程度, 并能减轻病人的心理负担, 减少护理纠纷发生几率^[9]。

王莉等人的研究^[10]中, 对 80 名更年期心血管介入治疗病人都进行了常规护理, 并对其中 40 名病人加用了心理护理, 结果显示: 心理组干预后 SDS 评分(50.21±4.09)分、SAS 评分(51.24±4.89)分, 比常规组(64.02±7.23)分、(62.43±5.02)分低。表明, 心理护理对改善病人的心态具有显著作用。本研究, 至于 SDS 和 SAS 这两个指标: 干预结束时, 试验组数据比对照组低(P<0.05), 这和王莉等人的研究结果相似。至于护理质量: 试验组评估结果比对照组好(P<0.05); 至于满意度这个指标: 试验组数据比对照组高(P<0.05); 至于护理纠纷这个指标: 试验组发生率比对照组低(P<0.05)。心理护理后, 病人的心态得到了显著的改善, 满意度明显提升, 且未出现护理纠纷^[11]。为此, 护士可将心理护理作为更年期心血管介入治疗病人的一种首选辅助护理方式。

综上, 更年期心血管介入治疗用心理护理, 护理纠纷发生率更低, 护理质量改善更加明显, 负性情绪缓解更为迅速, 满意度也更高, 值得推广。

参考文献

- [1] 林冬梅,张清齐,张红晓,等. 心理护理对更年期心血管介入治疗患者的护理效果探究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(12):140,164.
- [2] 魏淑娴,马军萍,王燕. 健商理念针对性心理护理更年期心血管介入治疗患者效果分析[J]. 内科, 2018, 13(5): 804-806, 801.
- [3] 张金丽. 心理干预对冠状动脉介入治疗拔鞘管后心血管迷走反射预防的作用探讨[J]. 世界临床医学, 2018, 9(9): 289.
- [4] 朱金丽. 心理护理对更年期心血管介入治疗患者的护理效果观察[J]. 家有孕宝,2021,3(19):270.
- [5] 杨德飞. 心理护理对更年期心血管介入治疗患者的护理效果探究[J]. 饮食科学,2021(6):269.
- [6] 杨雪梅. 浅析心血管介入治疗患者的不良情绪及心理护理[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(1): 137.
- [7] 张芳,李翠香,宋向芹,等. 结构式心理护理对经皮冠脉介入治疗患者疾病不确定感及心血管不良事件的影响[J]. 中华现代护理杂志,2017,23(20):2615-2618.
- [8] 黄波霞. 心血管病介入治疗患者的不良情绪及心理护理效果研究[J]. 现代医学与健康研究(电子版), 2019, 3(12): 102-103.
- [9] 高琴. 对行介入治疗情绪不佳的心血管疾病患者实施心理护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2018, 19(7): 84-85.
- [10] 王莉,付婷婷. 心理护理干预在更年期心血管介入治疗中的应用效果分析[J]. 科学养生,2020,23(6):197.
- [11] 吴家凤. 血管外科患者介入治疗手术中心理护理的应用研究[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(2): 118-119.

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