

## 心理护理与健康教育用于泌尿外科住院患者中效果探讨

齐娟, 马春美

宁夏医科大学总院泌尿外科 宁夏银川

**【摘要】目的** 分析泌尿外科住院病人用心理护理和健康教育的价值。**方法** 对2020年10月-2022年9月本院泌尿外科接诊住院病人(n=86)进行随机分组, 试验和对照组各43人, 前者采取心理护理和健康教育, 对照组行常规护理。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(30.63±3.12)分、(32.49±3.97)分, 和对照组数据(42.74±4.85)分、(44.63±4.85)分相比更低(P<0.05)。关于疾病认知度这个指标: 试验组数据(89.63±4.02)分, 和对照组数据(65.37±5.79)分相比更高(P<0.05)。关于满意度, 试验组数据97.67%, 和对照组数据81.4%相比更高(P<0.05)。**结论** 泌尿外科住院病人用心理护理和健康教育, 负性情绪缓解更为迅速, 疾病认知度改善更加明显, 满意度也更高。

**【关键词】** 泌尿外科; 心理护理; 满意度; 健康教育

**【收稿日期】** 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300037

### Effect of psychological nursing and health education on inpatients in urology department

Juan Qi, Chunmei Ma

Department of Urology, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

**【Abstract】Objective** To analyze the value of psychological nursing and health education for inpatients in urology department. **Methods** A total of 86 inpatients (n=86) admitted to urology Department of our hospital from October 2020 to September 2022 were randomly divided into experimental group and control group, with 43 patients in each group. The former group received psychological nursing and health education, while the control group received routine nursing. Compare SDS score and other indicators. **Results** At the end of the intervention, the scores of SDS and SAS in the experimental group were (30.63±3.12) and (32.49±3.97), respectively, which were lower than those in the control group (42.74±4.85) and (44.63±4.85) (P < 0.05). As for the index of disease awareness, the score of the experimental group (89.63±4.02) was higher than that of the control group (65.37±5.79) (P < 0.05). In terms of satisfaction, 97.67% of the experimental group was higher than 81.4% of the control group (P < 0.05). **Conclusion** With psychological nursing and health education, the negative emotion is relieved more quickly, the disease awareness is improved more obviously, and the satisfaction is higher.

**【Key words】** Urology; Psychological nursing; Satisfaction; Health education

目前, 泌尿外科疾病在我国临床上十分常见, 主要有肾肿瘤、膀胱肿瘤、前列腺增生与泌尿系结石等多种病理类型, 可损害病人身体健康, 降低生活质量<sup>[1]</sup>。而手术则是泌尿外科疾病的一种重要干预方式<sup>[2]</sup>, 但手术也具备应激和创伤性, 可损害病人身心健康, 加之多数病人缺乏对自身疾病的良好认知, 使得其更易出现恐惧、烦躁和焦虑等负性情绪, 进而对其手术疗效

造成了影响<sup>[3]</sup>。本文选取86名泌尿外科住院病人(2020年10月-2022年9月), 着重分析泌尿外科住院病人用心理护理和健康教育的价值, 如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2020年10月-2022年9月本院泌尿外科接诊住院病人86名, 随机分2组。试验组43人中: 女性20人,

男性 23 人, 年纪范围 27-72 岁, 均值达到  $(48.36 \pm 7.92)$  岁; 体重范围 39-80kg, 均值达到  $(54.19 \pm 8.34)$  kg。对照组 43 人中: 女性 19 人, 男性 24 人, 年纪范围 28-73 岁, 均值达到  $(48.01 \pm 7.53)$  岁; 体重范围 39-80kg, 均值达到  $(54.37 \pm 8.02)$  kg。纳入标准: (1) 病人对研究知情; (2) 病人经实验室与影像学等检查明确诊断; (3) 病人无手术禁忌; (4) 病人认知和沟通能力正常。排除标准<sup>[4]</sup>: (1) 意识障碍; (2) 严重心理疾病; (3) 全身感染; (4) 血液系统疾病; (5) 传染病; (6) 孕妇; (7) 精神病; (8) 恶性肿瘤终末期; (9) 严重心脑血管疾病; (10) 免疫系统疾病; (11) 过敏体质; (12) 肝功能不全。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: 病情监测、检查协助、用药指导和注意事项告知等。试验组配合心理护理和健康教育, 内容如下: 一, 心理护理: (1) 主动和病人交谈, 期间, 可酌情运用肢体语言, 如: 拍肩膀或握手。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目, 指导病人做深呼吸运动, 促使其身体放松。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。向病人介绍治愈的案例, 增强其自信。鼓励病人, 支持病人。教会病人如何稳定心态, 包括冥想和倾诉。(2) 做好家属的思想工作, 及时告知家属病人的治疗与病情进展, 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) 询问病人身体感受, 了解其疼痛情况, 指导病人采取看电视、按摩或呼吸疗法等转移注意力, 减轻疼痛感, 若有必要, 也可对病人施以镇痛治疗。(4) 营造温馨的病房环境, 强化空气和物品消毒力度。调整室温至  $22-25^{\circ}\text{C}$ , 相对湿度 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: 书籍、鲜花或照片等, 让病人能够感觉到温暖, 同时也能提高病人的生理舒适度, 消除病人的紧张和陌生感。二, 健康教育: (1) 用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述疾病知识, 介绍手术流程与目的, 告知术中需要注意的一些事项。积极解答病人提问, 打消其顾虑。(2) 根据病人个体差异, 同时结合疾病治疗的

原则, 对其饮食结构作出调整。要求病人饮食清淡, 食用高纤维、高蛋白与高维生素的食物, 禁食辛辣、冰冷和油腻的食物。嘱病人多吃果蔬, 多喝温水, 促进排便。(3) 帮助病人养成良好的行为习惯, 告诉病人吸烟饮酒对身体的危害, 以引起病人的重视, 让病人能够自觉戒烟酒。嘱病人每日规律作息, 不熬夜, 也不过度劳累。

