

急诊科护理中实施心理护理的效果

白艳文

宁夏回族自治区人民医院西夏分院急诊科 宁夏

【摘要】目的 探讨急诊科护理中实施心理护理的效果。**方法** 选取2020年10月-2021年12月我院急诊科收治的60例患者,采用随机分组法将其分为研究组与对照组,每组30例。对照组进行常规的护理操作,研究组在对照组基础上实施心理护理,对比两组心理状态、不良事件发生率、护理满意度。**结果** 护理后研究组心理状态评分低于对照组;不良事件发生率低于对照组;护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在急诊科护理当中实施心理护理效果显著,可改善患者不良情绪,降低急诊不良事件发生率,提高护理满意度。

【关键词】 急诊科; 心理护理; 心理状态; 护理满意度

Effect of psychological nursing in emergency department nursing

Yanwen Bai

Emergency department of Xixia branch of Ningxia Hui Autonomous Region People's Hospital Ningxia

【Abstract】 Objective: To explore the effect of psychological nursing in emergency department nursing. **Methods:** 60 patients in the emergency department of our hospital from October 2020 to December 2021 were randomly divided into study group and control group, with 30 cases in each group. The control group carried out routine nursing operation, and the study group carried out psychological nursing on the basis of the control group. The psychological state, incidence of adverse events and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results:** after nursing, the psychological state score of the study group was lower than that of the control group; The incidence of adverse events was lower than that in the control group; The nursing satisfaction was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the effect of psychological nursing in emergency department nursing is significant, which can improve patients' bad mood, reduce the incidence of emergency adverse events and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 emergency department; Psychological nursing; mentality; Nursing satisfaction

急诊科是医院当中非常重要的科室,也是抢救患者的主要场所之一,收治的通常都是危重患者,大多患者的病情较复杂、病情较危急,其治疗难度比较大,会给患者增加很大的心理负担,同时,护理难度与而比较大,患者极易出现暴躁、焦虑、抑郁等不良情绪^[1]。因此,急诊科护理人员应该具有丰富的护理经验,在实施抢救过程中主动了解患者的心理状态,并实施适当的心理干预,促使患者情绪稳定。以往临床上主要采用的是常规护理措施,虽然在抢救过程中有着辅助作用,但却忽视了患者的心理变化^[2]。为此,本文中针对心理护理的实施效果展开研究,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年10月-2021年12月我院急诊科收治

的60例患者,采用随机分组法将其分为研究组与对照组,每组30例。对照组30例,男18例,女12例,平均年龄 (68.89 ± 3.29) 岁;研究组30例,男17例,女13例,平均年龄 (68.72 ± 3.17) 岁。两组一般资料对比显示, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组:实施常规护理措施,患者入院后护理人员配合医生进行对症治疗,密切监测患者生命体征变化,并详细了解患者的疾病信息,向家属说明治疗情况,遵医嘱给予患者对症用药。

研究组:在上述基础上实施心理护理,具体为:

(1)心理支持:急诊科患者身心较脆弱,所以,护理人员与患者建立良好的关系,在交流过程中了解患者的情绪变化,并通过解释、鼓励等方式进行心理支持。

(2) 情绪控制: 患者在疾病突然发作后, 在心理上会出现不同程度焦虑、恐惧等不良情绪, 也有部分患者抗拒治疗, 拒绝与医护人员沟通, 对于此类患者的护理, 首先应了解患者的出现此种情绪的原因, 并鼓励患者诉说内心的真实感受, 护理人员做一个倾听者, 对患者的说法表示理解与赞同, 并向患者讲解此类疾病治疗成功的案例非常多, 给予患者足够的鼓励, 促使其充分了解积极配合治疗的重要性, 提高患者对治疗的信心。针对出现明显躁动的患者, 可以在两名或两名以上护理人员的看护下进行治疗, 做好患者的床边固定工作, 以免出现坠床、摔倒等不良事件。(3) 心理疏导: 在与患者沟通过程当中, 应针对患者出现的不良情绪进行针对性引导, 并稳定患者的情绪, 指导患者如何自我管理情绪, 护理人员纠正患者对治疗的错误认知; 在护理操作期间, 应用语言引导患者消除不良情绪, 主动告知患者疾病可以治疗, 不用过于担心, 通过类似的语言来消除患者对疾病的恐惧。

(4) 认知干预: 护理人员对于急诊科患者的情绪问题, 应该重点关注患者在入院之后出现的错误认知, 并且纠正患者的错误理解, 在护理操作期间, 应帮助患者树立正确的疾病认知, 例如向患者介绍疾病的治疗情况、转归情况, 来让患者以良好的心态去面对疾病的治疗。(5) 音乐干预: 护理人员可通过播放音乐的方式调整患者的心理、生理与情绪, 让患者身心放松, 在不影响患者休息的前提下鼓励患者家属播放一些轻

柔的音乐, 同时, 还可以采用转移注意力的方式引导患者放松心情, 缓解紧张情绪, 实现心理干预的目的。

(6) 加强沟通: 通常急诊科的收治的患者比较多, 护理人员的工作量也比较大, 极易出现与患者家属沟通不到位等情况, 再加上患者因为自身疾病的原因, 就会导致护理纠纷、投诉等不良事件的发生, 对护患关系有着较大的影响。因此, 护理人员应该加强与患者之间的沟通交流, 详细了解患者的病情变化以及心理特点, 对患者的心理表示肯定, 并且鼓励患者积极的配合治疗, 消除不良情绪, 可以创建良好的护患关系, 减轻患者的疾病痛苦程度。

