

换位思考联合共情护理对急性冠脉综合征患者心理状态及预后的影响

Effects of Transposition Thinking and Empathy Nursing on Psychological Status and Prognosis of Patients with Acute Coronary Syndrome

薛亚亚

Yaya Xue

陕西省人民医院
中国·陕西 西安 710000
Shaanxi Provincial People's Hospital,
Xi'an, Shaanxi, 710000, China

【摘要】目的:对换位思考联合共情护理对急性冠脉综合征患者心理状态及预后的影响进行研究。方法:将126例患者(分为观察组、对照组)分别给予换位思考联合共情护理、常规护理。结果:治疗后,观察组患者SAS、SDS评分及预后情况均优于对照组患者, $P<0.05$ 。结论:给予急性冠脉综合征患者换位思考联合共情护理,对其心理状态及预后十分积极的影响,该护理方式应推广使用。

【Abstract】Objective: To study the effects of transposition thinking and empathic nursing on the psychological status and prognosis of patients with acute coronary syndrome. Methods: 126 patients (divided into observation group and control group) were given transposition thinking combined with empathic nursing and routine nursing. Results: After treatment, the SAS and SDS scores and prognosis of the observation group were better than those of the control group, $P<0.05$. Conclusion: Transposition thinking combined with empathy nursing for patients with acute coronary syndrome has a very positive impact on their psychological status and prognosis.

【关键词】换位思考联合共情护理;急性冠脉综合征患者;护理疗效

【Keywords】transposition thinking and empathic nursing; patients with acute coronary syndrome; nursing effect

【DOI】10.36012/pmr.v2i1.1325

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究采取随机的方式将我院2018年1月至2019年6月期间治疗的126例急性冠脉综合征患者分为观察组(63例)、对照组(63例)。观察组与对照组分别有31例、32例男性患者,32例、31例女性患者;患者平均年龄分别为(62.21±2.68)岁、(61.53±3.88)岁。 $P>0.05$,基础数据差异不具有统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者护理方法

医护人员组织对照组患者开展健康讲座,进行群体心理护理等常规护理。

1.2.2 观察组患者护理方法

①创建护理小组:科室对组内医护人员进行人文理论、共情知识、护理认知、沟通方式等培训;②制定护理计划:护理

前,医护人员利用焦虑自评量表及抑郁自评量表检测观察组患者的心理状态,以检测结果为依据为其制定针对性护理计划;③加强沟通交流:医护人员应采取鼓励性、积极、阳光的语言与患者进行沟通交流,如发现患者的心理状态不佳,应立即对其信息进行汇总,反馈后给予其有针对性的心理疏导;④心理护理:医护人员应通过心理教育、情绪疗法、放松训练等方式给予患者心理护理,通过科学合理的干预使其树立治疗信心,战胜病魔,早日康复;⑤护理评价:医护人员应对心理护理结果进行正确评析,及时找到护理中存在的不足,并以此为基础更改护理方案,从而加强护理效果^[1]。

1.3 观察指标

护理结束后,医护人员将观察组与对照组患者的SAS、SDS评分及预后情况进行分析对比。

1.4 统计学方法

本研究使用SPSS22.0系统进行统计分析,正态分布计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,等级资料采用秩和检验,计数资料

以百分比表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组患者护理前后 SAS、SDS 评分对比

观察组与对照组患者护理前后 SAS、SDS 评分具体如表 1 所示:

表 1 观察组与对照组患者护理前后 SAS、SDS 评分对比

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	37.56±8.22	22.53±4.95	37.64±7.86	20.02±3.52
对照组	37.11±7.95	29.69±5.68	38.96±5.24	28.54±5.18
<i>P</i>	0.512	5.698	0.538	6.253
<i>t</i>	0.623	0.001	0.436	0.002

2.2 观察组与对照组患者预后情况对比

观察组与对照组患者预后情况具体如表 2 所示:

表 2 观察组与对照组患者预后情况对比

组别	心肌梗死	肝功能异常	血管重建	胃肠道反应
观察组	0	1	1	2
对照组	4	4	3	5
χ^2	3.246	5.616	5.133	5.663
<i>P</i>	0.000	0.002	0.001	0.026

(上接第 26 页)

分钟。同时,以 TDP 理疗患者的下腹部,时间也为 30 分钟,并保持 0.3~0.4m 的距离。最后,在针刺、TDP 理疗结束后,在患者肾俞、第十七椎穴、八髎位置进行拔罐治疗,时间为 10~15 分钟。每日治疗一次,一月治疗十次,每两次间隔一日,可于经期后进行,避免因经期中断。十次为一疗程,连续治疗三疗程,三疗程后,观察治疗效果。

1.3 评判标准

对比两组患者的治疗效果。治疗效果分显著、有效、一般三种标准。治疗效果显著,表现为治疗结束后患者的身体完全康复,不适症状尽数消失或医疗检测中患者的病灶部位恢复正常;治疗效果有效,表现为治疗结束后患者身体的不适症状好转显著或医疗检测中患者的病灶部位状况明显改善;治疗效果一般,表现为治疗结束后患者的身体状况无明显变化或医疗检测中患者的病灶部位无明显变化。另外,治疗总有效率=显著+有效。

1.4 统计学处理

本研究数据均使用 SPSS22.0 系统进行处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 *t* 检验,计数资料以百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 讨论

医疗技术水平的提升降低了急性冠脉综合征的死亡概率,但患者的病情愈后情况有待加强。该病愈后对患者的生活质量有了全新的要求,因此在急性冠脉综合征患者的护理过程中,医护人员应对其进行有针对性的心理疏导。共情护理能够有效提升急性冠脉综合征患者的护理有效率。根据此次分组研究结果可知,护理后,观察组患者的 SAS、SDS 评分显著优于对照组患者, $P < 0.05$;观察组患者心肌梗死、肝功能异常、血管重建、胃肠道反应的情况均优于对照组患者, $P < 0.05$ 。

4 结语

综上所述,医护人员给予急性冠脉综合征患者换位思考联合共情护理,对其心理状态及病情预后十分积极的影响,而且能够改善患者的生活质量,对病情的恢复有促进作用,该护理方式的护理疗效极为显著,应推广使用。

参考文献

- [1] 冒云霞,李英,黄荔荔.换位思考联合共情护理对急性冠脉综合征患者心理状态及预后的影响[J].齐鲁护理杂志,2019,25(19):82-84.
- [2] 朱萍,杨承健.双心护理联合放松训练对急性冠脉综合征患者心理状态的影响[J].护理学杂志,2017,32(21):89-90+96.

2 结果

观察组的治疗总有效率显著高于对照组($P < 0.05$),详情见表 1。

表 1 两组患者治疗效果对比

组别	显著/例	有效/例	一般/例	总有效率/%
对照组	10	24	16	68.0
观察组	20	24	6	88.0
χ^2	4.762	0.000	5.828	5.828
<i>P</i>	0.029	1	0.016	0.016

3 结语

中医学认为,女性乃热盛阳亢之体,在外来因素的影响下,气血容易亏虚,湿热毒邪乘机侵入体内,与人体血互结然后下注,从而损伤人体带脉,进而引发慢性盆腔炎。

在本研究中,观察组患者的治疗总有效率显著高于对照组($P < 0.05$)。由此表明,在慢性盆腔炎患者治疗中采取针刺与 TDP 理疗结合拔罐治疗可以起到良好的治疗效果,促进患者的身体康复。

参考文献

- [1] 李艺.慢性盆腔炎妇产科临床治疗效果观察[J].当代临床医刊,2016,29(5):2572.