

普外科老年手术患者的心理护理

刘彩凤, 高玉梅

(河南省商丘市第一人民医院分院 护理部, 河南 商丘, 476100)

摘要:目的 探讨心理护理在普外科老年手术患者中的应用效果。方法 行手术治疗的老年患者 90 例随机分为对照组和观察组,各 45 例。对照组给予常规护理,观察组在此基础上给予心理护理。观察干预前后焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评分变化,术后 24、48、72 h 谵妄发生情况,以及其他术后并发症发生情况及住院时间。结果 干预后,2 组患者 SAS、SDS 评分均较干预前降低,差异有统计学意义($P < 0.01$);观察组评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$, $P < 0.01$)。观察组平均住院时间及出院前总谵妄发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$, $P < 0.01$)。结论 心理护理干预能有效改善患者的焦虑、抑郁心理状态,降低术后并发症发生率及谵妄发生率,缩短住院时间。

关键词: 普外科手术; 老年; 心理护理; 焦虑; 抑郁

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)02-077-02 DOI: 10.11997/nitcwm.201502034

Psychological care in elderly patients with surgical treatment

LIU Caifeng, GAO Yumei

(Department of Nursing, Branch of Shangqiu First People's Hospital, Shangqiu, Henan, 476100)

ABSTRACT: **Objective** To observe the application of psychological care in elderly patients with surgical treatment. **Methods** A total of 90 elderly patients with surgical treatment were randomly divided into observation group and control group, both with the conventional nursing. The observation group was given psychological intervention. The mental status of two group were assessed by self rating anxiety scale (SAS) and self rating depression scale (SDS). The postoperative delirium and other complications were observed. **Results** The score of SAS and SDS were decreased in both of two group after intervention, and was dropped more in observation group ($P < 0.05$, $P < 0.01$). Observation group had lower incidence of postoperative delirium and shorter length of stay compared with the control group ($P < 0.05$, $P < 0.01$). **Conclusion** Psychological care is potentially effective to improve the mental status and reduce the risk of postoperative delirium in elderly patients.

KEY WORDS: surgical treatment; elderly patients; psychological care; anxiety; depression

老年人的思维能力、反应速度、理解能力以及术后的适应和恢复能力会随着年龄的增大有不同程度的降低^[1]。老年患者比年轻患者更害怕手术过程中的风险、疼痛和术后并发症,会在术前产生一系列的不利于术后恢复的心理状态。甚至一些老年患者会出现较为严重的术后谵妄,如思维混乱、意识模糊、烦躁甚至狂躁,不利于术后的恢复^[2]。心理护理是在常规护理的基础上增加心理关怀,可以帮助患者克服术后的不良情绪。本研究探讨心理护理在普外科手术老年患者中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2011 年 3 月—2013 年 3 月在商丘市第一人民医院分院行手术治疗的老年患者 90 例。其中男 60 例,女 30 例;年龄 64 ~ 82 岁,平均(76.4 ± 9.3)岁;结肠癌合并肠梗阻 48 例,胃癌根治术 24 例,胆囊切除术 8 例,肝总管探查术 10 例。随机分为对照组和观察组,各 45 例。2 组年龄、性别等一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。所有患者均无既往精神病史或意识障碍。

1.2 方法

对照组常规术后护理。观察组在对照组护理的基础上依据患者的不同状态进行心理干预,主要涉及患者的心理健康教育、家庭干预治疗、认知行为能力提升及技能训练。患者入院后,护理工作者首先与患者建立良好的医患关系,主动并详细介绍病区的情况,让患者熟悉自己的主治医师和责任护士。心理健康教育主要是引导老年患者认识到疾病的发病原因、临床表现、治疗措施及治疗后复发的可能性,促进患者配合治疗。家庭治疗方面是强化老年患者与家庭成员之间的沟通、交流能力,增进家庭成员之间的感情。认知行为能力提升是在药物治疗的基础上,给老年患者布置适当的课业内容,并根据患者的反馈信息进行相应的治疗。另外,提升患者的人际交往能力、家政能力及生活自理能力。同时,让老年患者完全熟悉并掌握自己的病情,详细并耐心回答患者提出的医学或非医学问题。

