

系统护理对肠梗阻患者心理负担的影响探讨

雷军艳, 冯小宁*

合阳县医院 陕西渭南

【摘要】目的 探讨肠梗阻患者采用系统护理对其心理负担的影响。**方法** 将研究时间定在 2020.12-2021.12 月, 研究对象为上述期间我院收治的 60 例肠梗阻患者, 采用随机分组的办法, 分成研究组、常规组 (n = 30), 研究组予以系统护理, 常规组予以常规护理, 对两组护理后的影响展开对比。**结果** 在心理负担比较上, 护理干预后, 两组焦虑、抑郁评分比较无差异, $P > 0.05$, 护理干预后, 两组心理情绪均有所改善, 研究组的焦虑、抑郁评分低于常规组, $P < 0.05$; 护理满意度比较上, 研究组高于常规组, $P < 0.05$; 生活质量评分比较上, 研究组的各项评分均优于常规组, $P < 0.05$ 。**结论** 系统护理用于肠梗阻患者当中, 可降低患者心理负担, 提升患者生活质量及对护理人员的满意, 值得运用。

【关键词】 系统护理; 肠梗阻; 心理负担; 影响

Effect of systematic nursing on psychological burden of patients with intestinal obstruction

Junyan Lei, Xiaoning Feng*

Heyang County Hospital Shaanxi Weinan

【Abstract】Objective: To explore the effect of systematic nursing on the psychological burden of patients with intestinal obstruction. **Methods:** the study time was set from December 2020 to December 2021. The subjects were 60 patients with intestinal obstruction treated in our hospital during the above period. They were randomly divided into study group and routine group (n = 30). The study group was given systematic nursing and the routine group was given routine nursing. The effects of the two groups after nursing were compared. **Results:** in the comparison of psychological burden, there was no difference in the scores of anxiety and depression between the two groups after nursing intervention ($P > 0.05$). After nursing intervention, the psychological emotions of the two groups were improved. The scores of anxiety and depression in the study group were lower than those in the routine group ($P < 0.05$); In terms of nursing satisfaction, the study group was higher than the routine group ($P < 0.05$); The scores of the study group were better than those of the routine group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the application of systematic nursing in patients with intestinal obstruction can reduce the psychological burden of patients, improve the quality of life of patients and the satisfaction of nurses, which is worthy of application.

【Keywords】 Systematic Nursing; Intestinal Obstruction; Psychological Burden; Influence

在临床当中肠梗阻属于比较常见的疾病之一, 患病后会出现肛门排气停止、腹胀腹痛、恶心、呕吐等症状表现^[1]。伴随着肠梗阻患者病情的加重, 他们逐渐会形成心理负担, 焦虑抑郁等不良情绪也伴随着肠梗阻患者, 致使患者逐步丧失了治疗信心, 对后续的临床治疗工作也造成了不良影响^[2]。对此除去常规的治疗以外, 对肠梗阻患者展开有序的护理也尤为关键。系统护理就是一种新型的护理方式,

会根据患者的真实病情, 予以系统化、全面化的护理服务, 使患者的心理负担被缓解^[3]。基于此, 本研究中把我院收治的肠梗阻患者为研究对象, 探索系统护理用于其中对患者心理负担的影响, 现在把研究得到的数据报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

用随机分组的办法, 把我院在 2020.12 月到

*通讯作者: 冯小宁

2021.12 月接收肠梗阻治疗的 60 例患者分为两组, 一组是常规组 (n=30), 一组为研究组 (n=30)。两组性别、年龄资料为: 常规组男 16 例, 女 14 例, 年龄在 (40.21±8.38) 岁, 研究组男 17 例, 女 13 例, 年龄 (40.38±8.32) 岁。经过组间比较患者的性别资料、年龄资料, 结果表明了两组差异不明显, $P>0.05$, 其存在可比较的价值。

