

# 心理干预对急诊创伤患者的探讨

赵 静\* 肖阳波 季美芸  
远安县人民医院 湖北 宜昌 444200

**摘要:**目的:分析心理干预对急诊创伤患者抑郁和焦虑效果。方法:本实验选取2020年6月~2021年6月本院所接收的36例急诊创伤性患者为观察组,另取2019年6月~2020年5月本院所接收的36例急诊性创伤患者为对照组。对照组患者接受常规化护理干预,观察组患者在对照组的基础上接受针对性心理护理干预,分析两组患者护理满意率及干预前后焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分对比情况。结果:干预前,两组患者SAS、SDS评分无明显差别( $P > 0.05$ ),干预后,观察组患者SAS、SDS评分低于对照组( $P < 0.05$ );观察组患者的护理满意率97.22%明显高于对照组77.78%,组间数据存在统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:对于急诊创伤患者来讲,为其开展针对性心理干预能缓解患者内心焦虑、抑郁程度,同时也能提升患者对于临床护理服务的满意率,可取得医患双赢结果,值得临床推广应用。

**关键词:**心理干预;急诊创伤患者;抑郁;焦虑;效果分析

**DOI:** <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0206-11>

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本实验选取2020年6月~2021年6月本院所接收的36例急诊创伤性患者为研究样本,将其视为观察组。在此其中男20例、女16例。年龄21~72岁,平均年龄 $41.32 \pm 4.66$ 岁。在此其中四肢创伤者共计8例、腹部创伤者共计7例、胸部创伤者共计10例、颅脑创伤者共计11例。另取2019年6月~2020年5月本院所接收的36例急诊性创伤患者为对照组。在此其中男21例、女15例。年龄22~73岁,平均年龄 $40.39 \pm 4.68$ 岁。四肢创伤者共计7例、腹部创伤者共计8例、胸部创伤者共计11例、颅脑创伤者共计10例。经对比,两组受试者基线资料无明显差别,有可比性, $P > 0.05$ 。纳入标准:①临床资料完整者;②无意识障碍者;③年龄18岁以上者;④患者SAS得分50分以上且SDS得分53分以上者。排除标准:①转院者;②昏迷者;③家属放弃抢救者;④精神疾患;⑤法定传染病者。本次研究已通过医学伦理委员会批准,相关精神符合《赫尔辛基宣言》中的有关内容。且均已获得患者以及患者家属同意,并签署知情同意书。

### 1.2 护理方法

(1)对照组实施常规护理,配合急诊医生快速处置患者,动作轻、准、快。保持环境安静,减少外界的不良刺激。观察患者情绪,做好安全护理,避免患者出现意外。(2)观察组在常规护理基础上实施心理干预,主要包括:①认知行为干预。与患者、家属交流,评估应激源,了解患者对突发创伤的感受、应对方式,判断其思维方式。重点分析患者出现的心理问题,找出不合理信念,纠正非理性思维,帮助建立正确、合理的认知模式,从而改变其不良心理应激和消极行为,降低焦虑、抑郁的发生。对自杀倾向患者要重点干预,极力消除其消极情绪,建立正确认知结构,从根本上改善不良心理反应。同时,做好安全防护,避免发生意外。②心理支持干预。护理人员要引导患者倾诉对创伤的感受和心理需求,设身处地地感知患者内心体验。应用支持、安慰、正向暗示和鼓励等方式引导患者面对现实,直面应对,提高患者的正性反应。对情绪激动、有自杀倾向患者,首先应使其镇静,同时向患者讲述减轻心理应激、放松身体的方法,引导其转移对悲伤的注意力。③家庭及社会支持。向患者家属介绍家庭、社会支持对改善患者不良心理应激,提高治疗依从性的正向作用,指导家属如何帮助患者缓解压力,建立积极的家庭、社会支持系统。充分发挥以家庭为主的社会支持体系,让患者自觉感受到家庭、社会的温暖,减轻心理负担,树立正向情绪,积极配合治疗。

### 1.3 观察指标

\*通讯作者:赵静,1984.11.23,湖北远安,汉,女,本科,中级职称,护师,研究方向:心理干预。

①本实验应用焦虑自评量表 (self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评量表 (self-rating depression scale, SDS) 对两组患者干预前后焦虑、抑郁评分情况加以对比。分数越高表明患者焦虑、抑郁情况越严重。②本实验应用本院自制的护理满意度调查表格, 对两组患者护理满意度情况进行分析。主要项目包含满意、较满意、不满意3个项目。总满意率 = (满意+较满意)/例数×100%。

#### 1.4 统计学方法

本实验应用SPSS 20.0统计学软件处理数据, 计量资料以均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 $t$ 检验; 计数资料用百分率 (%) 表示, 采用 $\chi^2$ 检验。若 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者干预前后SAS、SDS评分对比情况干预前, 两组患者SAS、SDS评分无明显差别 ( $P > 0.05$ ), 干预后, 观察组患者SAS、SDS评分低于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患者干预前后SAS、SDS评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	36	56.88±4.33	32.14±2.17	58.63±4.18	31.25±2.11
对照组	36	56.28±4.57	48.56±5.26	59.54±4.17	46.27±5.17
$t$		0.572	17.314	0.925	16.139
$P$		0.569	0.000	0.358	0.000

注: SAS为焦虑自评量表; SDS为抑郁自评量表

#### 2.2 两组患者护理满意率对比情况

观察组患者的护理满意率97.22%明显高于对照组77.78%, 组间数据存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组患者护理满意率对比情况 ( $n, \%$ )

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意率
观察组	36	29	6	1	97.22
对照组	36	11	17	8	77.78
$\chi^2$					6.222
$P$					0.013

## 3 讨论

急诊患者往往因忽然遭遇车祸事件致伤残或病痛急诊入院, 再加上陌生医疗环境、冰冷的抢救设备, 患者因此产生恐惧、焦虑、忧郁、沮丧等一系列持久而强烈的情绪反应, 使机体长期处于持续应激状态。对交通事故致外伤急诊患者, 在常规急诊护理的基础上早期联合心理护理, 采用心理疏导、心理支持等措施, 使患者的不良情绪及时得到宣泄, 缓解了患者的心理压力, 保证了诊疗护理措施的顺利进行, 为达到最佳的救治效果提供良好的基础。心理干预尽可能在短时间内给予患者心理支持, 及早帮助患者恢复正常心理状态水平; 肯定患者已经采用的有效应对技巧; 同时积极寻找社会的支持系统, 填补常规急诊护理工作中的不足, 降低了患者焦虑、忧郁的心理; 提高了满意度; 缩短了手术时间和住院时间, 取得了患者、医院双赢局面, 社会效益和经济效益双丰收。本实验中, 对观察组患者开展针对性心理护理的环节主要包含: 精确分类患者心理情况、拉近护患之间的距离以及个体化心理护理。在此其中对受试者开展心理情况精确分类, 目的主要在于寻找患者的共同点, 比如说哪些患者由于感情不和出现抑郁情绪、哪些患者由于存在悲观厌世出现心理问题等; 就积极沟通全面拉近护士和患者之间的距离, 护理人员在接诊患者之后, 并不是马上解决患者内心所存在的问题, 而是要首先与患者之间做好交流, 有效消除患者内心陌生感; 从个体化心理护理干预实施环节来看, 护理人员应当结合以上两个环节所了解的患者情况, 开展诸如心理支持、引导举例以及鼓励等方法。为受试者开展个体化心理护理干预工作。

本实验相关研究结果表明: 干预前, 两组患者SAS、SDS分数无明显差别 ( $P > 0.05$ ); 干预后, 相较于对照组, 观察组患者SAS以及SDS分数明显更低, 组间数据存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。该项结果代表对患者开展针对性心理

护理干预,有助于消除其内心不良心理。从本文内两组患者护理满意度方面来看:和对照组相比,观察组患者护理满意率明显更高( $P < 0.05$ ),代表对患者开展护理干预,有助于提升患者对于临床护理工作的满意率。

总的来讲,对于急诊创伤患者来讲,为其开展针对性心理干预能缓解患者内心焦虑、抑郁程度,同时也能提升患者对临床护理服务的满意率,可取得医患双赢结果,值得临床推广应用。

#### 参考文献:

- [1]高海英.急诊冠状动脉介入患者心理护理研究进展[J].中国城乡企业卫生,2021,36(1):36-38.
- [2]张建.个性化心理护理联合健康教育对急诊清创缝合术患者的影响[J].心理月刊,2020,15(24):46-47+55.
- [3]叶红梅,徐建如,王海燕,等.早期心理护理对急诊留观急性缺血性脑卒中患者心理状态的影响[J].心理月刊,2020,15(23):58-59.
- [4]丁敬敬,杨非非.心理护理干预用于急诊内镜止血中对患者焦虑紧张情绪的影响作用[J].心理月刊,2020,15(23):90-91.
- [5]魏琳.急诊科患者心理护理干预后心理应激改善及效果观察[J].心理月刊,2020,15(23):96-97.