1.3 观察指标

(1) 对比心理状态, 采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA), 抑郁量表(HAMD), 分数越低, 心理状态越好。(2) 对比不良事件发生率, 包括摔倒、投诉、护理纠纷。(3) 对比护理满意度, 采用我院自制满意度调查表, 总满意度=非常满意率+满意率。

1.4 数据分析

用 SPSS24.0 软件进行对数据的统计和整理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 计数资料运用卡方来检验, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比心理状态

护理前, 两组对比结果显示, $P > 0.05$, 经过护理后, 两组患者心理状态评分均有所降低, 但研究组更低, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 对比心理状态 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别 (n=30)	HAMA		HAMD	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	14.34±2.71	8.44±1.04	14.34±4.27	11.56±1.27
对照组	14.84±2.04	12.27±1.19	14.35±4.72	13.73±1.98
T	0.8074	13.2736	0.0086	5.0528
P	0.4228	0.0000	0.9932	0.0000

2.2 对比不良事件发生率

研究组不良事件总发生率 3.33% (1/30), 其中摔倒 1 例, 占比 3.33% (1/30), 未出现投诉与护理纠纷事件; 对照组不良事件总发生率 26.67% (8/30), 其中摔倒 3 例, 占比 10.00% (3/30), 投诉 2 例, 占比 6.67% (2/30), 护理纠纷 3 例, 占比 10.00% (3/30), 对比结果显示, $\chi^2=6.4052$, $P=0.0113$, 研究组低于对照组, $P < 0.05$ 。

2.3 对比护理满意度

研究组总满意度 96.67% (29/30), 其中非常满意 20 例, 占比 66.67% (20/30), 满意 9 例, 占比 30.00% (9/30), 不满意 1 例, 占比 3.33% (1/30); 对照组总满意度 76.67% (23/30), 其中非常满意 15 例, 占比 50.00% (15/30), 满意 8 例, 占比 26.67% (8/30), 不满意 7 例, 占比 23.33% (7/30), 对比结果显示, $\chi^2=5.1923$, $P=0.0226$, 研究组高于对照组,

$P < 0.05$ 。

3. 讨论

急诊科是医院当中接触患者较多、抢救任务繁重的科室，经常会出现一些突发状况与病症，急诊科大多患者的疾病都是突然发作或急性发作，家属与患者并没有充分的心理准备，再加上缺乏对疾病相关知识的认知，不论病情轻重，在心理上都会出现不同程度的负面情绪，患者自身就会受到疾病折磨，再加上不良情绪的发生，就会增强患者的交感神经，出现病理、生理性的变化，给疾病的治疗带来了一定的难度，也影响整体抢救与治疗的过程，对患者的治疗与预后都有着很大的影响^[3-4]。近些年，临床护理事业在不断的完善与更新，护理工作当中更加注重患者的心理变化。因此，针对急诊科护理患者实施有效的心理护理干预具有重要的意义，不但可以稳定患者的心理状态，还可以提高患者对治疗的依从性，确保抢救能够顺利完成^[5]。

本文研究结果显示，护理后研究组心理状态评分低于对照组；不良事件发生率低于对照组；护理满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ），由此可见，心理护理的实施效果更为理想，可以保证患者的情绪稳定、治疗安全，提高整体护理质量。分析原因：护理人员通过对患者进行心理支持、情绪控制、心理疏导等方式，可以纠正患者的错误认知，促使患者能够倾诉内心的真实想法，自我调节情绪，以免加重不良情绪，同时，在心理护理过程当中，护理人员通过认知干预可以显示出健康教育的重要性，认知干预能够纠正患者的错误认知，继而取得良好的效果。通过音乐疗法可以帮助患者调节情绪，在良好的音乐范围内，患者树立对治疗的信心^[6-7]。

综上所述，在急诊科护理当中实施心理护理效果显著，可改善患者不良情绪，降低急诊不良事件发生率，提高护理满意度。

参考文献

[1] 冯培培,商冬丽.基于危急值报告流程的优化护理对急诊就诊胸痛患者急救时间及护理工作满意度的影响[J].河

南医学研究,2022,31(5):940-943.

- [2] 赵萍,查大慧,潘发明,等.基于心理资本干预理论的团体心理训练对护士工作投入与幸福感的影响[J].安徽医学,2022,43(1):93-98.
- [3] 温小金,金清河,林笑霞,等.探讨个性化护理干预用于急诊预检分诊中的临床效果[J].介入放射学杂志,2021,30(1):后插 2.
- [4] 杜培花,汪敏,孙顺霞,等.叙事护理对轻型 COVID-19 患者心理健康状态的影响[J].检验医学与临床,2021,18(2):262-264.
- [5] 王贵苗.心理护理在急诊外伤患者护理中的应用[J].继续医学教育,2021,35(10):122-124.
- [6] 钱春花.急诊科患者心理护理干预的实施及效果观察[J].现代养生(下半月版),2021,21(5):76-79.
- [7] 刘洋.在急诊护理中采取优质护理服务的效果探究[J].家有孕宝,2020,2(11):270.

收稿日期：2022 年 5 月 12 日

出刊日期：2022 年 11 月 8 日

引用本文：白艳文，急诊科护理中实施心理护理的效果[J].当代护理，2022，3(9)：158-160.

DOI: 10.12208/j.cn.20220428

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