1.2 纳入排除标准

(1) 纳入标准

纳入的患者均是确诊为肠梗阻的患者。纳入患者神志清醒, 语言沟通正常。

(2) 排除标准

如果患者存在精神疾病则排除研究; 患者存在语言沟通障碍排除研究之中; 患者存在传染性疾病被排除。

1.3 方法

常规组中的患者接受常规护理, 护理人员对他们展开病情监测、用药指导等常规护理措施。

研究组中的患者予以系统护理, 具体的护理内容如下: 第一, 护理人员要按照患者的真实病情制定有关的护理方案, 完成护理方案制定过后, 护理人员应查找以往肠梗阻患者药物治疗的案例, 对其中存在的护理不良事件展开分析, 查找出发现不良护理事件的原因及避免方法。第二, 护理人员要展开有效的心理护理工作, 先对患者的心理状况有着清晰认知, 进行心理健康监测, 之后根据监测结果完成心理分级, 对于一些心理问题较为严重的患者, 应当提高心理干预的力度, 确保整体的护理干预效果, 减轻患者的心理负担。在具体实施心理护理时, 要了解患者存在心理负担的原因, 是疼痛、治疗费用还是对治疗方法的担忧, 从而做到对症解决, 从源头上解决患者的心里困惑。第三, 护理过程中要保障人员的充足, 确保有足够的人手为患者提供护理服务, 拉近患者和护理人员的距离。第四, 要积极展开健康宣教工作, 平日里主动为患者讲解药物治疗方法、生活禁忌、疾病知识和用药不良反应等等, 使患者转变以往对该疾病的错误认知, 形成治疗的信心。第五, 环境护理。患者处在的治疗环境应保持安全与洁净, 病房中不仅温湿度要把控合理, 同时也要具备较好的通风条件, 从而使患者保持较好的睡眠环境、休息环境。第六, 护理人员要和患

者的家属也保持良好沟通, 让家属多关心、爱护患者, 帮助患者一起走出心理负担, 更好的接受治疗、配合治疗, 早日恢复健康。第七, 饮食护理。患者治疗期间, 宜吃清淡有营养的时间; 吃一些容易消化促进排便的食物, 如海带、猪血、胡萝卜等; 水果: 山楂、菠萝、木瓜等; 宜吃富含蛋白质及铁质的食品, 如瘦肉、鱼虾、蛋黄。此外, 多吃一些植物性油脂, 并采用凉拌、水煮、清蒸等方式烹饪, 不要吃肥肉、奶油一些胆固醇高的食物。

1.4 观察指标及效果评价标准

①评估两组的心理负担, 包括焦虑、抑郁评分, 分别使用 SAS、SDS 量表展开评估, 分数越高, 表示着焦虑、抑郁情绪越严重。

②评估两组护理满意度, 使用医院自制护理满意问卷, 将结果分成十分满意、满意、不满意。

③评估两组生活质量, 使用医院自制生活质量量表, 内容包括生理、环境、独立性、社会关系, 每一项满分设定在 20 分, 分数越高, 表示生活质量越高。

1.5 统计和分析

文章中进行统计学分析的软件为 SPSS17.0 版本, 计数型指标则采取例数 (n/%) 来进行表示、通过 χ^2 的方式进行相关的检验, 计量型的指标方面采取均数±标准差的方式来 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述, 如果 $P<0.05$, 则两组结果之间具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理负担两组比较

护理干预前, 两组在焦虑、抑郁情绪比较上, 评分无显著差异, 而干预后研究组和常规组患者的焦虑、抑郁评分均显著低于干预前, 且干预后研究组的焦虑抑郁评分要显著低于常规组, $P<0.05$, 具体数据见表 1。

表 1 心理状况两组比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理 干预前	护理 干预后	护理 干预前	护理 干预后
研究组	30	59.40±5.01	44.30±3.02	59.92±4.63	42.93±3.79
常规组	30	59.42±5.02	53.19±3.29	59.71±4.73	50.19±4.09
t		0.0154	10.9031	0.1738	7.1313
P		0.9877	0.0000	0.8626	0.0000

2.2 护理满意度

护理满意度评分比较, 研究组中的非常满意、满意、不满意例数依次为 16、13、1 例, 护理满意度评分为 96.67%, 而常规组 30 例患者中 10 患者非常满意、12 例患者满意、8 例患者不满意, 满意度达到 73.33%。两组护理满意度进行对比, 研究组满意度明显优于常规组, χ^2 值为 6.4052, P 值为 0.0113, $P < 0.05$, 差异存在统计学意义。

