

心理护理在重症急性胰腺炎患者中的应用效果

郭 双

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 研究心理护理实施在重症急性胰腺炎 (SAP) 患者的效果。**方法** 此次研究在 2021 年 1 月正式开始, 截止时间为同年 12 月, 将研究时间段内在我院接受治疗的 68 例 SAP 患者作为研究对象, 采用数字随机分组的方式将其对半分为对照组、实验组, 给予对照组患者实施常规的护理, 实验组在此基础上加强心理护理, 对比两组患者护理前后的负面情绪评分以及生活质量改善情况。**结果** 两组患者护理前的负面情绪和生活质量评分较为接近 ($P>0.05$), 经过护理后, 评分均得到了一定改善, 但对照组改善程度显著差于实验组 ($P<0.05$)。**结论** 心理护理实施在 SAP 患者中的效果较好, 值得推荐。

【关键词】 应用效果; SAP; 心理护理

Effect of psychological nursing on patients with severe acute pancreatitis

Shuang Guo

Hebei PetroChina Central Hospital Langfang

【 Abstract 】 Objective To investigate the effect of psychological care in patients with severe acute pancreatitis (SAP). **Methods** The study officially began in January 2021, and the deadline was December of the same year, and 68 SAP patients who received treatment in our hospital during the study period were taken as the research object, and the numerical random grouping was used to divide them into a control group and an experimental group, and the control group was given routine nursing, and the experimental group strengthened psychological care on this basis, comparing the negative emotional scores and quality of life improvement before and after the nursing of the two groups. **Results** The negative mood and quality of life scores before the two groups were relatively similar ($P>0.05$), and after care, the scores were improved to a certain extent, but the improvement degree of the control group was significantly worse than that in the experimental group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of psychological care has a good effect in SAP patients and is worth recommending.

【Keywords】 Application effect; SAP; Mental nursing

SAP 是急性胰腺炎的特殊类型, 常见的病因为不良生活习惯、胆道结石疾病等, 临床表现为腹痛、恶心呕吐、消化道出血等, 病程发展较快、并发症多, 具有较高的死亡率, 因此, 在生活中出现了疑似 SAP 的临床症状时, 不能对其进行忽视, 需及时进行检查, 对疾病起到防治作用^[1]。现目前, SAP 多采用保守治疗或手术治疗, 但疾病的总死亡率依旧有 17% 之高, 大多数患者在治疗期间存在焦虑、等相关负面情绪, 容易对患者的治疗效果造成影响, 根据相关研究表明, 有效的护理干预能够缓解患者的负面情绪, 因此临床通常会在患者治疗期间对其实施一定的护理干预。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究时间为 2021 年 1 月至 2021 年 12 月, 将我院此时间段内收治的 68 例 SAP 患者作为研究对象, 采用数字随机分组的方式将其分为对照组 ($n=34$) 和实验组 ($n=34$)。对照组中有男性患者 21 例, 女性患者 13 例, 患者年龄最小为 23 岁, 年龄最大为 56 岁, 平均 (36.13 ± 5.61) 岁; 实验组分别包括男、女患者各 22 例、12 例, 患者年龄区间为 22 岁至 54 岁, 平均 (36.11 ± 5.60) 岁。将两组患者基础信息进行比对后, 未发现组间存在较大差异 ($P>0.05$), 本次研究具有开展价值。注: 所有患者在

研究正式开始前均已通过语言叙述、文字展示等方式了解本次研究具体内容,并表示愿意参与配合本次研究,所有患者均已签订研究知情同意书。

纳入标准:(1)18周岁以上患者;(2)无交流障碍,能与护理人员进行正常交流患者。

排除标准:(1)妊娠期或哺乳期女性;(2)精神状态异常,无法参与本次研究患者。

1.2 方法

(1) 对照组

对本组患者实施常规的护理:①健康宣教:大部分患者对SAP的认知程度较为片面,因此护理人员需告知患者SAP的发生原因,治疗方式,提升患者对疾病的认知程度以及治疗过程中的自我防护能力。②病房管理:在患者治疗期间做好患者的病房管理,为患者提供舒适的居住条件,定期开窗通风,并保证室内干净卫生,在患者休息期间,需要将病房内的温湿度以及光线调整至患者最适宜的状态。③饮食护理:护理人员需做好患者的饮食规划,对于无法正常进食患者,护理人员需利用中心静脉对患者实施肠外营养支持,肠外营养支持5天后改为肠内营养。

