

心理干预在老年病护理中的应用效果

王 蕾

(重庆市南岸区人民医院 中医康复科, 重庆, 400060)

摘 要: **目的** 探讨心理干预在老年病护理中的应用效果。**方法** 130 例老年病患者随机分为对照组和观察组, 各 65 例。对照组常规护理, 观察组在对照组基础上实施心理护理干预, 评价 2 组入院和出院时焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)变化, 以及出院时护理满意度情况。**结果** 出院时 2 组 SAS 及 SDS 均较入院时降低, 且观察组较对照组下降更为显著($P < 0.05$)。观察组护理满意度显著高于对照组(96.9% vs. 78.5%, $P < 0.05$)。**结论** 心理干预用于老年病护理中, 能有效改善患者负性情绪。

关键词: 心理干预; 老年病; 焦虑; 抑郁

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)03-078-02 DOI: 10.11997/nitcwm.201503030

Application of mental interventions in nursing of geriatric disease

WANG Lei

(Department of TCM Rehabilitation, Chongqing Nan'an People's Hospital, Chongqing, 400060)

ABSTRACT: **Objective** To evaluate the effect of mental interventions in geriatric nursing. **Methods** A total of 130 geriatric inpatients were randomly divided into control group and observation group, the patients in the control group were given conventional nursing and the patients in the observation group received psychological nursing based on the control group. Psychological status of patients was assessed by Self-rating Anxiety Scale (SAS) and Self-rating Depression Scale (SDS) at admission and discharge, and nursing satisfaction was investigated. **Results** The scores of SAS and SDS were dropped in both groups at discharge, and were decreased more in the observation group ($P < 0.05$). Observation group had higher satisfaction rate compared with the controls (96.9% vs. 78.5%, $P < 0.05$). **Conclusion** Mental care intervention can effectively improve psychological status of geriatric patients.

KEY WORDS: mental care; geriatric disease; anxiety; depression

随着人口老龄化的日益加剧, 老年人健康问题越来越受到社会关注。常见的老年病包括高血压、冠心病、动脉粥样硬化、慢性支气管炎等, 病情复杂, 病死率较其他年龄段人群高。另一方面, 老年病患者对内外刺激抵抗力差, 在面对疾病等未知因素时常会产生恐惧、焦虑、排斥等不良心理, 影响治疗及康复效果^[1-2]。对老年病患者实施心理干预, 能有效改善患者负性情绪, 提高治疗依从性。本研究针在常规护理的基础上实施心理护理干预, 观察其对老年患者焦虑、抑郁的影响, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2012 年 4 月—2013 年 4 月重庆市南岸区人民医院收治的 130 例老年病患者作为研究对象, 其中男 69 例, 女 61 例; 年龄 60~79 岁, 平均(64.4 ± 2.9)岁。基础疾病: 高血压 49 例, 冠心病 40 例, 消化系统疾病 26 例, 肺部疾病 15 例。排除标准: ① 合并恶性肿瘤、严重感染或系统疾病急性发作期患者; ② 合并意识障碍、精神病患者。130 例患者随机分为对照组和观察组, 各

65 例。对照组男 36 例,女 29 例;年龄 60~78 岁,平均(64.0±4.9)岁。观察组男 33 例,女 32 例;年龄 60~79 岁,平均(64.9±5.1)岁。2 组性别、年龄等一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

2 组住院期间均对症治疗和常规护理,此外观察组实施针对性心理护理干预:①建立护患信任:护理人员于患者入院后安排访视,了解基本病情,告知患者其所患疾病病因、治疗及愈后状况,以及主治医生、责任护士等相关信息。耐心解答患者及家属疑虑,消除恐惧、紧张、焦虑等负面心理;②心理分析与危险因素评估:老年病患者通常存在孤独失落、焦虑抑郁情绪,护理人员应分析存在和潜在刺激因素和护理风险,评估患者心理状态,针对不同心理状态制定对应心理干预措施;③尊重、关爱护理:针对孤独失落的患者,护理人员主动交流,语气温和、态度真诚平等,尊重患者想法及意愿。根据老年病患者的职业、文化水平、性别等不同对开展亲情式护理;④心理支持:对于存在心理障碍或负面情绪严重的老年病患者,积极耐心地疏导,鼓励患者建立自信,引导其保持积极乐观的生活心态。嘱患者家属给予患者足够的家庭支持,同时鼓励患者与患者之间正面交流。