1.3 观察指标

观察患者干预前及干预后焦虑自评量表

表 1 2 组 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 ($n=45$)	62.35 \pm 6.84	54.36 \pm 7.89 **	59.39 \pm 6.87	55.39 \pm 7.22 **
观察组 ($n=45$)	62.42 \pm 6.77	49.65 \pm 6.75 ***	60.51 \pm 5.02	51.26 \pm 8.64 ***

与干预前比较, ** $P < 0.01$; 与对照组比较, *** $P < 0.01$ 。

2.2 2 组术后 24、48、72 h 及出院前总谵妄发生率比较

对照组术后 24、48、72 h 及出院前总谵妄发生率发生率分别为 15.56% (7/45)、8.89% (4/45)、4.44% (2/45)、28.89% (13/45), 对照组术后 24、48、72 h 及出院前总谵妄发生率发生率分别为 4.44% (2/45)、4.44% (2/45)、2.22% (1/45)、

(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评分,以 SDS 评分 >53 分判断为抑郁,以 SAS 评分 >50 分判断为焦虑。采用意识障碍评估法评估谵妄发生率,观察术后 24、48、72 h 谵妄发生率及出院前总谵妄发生率。同时观察术后其他并发症发生情况及住院时间。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 13.0 统计学软件分析,计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验,计数资料以 % 表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组 SAS、SDS 评分比较

干预后,2 组患者 SAS、SDS 评分均较干预前降低,差异有统计学意义 ($P < 0.01$);观察组评分低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。见表 1。

11.1% (5/45),观察组出院前总谵妄发生率低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 2 组住院时间及术后并发症比较

观察组术后并发症发生率及平均住院时间低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。见表 2。

表 2 2 组住院时间及术后并发症比较 [n (%)]

组别	术后并发症				平均住院时间/d
	恶心呕吐	术后感染	切口裂开	合计	
对照组 ($n=45$)	5 (11.1)	2 (4.44)	4 (8.89)	11 (24.44)	14.31 \pm 2.32
观察组 ($n=45$)	1 (4.44)	2 (4.44)	1 (2.22)	4 (8.89) *	11.60 \pm 2.08 **

与对照组比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$ 。

3 讨 论

心理护理在减轻患者并发症、改善患者恢复方面发挥着越来越重要的作用^[2-5]。曾冬梅等^[6]研究表明,分类心理护理能够显著提高百草枯中毒患者的状态,并能明显缩短患者的恢复时间。在探讨脑卒中后抑郁患者实施综合心理护理模式

效果分析的研究中也发现,观察组患者在心理护理干预后的神经功能缺陷评分、日常生活能力评分及抑郁情况改善均显著优于对照组,表明实施有效的心理护理能够显著改善脑卒中患者的抑郁状态,提起日常生活能力^[7]。一项对鼻咽癌强放疗患者进行心理护理的研究发现,心理护理组的 (下转第 114 面)

流出时,另一人协助快速地从止血带的上方 6 cm 左右处向下挤压几下可立即能采到需要的量;对需要抗凝的血液标本,统一规范上下轻轻颠倒 5 ~ 10 次,避免溶血或凝血。查看视频追踪配送工作,发现有时配送员将标本放在送病区衣服的推车上,随着推车的晃动,可能导致标本溶血,对配送员进行规范培训,强调一定要使用专业的配送器具,手拎着标本避免晃动;对标签错误的,经过检验科人员培训获知,部分是工作人员工作不细致,字迹潦草,标签乱贴影响检验科识别。整改措施,加强教育,写字规范,标签统一规范张贴。如果护士将标签裁平完全紧贴试管盖张贴,检验科误认为护士将负压试管盖打开了而将标本视为不合格丢弃的,应告知护理人员试管盖是不能打开的;对的确不知道使用试管的,改进措施对常见检查项目所用试管写明打印发给护士,对不明白的直接电话咨询检验科。由此可见,品管圈一改过去发现问题再去处理,变为对将问题集中梳理,找出迫切需要解决的关键问题,共同分析找对策,集中处理,提前预防干预,提高成效。本研究在实施品管圈管理后,血液标本重送率由实施前的 2.92% 降为实施后的 0.83%。