(2) 实验组

实验组在上述基础上使用心理护理:①建立良好的医患关系是心理护理取得成效的基础条件。因此,患者办理入院后,护理人员需带其了解医院、病房的环境,缓解患者的陌生感,同时拉近医患距离。在日常工作中需要亲切微笑,仪表需要整洁端庄,在于患者接触过程中需要保持美好的心境,潜移默化化的感染患者情绪。②许多患者在入院后因为临床症状或担心经费等种种原因,使内心产生不安、紧张等负面情绪,负面情绪会严重影响患者的治疗依从性、治疗效果及其生活质量水平,因此护理人员需结合患者的实际情况对其进行心理疏导,建立良好的医患关系,同时辅助降低患者内心的负面情绪。在患者治疗期间,护理人员需要对治疗效果进

行肯定,并且多询问患者的感受,了解其最真实的想法,若患者存在相关疑问,需积极为其解答。③护理人员私下需加强与患者家属间的交流,嘱咐其家属多鼓励、支持患者的治疗,尊重患者,尽量满足患者治疗期间的合理需求^[2]。④当患者病情进入稳定期后,其身体会开始呈现恢复状态,患者容易出现期望值高于恢复情况的现象,此现象在预后较差患者身上体现得更为明显,一旦身体恢复程度达不到理想效果,患者就容易表现出不耐烦等相关负面情绪,对患者的恢复形成一定的负面影响。因此护理人员需要加强患者疾病稳定期的心理干预,降低患者的顾虑,帮助其树立治疗自信心,可以为患者讲述一些疾病痊愈案例,或邀请痊愈患者现身说法,鼓励患者保持积极乐观的治疗心态,坚定战胜疾病的信心。若依旧无法缓解患者的负面情绪,可使用看视频、听音乐等方式转移患者的注意力。

1.3 观察指标

(1)两组患者护理前后的生活质量改善情况:评分参考SF-36量表,满分为百分制,分数越高则代表患者生活质量水平越好,反之分数越低,则代表患者生活质量水平越低^[3]。(2)观察患者护理前后的负面情绪改善情况:评分参照SAS、SDS量表,满分为百分制,分数越高则代表患者负面情绪越重,反之分数越低则代表患者负面情绪越弱^[4]。

1.4 统计学方法

把取得的正确数据带入SPSS22.1.0系统软件中进行计算,计量资料用作 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,待t检验,组间数据存在差异则用 $P < 0.05$ 表示,具有统计学价值。

2 结果

2.1 患者护理前后的SF-36评分差异

根据表1所示数据可知,两组患者护理前的SF-36评分相似度较高($P > 0.05$),经过护理后,两组评分均得到了一定提升,但实验组评分明显高于对照组($P < 0.05$),详见表1。

表1 患者护理前后的SF-36评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	护理前	护理后
实验组	34	48.97±5.64	79.88±6.11
对照组	34	49.00±5.67	65.39±7.08
t		0.022	9.035
P		0.983	0.000

2.2 患者护理前后 SAS、SDS 评分情况

对照组患者护理前的 SAS 评分为(58.33±6.23)分, 实验组为(58.29±6.38)分, 组间数据较为接近($P>0.05$) ($t=0.026$, $P=0.979$); 对照组护理后评分为(46.36±7.69)分, 显著高于实验组(30.60±4.56)分, ($P<0.05$) ($t=10.279$, $P=0.000$)。

对照组、实验组护理前的 SDS 评分分别为(57.38±4.25)分、(57.59±4.19)分, ($P>0.05$) ($t=0.205$, $P=0.838$); 对照组护理后评分为(43.36±5.21)分, 明显高于实验组(32.00±5.24)分, ($P<0.05$) ($t=8.964$, $P=0.000$)。

3 讨论

SAP 是一种常见的导致多器官功能障碍的急腹症, 同时也是一种较为常见的危急重症之一, 患病后, 常表现出代谢紊乱和营养障碍等, 导致治疗难度加大, 且疾病具有较高的死亡率, 若患者未及时进行干预, 会严重影响其身心健康^[5]。SAP 患者治疗期间的情绪状态会对治疗效果起到一定的影响, 但由于患者受到临床症状等因素的影响, 导致及其容易出现烦躁、不安等相关负面情绪, 因此通常会患者在治疗期间对其实施一定的护理干预。

常规的护理模式涉及到的护理范围较窄, 护理内容较为固定、死板, 无法较好的结合患者实际心理情况及需求对工作内容进行转变, 护理灵活度较低, 因此带给患者的护理体验感以及负面情绪改善效果不佳^[6]。随着时代的发展, 人们生活质量以及健康意识的提升, 大众都开始重视身心护理, 因此心理护理也越来越受到患者以及临床医学的重视^[7]。心理护理讲究“以人为本”, 将患者的身心健康作为护理的重点工作, 开展心理护理能够满足护理的质量, 以及患者对安全和爱与归属的需求, 同时, 心理护理也是促进患者身心健康发展的有效措施, 能够有效促进患者产生积极正向情绪^[8]。当患者保持积极心理状态以及树立治疗自信心后, 才能更好的提升患者的治疗依从性以及治疗效果。根据本次研究所得结果可知, 在 SAP 患者治疗期间在对其实施常规护理的同时, 加强心理护理干预能够有效的缓解患者的负面情绪, 辅助提升了患者的生活质量

水平。

综上所述, 对 SAP 患者实施心理护理可以对其负面情绪起到缓解作用, 还能有效的提升其生活质量, 具有较高的使用价值, 值得推荐。

参考文献

- [1] 罗金玲. 心理护理联合肠内营养支持在重症急性胰腺炎患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(17): 176-178.
- [2] 田华丹. 重症急性胰腺炎患者肠内营养联合心理护理干预的临床效果分析[J]. 医药前沿, 2021, 11(23): 151-152.
- [3] 赵福菊, 韩晓萍. 心理干预对急性胰腺炎患者依从性及生活质量影响[J]. 系统医学, 2021, 6(3): 196-198.
- [4] 廖瑞, 陈萍, 王瑾, 等. 心理护理干预在重症急性胰腺炎围手术期的应用效果[J]. 中国社区医师, 2020, 36(8): 145-146.
- [5] 夏青. 探讨心理干预在重症急性胰腺炎 ICU 护理中的效果[J]. 保健文汇, 2021, 22(25): 232-233.
- [6] 施王琴, 李倩, 杜余芬. 焦点式心理护理联合针对性护理在重症胰腺炎护理中的价值[J]. 中外医学研究, 2020, 18(4): 86-88.
- [7] 刘平平. 焦点式心理护理联合针对性护理在重症胰腺炎护理中的价值分析[J]. 保健文汇, 2021, 22(25): 94-95.
- [8] 方苗苗, 杨阳, 戎雅君. 122-123 探究重症急性胰腺炎早期液体复苏治疗效果及对患者心理护理的作用[J]. 心理月刊, 2021, 16(19): 122-123.

收稿日期: 2022 年 8 月 8 日

出刊日期: 2022 年 9 月 3 日

引用本文: 郭双, 心理护理在重症急性胰腺炎患者中的应用效果[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(4): 77-79
DOI: 10.12208/j. ijmd.20220160

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