1.3 观察指标

评价 2 组入院和出院时焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)变化,以及出院时护理满意度情况,护理满意度采用自制评价量表评价,其中≥90 分为非常满意,80~90 分为满意,≤80 分为不满意。满意度=(满意+一般)/例数×100%。

2 结果

2.1 2 组 SAS 及 SDS 评分比较

入院时,2 组 SAS 和 SDS 评分差异无统计学意义($P>0.05$)。出院时,2 组 SAS 和 SDS 评分均显著下降,观察组评分改善优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组 SAS 及 SDS 评分($\bar{x}\pm s$) 分

组别		SAS 评分	SDS 评分
对照组($n=65$)	入院时	62.5±8.7	67.2±9.4
	出院前	51.6±5.9*	52.9±6.4*
观察组($n=65$)	入院时	63.5±8.0	65.9±9.4
	出院前	36.0±3.6**	40.4±4.1**

与入院时比较,* $P<0.05$;与对照组比较,# $P<0.05$ 。

2.2 2 组护理满意度比较

对照组非常满意 21 例,满意 30 例。不满意 14 例,总满意度为 78.5%(51/65)。观察组非常满意 29 例,满意 34 例,不满意 2 例,总满意度 96.9%(63/65)。观察组满意度显著高于对照组($P<0.05$)。

3 讨论

老年患者是高血压、冠心病等老年疾病的高危人群,病程长、易复发等,老年患者在接受治疗及日常护理中会产生焦虑、恐惧等不良心理。良好的护理干预对患者的治疗及康复具有促进作用^[3-4]。运用心理支持和松弛疗法在老年高血压伴抑郁焦虑患者中的应用效果,发现心理干预对改善负性情绪和生活质量具有积极意义^[5]。蒋红燕等^[6]也报道了心理护理干预结合健康宣教能有效改善老年冠心病患者的用药依从性。本研究采用的心理干预护理从建立护患信任、心理支持、尊重、关爱护理等方面进行。建立护患信任的同时,护理人员对患者进行疾病治疗相关知识宣教,并对患者的疑难问题进行详细耐心地解答。心理支持护理中,护理人员鼓励患者建立战胜疾病的信心,主动积极地配合治疗。此外,护理人员充分尊重和关爱患者,避免不良因素对患者情绪的刺激。本研究观察组焦虑、抑郁情况改善显著高于对照组,且护理满意度较高,与相关研究报道基本一致^[5],提示心理干预能有效改善老年患者负性情绪,促进治疗和康复效果,值得借鉴。

参考文献

[1] 胡健伟. 老年高血压患者的心理护理及健康指导[J]. 护理实践与研究, 2009, 6(18): 109-110.

[2] 刘靖, 宋金伟, 何俐. 老年冠心病患者心理状况与相关因素调查[J]. 现代预防医学, 2008, 35(4): 735-736.

[3] 滕沁伶, 程君, 罗晓辉. 内科老年病人的心理特点及护理[J]. 西南军医, 2010, 11(12): 1248-1249.

[4] 李淑贞, 李莉, 李爱香. 内科老年患者心理护理及其创新性研究[J]. 中国当代医药, 2011, 18(25): 102-103.

[5] 苏琳, 王岚. 综合心理干预对老年高血压伴抑郁焦虑患者生活质量的影响[J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(7): 1477-1478.

[6] 蒋红燕, 芮立美, 吴丹凤, 等. 护理干预对提高老年冠心病患者服药依从性的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2013(10): 1557-1558.

[7] 林瑞勉. 心理干预在老年病护理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2013, 10(21): 4-5.