2.3 生活质量评分

在研究组中的 30 例患者, 经护理干预后, 该组的生理、环境、独立性、社会关系评分依次为 (13.25±3.67)、(12.11±2.49)、(11.03±2.92)、(12.00±2.52) 分, 常规组中的 30 例患者经护理干预后, 该组的生理、环境、独立性、社会关系评分依次为 (9.16±2.06)、(10.08±2.15)、(9.25±2.99)、(9.81±2.40) 分, 两组经比较得知 t 值分别为 5.3228、3.3798、2.3328、3.4469, P 值分别为 0.0000、0.0013、0.0231、0.0011。由此可见, 研究组的生活质量评分显著高于常规组中的患者, $P < 0.05$ 。

3 讨论

肠梗阻属于临床当中的好发、多发病, 在患者发病的初期, 他们出现梗阻的肠段会出现功能性改变, 而伴随着疾病的进一步发展, 患者还会出现肠壁循环障碍或者是电解质丢失, 因此要予以及时的治疗, 干预患者的病情, 让其早期恢复健康^[4]。多数的肠梗阻患者会因为疼痛和对病情的恐惧, 会存在较大的心理负担, 也会对治疗生成不信任, 从而焦虑抑郁。若患者在严重的心理负担之下接受治疗及护理, 会影响到整体的治疗效果, 甚至影响到患者正常的生活质量^[5]。现如今, 对肠梗阻患者采用的常规护理方式, 未能重视心理护理干预, 所以导致患者的心理健康状况不是很好, 也尚未达成患者所期待的护理需要。对此, 要在常规护理的基础上, 探索出更有效的护理措施, 并对护理措施予以完善优化, 从而提升肠梗阻患者的预后效果^[6]。而系统护理属于一种综合性较强的干预方式, 整合了多种护理措施的优势于一身, 把系统性理论知识用于实际护理工作中, 切实增强了护理质量, 也构建出良好的护患关系。并且, 系统护理当中的心理护理, 会对患者展开有效的心理疏导工作, 使患者心理情绪上的不适逐步被环节。而其中的环境干预、健康

宣教, 也提高了患者的生活质量, 有助于患者后续病情的恢复。

在此次研究当中, 研究组接受了系统护理, 常规组接受了常规护理, 两组分别干预后, 在焦虑、抑郁评分比较上, 研究组的各项评分显著低于常规组, $P < 0.05$, 这也说明系统护理的运用, 通过其中的心理护理, 直接减轻了患者的心理负担; 在护理满意度比较上, 干预后研究组的满意度评分为 96.67%, 常规组的满意度评分为 73.33%, 研究组优于常规组, $P < 0.05$; 在生活质量评分比较上, 经干预后研究组的各项评分均高于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 系统护理用于肠梗阻患者当中, 会明确改善患者的心理负担, 使患者配合支持护理人员工作, 值得运用。

参考文献

- [1] 王亚红. 系统护理对肠梗阻患者心理负担的影响[J]. 健康大视野, 2019(5):177,179.
- [2] 王丽娜. 系统护理对改善肠梗阻患者心理负担的影响[J]. 中国保健营养, 2020,30(15):181.
- [3] 祁园园. 系统护理对肠梗阻患者心理负担的改善作用研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(9):118-119.
- [4] 李冉. 系统护理对改善肠梗阻患者心理负担的影响分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(19):5-6.
- [5] 方楚楚. 系统护理在缓解肠梗阻患者心理负担中的应用研究[J]. 饮食保健, 2020,7(4):151-152.
- [6] 刘丹玲, 郑慧君. 系统化护理模式对肠梗阻手术患者希望水平及正念水平的影响研究[J]. 中外医学研究, 2020, 18(24):86-88.

收稿日期: 2022 年 4 月 21 日

出刊日期: 2022 年 5 月 31 日

引用本文: 雷军艳, 冯小宁, 系统护理对肠梗阻患者心理负担的影响探讨[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(3): 160-162.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220134

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



OPEN ACCESS