### 1.3 评价指标<sup>[5]</sup>

1.3.1 用 SDS 和 SAS 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。

1.3.2 评估 2 组对疾病的认知程度: 总分 100。

1.3.3 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  $(\text{一般} + \text{满意}) / n * 100\%$  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  $(\bar{x} \pm s)$ ,  $\chi^2$  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  $(53.17 \pm 5.36)$  分、 $(55.58 \pm 6.97)$  分, 对照组数据  $(53.49 \pm 5.15)$  分、 $(55.46 \pm 6.24)$  分, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ( $t_1 = 0.2873$ ,  $t_2 = 0.2954$ ,  $P$  均  $> 0.05$ ); 干预结束时: 试验组数据分别是  $(30.63 \pm 3.12)$  分、 $(32.49 \pm 3.97)$  分, 对照组数据  $(42.74 \pm 4.85)$  分、 $(44.63 \pm 4.85)$  分, 对比可知, 试验组的心态更好 ( $t_1 = 12.5791$ ,  $t_2 = 13.6428$ ,  $P$  均  $< 0.05$ )。

### 2.2 疾病认知度分析

至于疾病认知度这个指标: 试验组数据  $(89.63 \pm 4.02)$  分, 对照组数据  $(65.37 \pm 5.79)$  分。对比可知, 试验组的认知度更高 ( $t = 19.3652$ ,  $P < 0.05$ )。

### 2.3 满意度分析

至于满意度, 试验组数据 97.67%, 和对照组数据 81.4% 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	43	1 (2.33)	14 (32.56)	28 (65.12)	97.67
对照组	43	8 (18.6)	17 (39.53)	18 (41.86)	81.4
$\chi^2$					7.2109
P					0.0264

### 3 讨论

临床上, 泌尿外科疾病具有病情严重、疾病种类多与病情复杂等特点, 若不积极干预, 将会引起严重后果<sup>[6]</sup>。尽管, 通过手术治疗能够抑制泌尿外科疾病的进展, 减轻病人痛苦, 改善病人预后, 但对于多数病人来说, 其对自身疾病和手术的认知度都比较低, 加之受疼痛、陌生环境与疾病折磨等因素的影响, 使得其心理负担加重, 依从性降低, 进而延长了其术后康复进程<sup>[7]</sup>。心理护理乃专科护理方式, 涵盖了“以人为本”这种新理念, 可从心理辅导、疼痛干预、环境管理与家庭支持等方面出发, 对病人施以专业化的护理, 以消除其负性情绪, 增强自信心, 提高生理舒适度, 让病人能够以一种更好的状态面对治疗<sup>[8]</sup>。健康教育为新型的护理方式, 具有较强的专业性, 旨在加深病人对健康知识的认知程度, 帮助病人形成良好的自我保健意识, 以提高其疗效, 促进康复进程。

张婷霞的研究<sup>[9]</sup>中, 对 80 名泌尿外科住院病人进行了常规护理, 并对其中 40 名病人加用了心理护理和健康教育, 结果显示: 联合组干预后 SDS 评分 (17.68±2.85) 分、SAS 评分 (18.46±2.98) 分, 比常规组 (24.44±2.76) 分、(26.57±3.77) 分低。表明, 心理护理和健康教育对改善病人的心态具有显著作用。本研究, 至于 SDS 和 SAS 评分: 干预结束时, 试验组数据比对照组低 (P<0.05), 这和张婷霞的研究结果相似。至于疾病认知度: 试验组数据比对照组高 (P<0.05); 至于满意度: 试验组调查结果比对照组好 (P<0.05)。心理护理和健康教育后, 病人的心态得到了显著的改善, 且其对疾病的认知度也有所提升。为此, 护士可将心理护理和健康教育作为泌尿外科住院病人的首选辅助护理方式。

综上, 泌尿外科住院病人用心理护理和健康教育, 心态改善更加明显, 疾病认知度提升更为迅速, 满意度也更高, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 侯娇娇. 心理护理联合健康教育在泌尿外科老年住院患者中的应用分析[J]. 健康之家, 2022(3):179-181.
- [2] 朱珠, 赵晶, 王花, 等. 心理护理联合健康教育在泌尿外科住院患者中的应用效果评价[J]. 中国健康教育, 2018, 34(1):84-86.
- [3] 郎平. 心理护理联合健康教育对泌尿外科住院患者满意度及疾病认知程度的影响研究[J]. 饮食保健, 2018, 5(52):246-247.
- [4] CHUNG, ERIC. Stem-cell-based therapy in the field of urology: a review of stem cell basic science, clinical applications and future directions in the treatment of various sexual and urinary conditions[J]. Expert opinion on biological therapy, 2019, 15(11):1623-1632.
- [5] 孙雯. 心理护理联合健康教育在泌尿外科住院患者中的应用有效性观察[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(6):187-188.
- [6] 石华琼, 王金华, 黄莺. 基于罗伊-纽曼系统的心理护理在泌尿外科患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(14):51-53.
- [7] 向瑜, 周丽, 梁泽豪. 围术期快速康复外科理念及心理护理在泌尿外科手术患者中的应用效果[J]. 中外医疗, 2021, 40(20):124-126, 130.
- [8] 张灵霞, 董聪琦. 加速康复外科理念联合心理护理在泌尿外科手术患者中的应用效果研究[J]. 养生大世界, 2021(4):174.
- [9] 张婷霞. 心理护理与健康教育用于泌尿外科住院患者中效果探讨[J]. 中国社区医师, 2021, 37(17):163-164.

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS