

# 心理护理在心内科住院患者中的应用效果研究

蔡丹丹\*

北京北亚骨科医院 北京 102445

**摘要:**目的: 研究心理护理对心内科介入治疗患者生活质量的影响。方法: 筛选出我院心内科于2019年3月~2020年10月期间接收的行介入治疗患者200例, 将其随机分成对照组( $n=100$ 例)和实验组( $n=100$ 例), 其中对照组选择常规护理方案, 实验组在常规护理的基础上给予心理护理干预, 对比两组护理后的生活质量评分及对临床护理工作的满意度。结果: 通过护理干预后, 实验组的生理状态、身体疼痛、健康状态、精力体力、情感意识、社会功能等方面的评分优于对照组, 差异明显存在统计学价值( $P < 0.05$ ); 且实验组的临床护理满意度(95.00%)远远高于对照组(63.00%), 差异明显存在统计学价值( $P < 0.05$ )。结论: 心理护理干预方案对心内科介入治疗患者的生活质量提升发挥着积极作用, 且能够提高患者的临床配合度, 增强临床护理效果。

**关键词:** 心理护理; 心内科介入; 生活质量

**DOI:** <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0301-10>

## 引言

随着社会的不断发展以及饮食结构的改变, 我国患有心血管疾病的人数越来越多, 且发病人群主要为中老年人。心血管疾病治疗中常用的方式是心内科介入术, 介入治疗是一种新型的治疗手段, 与传统的手术相比, 该术式具有创伤小、康复快等优点<sup>[1]</sup>。但是由于大部分患者缺乏一定的疾病知识和手术知识, 很容易产生焦虑、抑郁等不良情绪, 从而影响患者预后效果。因此对心内科介入术患者实施心理护理显得十分重要。本文对心内科介入治疗患者应用心理护理, 效果较为满意, 现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 常规材料

筛选出我院心内科于2019年3月~2020年10月期间接收的行介入治疗患者200例, 将其随机分成对照组( $n=100$ 例)和实验组( $n=100$ 例)。其中, 对照组的男女之比是9:11; 年龄范围是52~78岁, 平均年龄是64.5岁; 实验组的男女之比是11:14; 年龄范围是55~82岁, 平均年龄是66.8岁。对比两组的以上资料发现差异不明显( $P > 0.05$ ), 存在对比性。以上所有研究对象都在实验前签署了知情同意书。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理, 加强患者生命体征监测, 强化患者饮食、用药指导、锻炼指导, 对于可能出现的并发症进行预防干预, 多与患者进行沟通, 了解患者身体状况、恢复情况, 提高患者治疗依从性。

实验组在对照组基础上联合心理护理。①方案制定。所有患者入院后完善有关检查, 评估患者身体、心理状态, 了解患者病情变化情况, 结合患者的年龄、文化背景等, 制定详细的护理方案; 责任护士向患者及家属讲解病房内环境及整体情况, 提高患者认知度。②环境护理。多数心内科患者需要住院治疗, 入院后应保证病房环境的整洁<sup>[2-3]</sup>。同时, 住院期间尽可能减少其他机械设备对患者造成的影响, 确保为患者提供和谐、安静的住院环境, 尽可能减少医疗设备的防治, 避免仪器的声响等对患者的紧张情绪造成影响。③心理疏导。责任护士加强患者心理疏导, 交流过程中邀请成功病例现身示教, 增强患者的自信心。同时, 护理过程中对于表达迟钝患者, 加强患者面部表情观察; 积极引导患者说出自己的真实想法, 纠正患者错误认识; 多与患者及家属沟通, 给予患者更多的关心、照顾; 鼓励患者表达真实感受, 纠正心理错误, 引导患者掌握情绪管理。根据患者喜好, 选择阅读、听音乐、听电视节目等, 放松身心<sup>[4-5]</sup>; 督促患者养成良好的睡眠习惯。

\*通讯作者: 蔡丹丹, 1986.12.20, 汉, 女, 河北保定, 北京北亚骨科医院, 护理组长, 主管护师, 本科, 研究方向: 护理。

### 1.3 指标观察

对比两组的护理后的生活质量评分。通过自制的健康调查量表对其进行评分, 具体来说, 包括生理状态、身体疼痛、健康状态、精力体力、情感意识、社会功能等六大项目, 分值愈大说明患者生活质量愈佳。对比两组患者的护理满意度。通过自制调查问卷进行了解和统计, 确保在患者意识清晰的情况下进行调查, 调查结果有三种, 即: 非常满意、满意和不满意。

### 1.4 数据分析

相关研究数据通过SPSS22.0统计软件展开研究, 其中计量指标用( $\bar{x} \pm s$ )进行阐释, 并给予 $t$ 检验; 计数指标用(%)进行阐释, 并给予 $\chi^2$ 检验。若 $P < 0.05$ , 则说明存在明显差异, 此研究存在统计学价值。

## 2 结果

### 2.1 对比两组护理后的生活质量评分

护理后, 实验组的生理状态、身体疼痛、健康状态、精力体力、情感意识、社会功能等方面的评分优于对照组, 差异明显存在统计学价值( $P < 0.05$ ), 具体如表1介绍。

表1 对比两组护理后的生活质量评分( $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	生理状态	身体疼痛	健康状态	精力体力	情感意识	社会功能
实验组	100	78.9 ± 4.4	40.25 ± 3.6	83.7 ± 8.7	85.7 ± 4.1	86.9 ± 3.3	87.4 ± 5.6
对照组	100	70.22 ± 5.0	79.41 ± 4.1	74.2 ± 4.8	79.4 ± 3.7	75.8 ± 2.2	80.2 ± 3.3
<i>P</i>		< 0.05					

### 2.2 对比两组的护理满意度

实验组的临床护理满意度(95.00%)远远高于对照组(63.00%), 差异明显存在统计学价值( $P < 0.05$ ), 具体如表2介绍。

表2 对比两组的护理满意度(*n*, %)

组别	<i>n</i>	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	100	58	37	5	95.00
对照组	100	21	42	37	63.00
<i>P</i>					< 0.05

## 3 讨论

心血管内科介入治疗指的是经血管穿刺路径进入心腔或者是血管内进行诊断或治疗的技术, 是一种新的治疗技术。心血管内科介入治疗具有一定的难度, 通过在患者外周血管穿刺一个1~2mm的通道。由于介入治疗对患者造成的创伤比较小, 而且只需要局部麻醉, 在术中可以保持清醒, 同时术后恢复效果好, 缩短了住院时间, 因此这项技术受到患者的广泛欢迎。心血管介入手术是一种较为安全有效的治疗方法, 具有创伤小、术后恢复快等优点。但是大部分的心血管疾病患者在术前缺乏对心血管疾病介入手术的知识了解, 而且介入手术费用也比较高, 以及家庭等因素的影响, 因此患者很容易产生一些负面情绪, 从而引起了一系列的应激反应, 拒绝在手术时进行配合, 最终降低了患者的预后效果, 因此实施护理干预是十分有必要的。心理护理与护理人员存在密切联系, 心内科介入治疗可以影响到患者的心理状态, 甚至还可以在在一定程度上影响治疗效果。因此对患者实施心理护理可以充分调动患者的治疗积极性, 改变患者不良生活习惯和饮食方式, 从而让患者积极进行治疗<sup>[6]</sup>。本研究的结果显示, 护理干预后研究组SDS评分和SAS评分均低于对照组( $P < 0.05$ )。表示对心内科介入治疗患者应用心理护理可以改善其不良情绪。心内科的患者一般年龄都比较大, 而且生活质量也较差, 患者在治疗时很容易出现焦虑、抑郁等不良情绪, 同时也对临床护理提出了更高的要求。评估患者生活质量的重点是心理健康, 护理人员通过讲解以及积极引导可以帮助患者正确认识疾病, 同时让患者树立治疗的信心, 缓解心理存在的压力。

## 4 结束语

综上所述, 心理护理用于心内科住院患者中能减轻患者焦虑、抑郁心理, 可提高患者睡眠质量和生活质量, 能获

得较高的护理满意度，有效改善患者的应激反应情况。

**参考文献：**

- [1]李作为,廖巧玲,王玉秀,等.微课在新冠肺炎疫情期间内科住院患者心理健康教育中的应用[J].四川精神卫生,2020,33(5):414-417.
- [2]冯敏丝,许莉,龚玮玮.心内科重症住院患者睡眠质量影响因素分析及对策[J].中国继续医学教育,2020,12(21):178-181.
- [3]张锦,杨杰,杨逸萌.针对性睡眠护理干预对心内科疾病患者睡眠质量的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(6):946-948.
- [4]孙堂娜,冯星.心理治疗对心内科住院病人心理健康状况的影响研究[J].心理月刊,2020,15(7):72.
- [5]薛伟,梁利平.心理护理干预对神经内科住院患者负性情绪的影响[J].心理月刊,2020,15(8):114.
- [6]陈宇,张泓.100例内科住院离休干部心理问题分析及护理[J].中外医学研究,2020,18(9):80-82.