

应用于老年 COPD 患者,可改善其自我护理能力,提高其对疾病知识的掌握度。本研究结果显示,观察组的治疗依从率为 97.87%,高于对照组的 80.85%,差异有统计学意义, $P < 0.05$;观察组的疾病知识掌握率为 93.62%,高于对照组的 72.34%,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。这说明 IMB 模型护理管理模式干预应用于老年 COPD 患者的护理中,可提高患者的疾病知识掌握率与治疗依从性。护理人员通过指导患者学习缩唇呼吸、腹式呼吸和呼吸操等技巧,可转变患者的行为方式,有助于增强患者的呼吸功能,促进患者康复,改善其生活质量。本研究结果显示,干预 7 d 和 14 d 后,观察组的 CAT 评分低于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。提示 IMB 模型护理管理模式干预应用于老年 COPD 患者的护理中,可改善其生活质量。

综上所述,给予老年 COPD 患者 IMB 模型护理管理模式干预,可提高患者的疾病知识掌握率与治

疗依从性,改善其生活质量。

参考文献

- [1]包鹤龄,方利文,王临虹.1990-2014 年中国 40 岁及以上人群慢性阻塞性肺疾病患病率 Meta 分析[J].中华流行病学杂志,2016,37(1):119-124
- [2]中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013 年修订版)[J].中华结核和呼吸杂志,2013,36(4):255-264
- [3]姜轶飞,杨猛,莫伟强.慢性阻塞性肺疾病评估测试评分对 AECOPD 患者的临床评估价值[J].中国中西医结合急救杂志,2017,24(2):174-176
- [4]王小芳,李惠萍,何代兰,等.多元化健康教育模式在指导慢性阻塞性肺疾病患者呼吸训练中的应用[J].广东医学,2016,37(8):1254-1256
- [5]区燕云,梁霞英,陈燕玲,等.以家庭为基础的信息-动机-行为技巧管理模式在 COPD 患者随访管理中的运用[J].中国医药导报,2016,13(4):164-167
- [6]欧阳怡,黄欢.基于信息-动机-行为技巧模型的护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者吸入给药装置依从性的影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(20):2265-2268
- [7]左秀萍.基于信息-动机-行为技巧模型的护理干预对 AECOPD 患者生活质量的影响[J].河北医药,2017,39(20):3187-3191

(收稿日期:2018-05-26)

心理护理干预对维持性血液透析患者心理健康状况的影响

朱梅燕 伍绮剑

(广东省江门市人民医院血透室 江门 529000)

摘要:目的:分析心理护理干预对维持性血液透析患者心理健康状况的影响。方法:选取 2015 年 8 月~2016 年 12 月我院收治的 80 例维持性血液透析患者作为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和研究组,每组 40 例。对照组给予常规性护理,研究组在对照组的基础上给予心理护理干预,观察比较两组的心理健康状况、生活质量和护理满意度。结果:研究组的护理满意度为 92.50%,高于对照组的 77.50%,差异有统计学意义, $P < 0.05$;护理前,两组患者的 HAMA 评分和 HAMD 评分比较,差异均无统计学意义, $P > 0.05$;护理后,研究组的 HAMA 评分和 HAMD 评分均低于对照组,差异均有统计学意义, $P < 0.05$;研究组的各项 SF-36 评分均高于对照组,差异均有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:心理护理干预应用于维持性血液透析患者的护理中,可明显改善患者的心理健康状况,提升其生活质量,提高护理满意度。

关键词:维持性血液透析;心理健康;心理护理干预;生活质量;护理满意度

中图分类号:R473.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.10.083

对于接受维持性血液透析治疗的患者来说,透析治疗属于终身代替疗法之一^[1],治疗时间长,且过程较为艰难。患者接受透析期间,身体会存在相应的不适,加之血液透析治疗的医疗花费较大,患者及家庭成员在精神和经济方面均需承受较大的压力。大多数患者往往会因此出现不同程度的心理问题^[2],主要表现为不遵医嘱、悲观厌世、偏执、恐怖、否认、猜疑、幻想、焦虑和抑郁等。因巨大的生活压力和经济压力无法得到解决,患者心里的紧张和焦虑等情绪也无法得到缓解,会引发心理障碍,最终对其生活造成严重的影响。所以,给予维持性血液透析患者心理护理干预,并做到有针对性的心理护理,对缓解其心理负担,提升生活质量和治疗依从性,延长

生存时间等均有重要的意义。本研究分组分析了心理护理干预对维持性血液透析患者的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 8 月~2016 年 12 月我院收治的 80 例维持性血液透析患者作为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和研究组,每组 40 例。对照组中女性 19 例,男性 21 例;年龄 23~63 岁,平均年龄(45.3±2.4)岁;文化程度:小学 9 例,中学 14 例,大专或以上 17 例;婚姻状况:9 例未婚,31 例已婚;在职情况:不在职 8 例,在职 32 例。研究组中男性 22 例,女性 18 例;年龄 24~64 岁,平均年龄(45.6±2.3)岁;文化程度:小学 8 例,中学 15 例,大

专或以上 17 例;婚姻状况:8 例未婚,32 例已婚;是否在职:不在职 9 例,在职 31 例。两组患者的一般资料比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 入选标准^[3] 年龄>18 岁的患者;活动不受限制者;接受透析时间>3 个月者;透析充分,每周透析次数>3 次者;可自主填写本研究中所设计的问卷调查表者。

1.3 排除标准^[4] 病残患者,如脑卒中偏瘫者等;研究前 6 个月有外科手术史者;发生严重并发症的患者,如心力衰竭患者等;精神障碍患者;急性疾病患者;无法配合本研究者。

1.4 护理方法

1.4.1 对照组 给予常规性护理。由护士向患者详细讲解药物的使用方式、注意事项和可能发生的不良反应等。

1.4.2 研究组 在对照组的护理基础上给予心理护理干预。(1)护患沟通:血液透析室内的护理人员因工作对象和工作环境等因素,其工作具有一定的特殊性。首先,需做好护患交流工作,这是护理工作的前提之一;其次,需提升自身的工作技能,如护理技巧、穿刺技术等,以降低患者的治疗痛苦,获得患者的信任;再次,护理人员在工作中需保持热情和态度和蔼,向血液透析患者宣教疾病的治疗方案、疾病特点和可能出现的并发症等,让患者对疾病有认识的正确;最后,从精神上给予患者支持和鼓励,让患者积极面对疾病,对治疗充满信心,进而达到建立和谐护患关系的目的。(2)个体化心理护理:血液透析室中护理人员需充分掌握心理学各项基本知识,提升心理护理能力和水平;独立访谈每位患者,并制定每位患者的健康档案,定期了解其心理状况,及时描述其心理异常和情绪变化,并分析原因,以便制定具有针对性的干预措施,确保患者心理健康。(3)帮助和关心患者:维持性血液透析患者的档案内容除患者自身信息之外,还需包含患者的社区环境、工作单位、居委会状况、社会关系、经济状况和家庭状况等概况,以便各护理人员充分了解其信息,协助其做好家属交流、社区融入和政府支持等工作,让其在社会环境上、感情上和经济上均有所依靠。(4)团队辅导和治疗:可建立病友会,使患者与患者之间可进行交流,定期组织健康教育,共同讨论疾病的相关问题,定期给予集体治疗和心理辅导等。(5)康复工作:各护理人员在实施各项基础性护理时,需积极协助患者做好康复工作,让患者恢复社会和学习功能。

1.5 指标判定 本研究中采用的护理满意度问卷调查表由研究成员自行设计,选项包含不满意、满意和非常满意三项,护理总满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。采用焦虑量表(HAMA)和汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评价患者护理前后的心理负面情绪状况,评分越低,患者的心理状态越良好。采用 SF-36 量表评价患者的生活质量,包含精力、情感职能、社会功能、总体健康和心理健康等方面,评分越高,生活质量越好。

1.6 统计学处理 数据处理采用 SPSS13.0 统计学软件,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较 研究组护理总满意度为 92.50%,高于对照组的 77.50%,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组护理满意度比较[例(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意
研究组	40	21(52.50)	16(40.00)	3(7.50)	37(92.50)
对照组	40	13(32.50)	18(45.00)	9(22.50)	31(77.50)
χ^2					8.823 5
P					0.002 9

2.2 两组患者护理前后的心理状况评分比较 护理前,两组患者的 HAMA 评分和 HAMD 评分比较,差异均无统计学意义, $P>0.05$;护理后,研究组的 HAMA 评分和 HAMD 评分均低于对照组,差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者护理前后的心理状况评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理前		护理后	
		HAMA 评分	HAMD 评分	HAMA 评分	HAMD 评分
研究组	40	51.36± 5.11	52.74± 6.25	24.17± 3.51	27.14± 3.52
对照组	40	52.34± 5.12	52.81± 6.19	42.15± 2.41	42.10± 3.57
t		0.856 8	0.050 3	26.708 0	18.872 1
P		0.394 2	0.960 0	0.000 0	0.000 0

2.3 两组患者的 SF-36 评分比较 护理后,研究组的各项 SF-36 评分均高于对照组,差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 3。

表 3 两组患者的 SF-36 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	精神健康	情感职能	社会功能	精力	总体健康
研究组	40	80.3± 1.1	78.4± 1.4	70.1± 0.5	78.4± 1.6	79.5± 2.1
对照组	40	70.2± 1.4	68.7± 1.6	65.4± 0.5	70.1± 1.4	67.4± 1.8
t		35.877 4	28.855 7	86.759 4	24.691 0	27.668 4
P		0.000 0	0.000 0	0.000 0	0.000 0	0.000 0

3 讨论

近年来,我国各行各业发展速度较快,人们的生活方式和水平也得到不断的改善和提高,但终末期

肾病的发病率却逐年攀升,虽然我国医学界的各项诊治技术和设备也在不断完善和改进,逐步缩短与发达国家之间的差距,但维持性血液透析者的生活质量和生存率与发达国家相比,仍然相差甚远^[5]。

近几年来,接受血透的患者越来越多,血透过程中存在的各种护理问题也日益得到重视,护理质量对患者生存质量有直接的影响。现阶段,患者对护理服务的要求已不仅仅局限在护理技术上^[6],更希望护理人员宣教一些保健预防知识和传授一定的自我护理技能,而向患者宣教健康知识是转变医学界护理模式的必须环节^[7]。由于患者是依赖维持性血液透析治疗来延长生存时间,精神稳定度、单位及家属的支持和疾病所带来的痛苦程度等都对患者的心理状态有决定性作用,常见的负面情绪有逆反、焦虑和抑郁等,甚至部分患者会出现终止治疗、自杀的状况。现代医学模式为生物-心理-社会医学模式,患者的心理健康属于生活质量和身体健康的一个重要指标,所以必须给予患者有针对性、有目的的心理指导和干预。

本研究结果显示,研究组的护理满意度为 92.50%,高于对照组的 77.50%,差异有统计学意义, $P < 0.05$; 护理前,两组患者的 HAMA 评分和 HAMD 评分比较,差异均无统计学意义, $P > 0.05$; 护理后,研究组的 HAMA 评分和 HAMD 评分均低于对照组,差异均有统计学意义, $P < 0.05$; 研究组的各项 SF-36 评分均高于对照组,差异均有统计学意

义, $P < 0.05$ 。从护理满意度、心理状态和生活质量评分上均证实了心理护理干预的可应用性和优势性,表明给予有效、适当且患者容易接受的心理健康指导,能让患者正视血液透析,进而确保其心理状态良好,提高其治疗配合度和生活质量。护理过程中,依据每个患者的心理特征,找出规律性问题,并用给予相应的心理护理,让患者能以最佳心态接受治疗和护理,提升其治疗依从性,进而达到提升生活质量和透析质量的目的,更好的重返社会。

综上所述,心理护理干预应用于维持性血液透析患者的护理中,可明显改善患者的心理健康状况,提升其生活质量,提高护理满意度。

参考文献

- [1] 乔静. 维持性血液透析患者心理护理干预的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2015, 15(15): 101
- [2] 高新宇. 心理护理干预在维持性血液透析并发焦虑症患者中的应用[J]. 中国医药指南, 2016, 14(33): 257-258
- [3] 孟莹. 心理护理对尿毒症维持性血液透析患者治疗依从性的影响[J]. 医疗装备, 2017, 30(13): 144-145
- [4] 郑康霞. 维持性血液透析患者的心理护理体会[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(32): 250-252
- [5] 曲兵, 王玉兰, 琚晓蓓. 家属参与式心理护理对维持性血液透析患者生存质量的影响分析[J]. 当代医学, 2017, 23(8): 157-158
- [6] 徐晓丽, 胡媛媛, 张利丽. 浅谈护患沟通技巧在维持性血液透析患者中的应用[J]. 中国保健营养, 2016, 26(19): 307-308
- [7] 张芳. 维持性血液透析患者应用综合护理的效果分析[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(17): 171-173

(收稿日期: 2018-05-27)

针对性护理干预在胆结石患者腹腔镜手术术后的应用观察

董文凤

(河南省项城市中医院外科 项城 466200)

摘要:目的:探究针对性护理干预在胆结石患者腹腔镜手术术后的应用价值。方法:选取 2013 年 2 月~2017 年 3 月在我院行胆结石腹腔镜手术的 137 例患者作为研究对象,按照入院顺序编号后随机分为对照组 68 例和研究组 69 例。术后,对照组给予常规护理干预,研究组在对照组的基础上给予针对性护理干预,比较两组干预前后的抑郁(SDS)评分、焦虑(SAS)评分、生活质量(WHOQOL-100)评分和并发症发生率。结果:干预前,两组的 SDS 评分、SAS 评分和 WHOQOL-100 评分相比较,差异均无统计学意义, $P > 0.05$; 干预后,研究组的 WHOQOL-100 评分高于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$; 研究组的 SDS 评分和 SAS 评分均低于对照组,差异均有统计学意义, $P < 0.05$; 研究组的并发症总发生率为 1.45%, 低于对照组的 13.24%, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:给予腹腔镜胆囊切除术后患者针对性护理干预,可显著改善患者的负面情绪,提升其生活质量,降低并发症发生率。

关键词:胆结石;针对性护理干预;腹腔镜手术;负面情绪;生活质量

中图分类号:R473.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.10.084

胆结石属临床多发的消化系统疾病之一,患者多表现为厌油腻、嗝气、上腹胀满等症状,严重者可引发胆绞痛,甚至感染性休克等,极大影响其日常生活^[1-3]。目前,临床多采用腹腔镜胆囊切除术进行治疗,手术虽可有效切除病灶,减轻患者的病痛,但由

于患者对腹腔镜手术的常识及注意事项缺乏了解,易导致术后发生较多并发症,同时易出现不同程度的负性情绪,不利于其预后^[4-6]。针对性护理干预可及时给予患者有效的护理措施,不仅能显著改善其负性情绪,且能有效降低并发症发生率。本研究选取