

基于马斯洛需要层次论的心理护理对真菌性角膜炎患者 SAS 及生活质量的价值

刘雨昕

中山市人民医院 广东中山

【摘要】目的 分析基于马斯洛需要层次论的心理护理用于真菌性角膜炎的价值。**方法** 对 2020 年 1 月-2022 年 1 月本科接诊真菌性角膜炎病人 (n=60) 进行随机分组, 试验和对照组各 30 人, 前者采取基于马斯洛需要层次论的心理护理, 后者行常规护理。对比 SAS 评分等指标。**结果** 关于 SAS 评分, 干预结束时: 试验组数据 (30.21±3.63) 分, 和对照组数据 (44.27±4.95) 分相比更低 (P<0.05)。关于 sf-36 评分, 干预结束时: 试验组数据 (87.92±3.01) 分, 和对照组数据 (80.54±3.78) 分相比更高 (P<0.05)。关于满意度, 试验组数据 96.67%, 和对照组数据 80.0%相比更高 (P<0.05)。**结论** 真菌性角膜炎用基于马斯洛需要层次论的心理护理, 焦虑情绪缓解更为迅速, 生活质量改善更加明显, 满意度也更高。

【关键词】 真菌性角膜炎; 马斯洛需要层次论; 满意度; 心理护理

Value of psychological nursing based on Maslow's hierarchy of needs on SAS and quality of life in patients with fungal keratitis

Yuxin Liu

Zhongshan People's Hospital, Zhongshan, China

【Abstract】 Objective To analyze the value of psychological nursing based on Maslow's hierarchy of needs for fungal keratitis. **Methods** From January 2020 to January 2022, 60 undergraduate patients with fungal keratitis (n=60) were randomly divided into experimental group and control group, with 30 patients in each group. The former received psychological nursing based on Maslow's hierarchy of needs theory, while the latter received routine nursing. Compare SAS scores and other indicators. **Results** At the end of intervention, the SAS score of the experimental group (30.21±3.63) was lower than that of the control group (44.27±4.95) (P < 0.05). Regarding the sf-36 score, at the end of the intervention, the score of the experimental group (87.92±3.01) was higher than that of the control group (80.54±3.78) (P < 0.05). The satisfaction of the experimental group was 96.67%, which was higher than that of the control group (80.0%, P < 0.05). **Conclusion** The psychological nursing based on Maslow's hierarchy of needs can relieve the anxiety more quickly, improve the quality of life more obviously and improve the satisfaction of fungal keratitis.

【Key words】 Fungal keratitis; Maslow's hierarchy of needs; Satisfaction; Psychological care

医院眼科中, 真菌性角膜炎十分常见, 乃感染性角膜病之一, 通常是由致病真菌感染所致, 具有致盲率高、病程长与发病缓慢等特点, 若不积极干预, 将会引起严重后果^[1]。对于多数真菌性角膜炎

病人来说, 其对自身疾病的认知度都较低, 加之长时间受到疾病折磨, 使得其更易出现恐惧、焦虑和烦躁等负面情绪, 进而对其康复进程造成了影响^[2]。为此, 护士有必要加强对真菌性角膜炎病人进

行护理的力度。本文选取 60 名真菌性角膜炎病人（2020 年 1 月-2022 年 1 月），着重分析基于马斯洛需要层次论的心理护理用于真菌性角膜炎的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 1 月-2022 年 1 月本科接诊真菌性角膜炎病人 60 名，随机分 2 组。试验组 30 人中：女性 13 人，男性 17 人，年纪范围 31-65 岁，均值达到（45.28±5.29）岁；病程范围 0.5-4 年，均值达到（1.74±0.36）年。对照组 30 人中：女性 12 人，年纪范围 18 人，年纪范围 30-65 岁，均值达到（45.46±5.38）岁；病程范围 0.5-4 年，均值达到（1.69±0.35）年。纳入标准：（1）病人认知和沟通能力正常；（2）病人对研究知情；（3）病人无心理或心理疾病。排除标准^[3]：（1）意识障碍；（2）全身感染；（3）资料缺失；（4）传染病；（5）精神病。2 组病程等相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理：用药指导、饮食调整、检查协助与病情监测等。试验组配合基于马斯洛需要层次论的心理护理，内容如下：（1）安全方面的需要：主动和病人交谈，并用简明的语言，配以图片或短视频等，为病人讲述真菌性角膜炎的知识，介绍治疗流程与目的，告知诊疗期间的一些注意事项，以提高其配合度。向病人介绍治愈的真菌性角膜炎案例，增强其自信。（2）生理方面的需要：正向引导病人宣泄出心中的情绪，保护好病人隐私，帮助病人解决心理问题。用语言、手势或眼神等鼓励病人。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。教会病人如何稳定心态，包括冥想和暗示疗法。（3）尊重方面的需要：尊重病人的信仰和习惯，帮助病人正视自己患病的这个事实，告诉病人只要积极配合治疗病情就能痊愈，以提高