精神科护理工作中病情的观察,治疗的执行

(上接第 78 面)

显效率和有效率均明显优于对照组,提示心理护理的实施使大多数接受鼻咽癌强放疗患者拥有良好的心理状态,帮助患者有效摆脱了紧张、焦虑甚至绝望的不良情绪,使鼻咽癌强放疗患者在治疗护理中显效的比例和总有效率有所提升^[8]。同时,心理护理在老年大面积烧伤患者、冠心病患者负面情绪、以及维持性血液透析患者恢复方面都显示了一定的优越性^[9]。本研究结果表明,与对照组相比,观察组患者的手术并发症发生率显著降低,平均住院时间显著缩短,SAS、SDS 评分及谵妄发生率显著降低。与上述报道一致。综上所述,心理护理干预能有效改善患者的焦虑、抑郁心理状态,降低术后并发症发生率及谵妄发生率,缩短住院时间,有利于患者的康复。

参考文献

[1] Sheetz K H, Waits S A, Krell R W, et al. Improving Mortality Following Emergency Surgery in Older Patients Requires Focus on Complication Rescue[J]. Ann Surg, 2013, 258(4): 614.

过程需要团队的配合。品管圈管理,从成立圈组,共同确立主题,共同分析排查原因,集中思考改进措施,每个人都有参与决策和解决问题的机会,有利于发挥每个人的创造性思维,提高护理质量^[4-6]。此次品管圈活动切实帮助解决基层护理人员工作难题,方法高效,又进一步调动了圈员的积极性。护理工作是连贯动态的过程,品管圈活动在精神科护理中的运用,必须在执行工作中持续改进,使护理管理质量在良性循环的状态运行。

参考文献

[1] 杨晓莉,曹艳佩. 依据 JCI 标准降低血液标本重送率[J]. 护理学杂志:综合版, 2013, 28(12): 58-60.
[2] 章飞雪,于燕燕,徐枝楼,等. 品管圈活动在精神科老年病房基础护理质量管理中的作用[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(2): 127-130.
[3] 邵翠颖,金钰梅,朱胜春. 品管圈在护理质量管理中的实践和成效分析[J]. 护理与康复, 2012, 11(4): 381-382.
[4] 许晨耘,符林秋,陈克妮,等. 以点带面全面推行医院护理品管圈活动[J]. 护理学杂志:综合版, 2013, 28(7): 4-6.
[5] 陈晓华,王立,陈群,等. 开展品管圈活动对患者外出检查运送安全的保障作用[J]. 护理学杂志:综合版, 2013(1): 58-60.
[6] 潘海燕,颜波儿. 品管圈活动在 ICU 医护人员手消毒管理中的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(10): 2154-2155.

[2] 王彬,周翠鸾,龚竹云. ICU 老年患者发生术后急性谵妄的观察及护理[J]. 解放军护理杂志, 2008, 12(20): 39-40.
[3] 刘敏. 心理护理联合复方丹参滴丸治疗冠心病抑郁患者临床疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(2): 342-344.
[4] 刘海莹,宋玲玲,德琳,等. 心理护理对慢性胃炎军事飞行人员身心健康的影响[J]. 解放军预防医学杂志, 2014, 7(6): 563.
[5] 陈英,刘海鹏,曹军. 心理护理对体外受精-胚胎移植重复周期患者心理状态及结局的影响[J]. 湘南学院学报(医学版), 2014, 4(3): 51-53.
[6] 曾冬梅,孙微,张怀蓉. 分类心理护理对急性百草枯中毒患者预后的影响[J]. 局解手术学杂志, 2013, 9(6): 682-683.
[7] 沈澜,陆敏智,苏春燕,等. 脑卒中后抑郁患者实施综合心理护理模式的效果分析[J]. 中国伤残医学, 2013, 12(10): 335-336.
[8] 郑宝华,鞠微,宋园明. 心理护理在鼻咽癌调强放疗患者中的效果分析[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 9(36): 101-102.
[9] 陈亚民. 维持性血液透析患者心理护理干预的效果分析[J]. 护士进修杂志, 2012, 22(18): 1699-1700.