其治疗的积极性。（4）爱和归属方面的需要：用温暖的语言关怀病人，同时做好家属的思想工作，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。（5）自我实现方面的需要：鼓励病人尽自己最大的力量配合各项护理操作，包括外眼清洗、滴眼药和涂眼膏等。对于双眼都患病者，需协助其运用其它感官来熟悉身边的环境，以提高其自理能力。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 选用 SAS 这个量表，评估 2 组干预前/后焦虑情绪：总分 80。低于 50 分，无焦虑情绪。高于 50 分，有焦虑情绪，得分越高，焦虑情绪越严重。

1.3.2 用 sf-36 量表评估 2 组干预前/后生活质量：有生理职能、社会功能和总体健康，总分 100。得分和生活质量这两者之间的关系：正相关。

1.3.3 2 组满意度调查结果：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。

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 焦虑情绪分析

至于 SAS 评分：尚未干预时，2 组数据之间呈现出的差异并不显著（ $P>0.05$ ）；干预结束时：试验组的焦虑情绪更轻（ $P<0.05$ ）。如表 1。

2.2 生活质量分析

至于 sf-36 评分：尚未干预时，2 组数据之间呈现出的差异并不显著（ $P>0.05$ ）；干预结束时：试验组的生活质量更好（ $P<0.05$ ）。如表 2。

2.3 满意度分析

至于满意度，试验组数据 96.67%，和对照组数据 80.0%相比更高（ $P<0.05$ ）。如表 3。

表 1 SAS 评估结果表（分， $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	干预前	干预后
试验组	30	54.38±5.64	30.21±3.63
对照组	30	54.97±5.82	44.27±4.95
t		0.2714	14.2984
P		0.1589	0.0000

表 2 sf-36 评估结果表 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
试验组	30	53.85±4.97	87.92±3.01
对照组	30	53.72±4.61	80.54±3.78
t		0.2951	6.9353
P		0.1342	0.0000

表 3 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	30	1 (3.33)	7 (23.33)	22 (73.33)	96.67
对照组	30	6 (20.0)	9 (30.0)	15 (50.0)	80.0
χ^2					6.7452
P					0.0348

3 讨论

临床上,真菌性角膜炎十分常见,具有发病缓慢与病程长等特点,可引起视力障碍等症状,危害性极大^[5]。尽管,通过积极的对症治疗能够抑制真菌性角膜炎的进展,但多数病人由于担心自己的病情,加之受陌生环境与诊疗操作等因素的影响,使得其心理负担加重,进而对其病情的恢复造成了影响。常规护理乃比较传统的一种护理模式,能够为病人提供一些基础的护理服务,但无法满足病人的基本需求,导致护理质量得不到有效的提升^[6]。

马斯洛需要层次论的心理护理乃新型的护理方式,主要包含生理方面的需要、情感与归属方面的需要、安全方面的需要、自我实现方面的需要及尊重方面的需要,可满足病人在不同治疗阶段中的心理需求,并能消除病人的负性心理,提高病人的身心舒适度,让病人能够以一种更好的状态面对治疗^[7-8]。

综上,真菌性角膜炎用基于马斯洛需要层次论的心理护理,焦虑情绪缓解更为迅速,生活质量改善更加明显,满意度也较高,值得推广。

参考文献

- [1] 刘春华. 基于马斯洛需要层次论的心理护理对真菌性角膜炎患者心理状态及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2020,39 (23):4298-4301.
- [2] 罗清月,郭廷婷. 以马斯洛需要层次论为指导的心理护理对真菌性角膜炎患者优质护理的影响[J]. 中国医药导报,2017,14 (22):177-180.
- [3] 钱婕,吴贤慧. 真菌性角膜炎患者结膜瓣覆盖术护理治疗中集束化干预护理的应用观察[J]. 实用防盲技术,2021,16

(2):80-83.

- [4] MANI, VIMALIN JEYALATHA, PARTHASARATHY, DUR GADEVI, PADMANABHAN, PREMA, et al. Therapeutic Effect of Corneal Crosslinking on Fungal Keratitis: Efficacy of Corneal Collagen Crosslinking as an Adjuvant Therapy for Fungal Keratitis in a Tertiary Eye Hospital in South India[J]. 2021,29 (7/8):1648-1655.
- [5] 赵力. 对真菌性角膜炎患者进行综合护理的效果评析[J]. 养生保健指南,2020 (28):121-122.
- [6] CHEN, YINGXIN, GAO, MINGHONG, DUNCAN, JOSHUA K., et al. Excisional keratectomy combined with focal cryotherapy and amniotic membrane inlay for recalcitrant filamentary fungal keratitis: A retrospective comparative clinical data analysis[J]. Experimental and therapeutic medicine,2019,12 (5 Pt.A):3014-3020.
- [7] 韩冬燕. 探讨综合护理模式在真菌性角膜炎患者护理中的应用和效果[J]. 母婴世界,2019 (12):236.
- [8] 韩亚维. 真菌性角膜炎患者综合护理干预后的疗效分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4 (32):37.

收稿日期: 2022 年 10 月 3 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 刘雨昕 基于马斯洛需要层次论的心理护理对真菌性角膜炎患者 SAS 及生活质量的价值[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (8):10-12

DOI: 10.12208/j.jmm.202200464

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