

心理护理对功能性消化不良患者负性情绪的改善和护理措施观察

张文景

(六安市中医院 脾胃科)

摘要:目的:研究心理护理对功能性消化不良患者负性情绪的改善和护理措施观察。分析在 2019 年 07 月~2020 年 07 月期间,由于功能性消化不良在本院接受治疗的 60 例患者的负性情绪改善、不良症状改善评分以及护理满意度在不同护理干预下的改善。对 60 例患者进行随机分组,两组各 30 例患者,分别对两组患者实施常规护理干预,以及心理护理干预。结果:在对 60 例患者实施不同护理干预后,实验组 30 例患者,抑郁、焦虑评分、不良症状改善评分、护理满意度等数据,在经过心理护理干预后,得到了较好的改善,数据对比有差异,($P < 0.05$)。结论:实施心理护理干预后,减少了患者出现不良情绪,以及改善了患者的临床症状,全面提升护理质量,有较好的临床推广价值。

关键词:心理护理;功能性消化不良;负性情绪改善;护理措施

本文节选在 2019 年 07 月~2020 年 07 月期间,由于功能性消化不良在本院接受治疗的 60 例患者为研究对象,探究心理护理对功能性消化不良患者负性情绪的改善和护理措施观察,详情如下。

1、研究对象和方法

1.1 研究对象

在 2019 年 07 月~2020 年 07 月期间,对功能性消化不良在本院接受治疗的 60 例患者进行随机分组,两组各 30 例患者,分别对两组患者实施常规护理干预,以及心理护理干预。

对照组患者当中,男 18 例,女 12 例,年龄 24 岁~44 岁,平均年龄(34.00 ± 0.23)岁;实验组患者当中,男 20 例,女 10 例,年龄 22 岁~44 岁,平均年龄(33.00 ± 0.22)岁。资料对比后,无差异, $P > 0.05$ 。纳入标准:(1)经临床诊断后,研究对象均符合功能性消化不良标准。(2)研究对象对本次知情,自愿参与。排除标准:(1)其他严重胃部、消化系统疾病患者。

1.2 研究方法

对照组实施常规护理干预:用药指导、饮食干预以及健康宣教等^[1]。

实验组实施心理护理干预:(1)心理干预:护理人员在患者入院后的不同治疗期间,对患者进行心理状态评估,全面掌握患者不同期间的心理状态,同时,了解患者的治疗需求,并尽量满足,以同情、

表 1 护理前后两组情绪评分、不良症状改善评分差异($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前		护理后		不良症状改善评分	
		焦虑评分	抑郁评分	焦虑评分	抑郁评分	护理前	护理后
对照组	30	51.36 ± 0.36	66.32 ± 1.25	41.13 ± 2.31	35.69 ± 1.25	10.23 ± 2.25	7.56 ± 0.32
实验组	30	51.41 ± 0.32	66.06 ± 1.43	33.21 ± 0.23	21.38 ± 1.35	10.35 ± 2.89	2.36 ± 0.58
T 值	--	0.5686	0.7498	18.6867	42.6011	0.1795	42.9963
P 值	--	0.5718	0.4564	0.0000	0.0000	0.8582	0.0000

2.2 两组患者护理满意度对比 依据表中数据可知,在经过心理护理干预后,有效改善了患者护理满意度,数据对比差异明显,($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者护理满意评分 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
对照组	30	20 (66.67)	3 (10.00)	1 (3.33)	6 (20.00)	80.00
实验组	30	26 (86.67)	2 (6.67)	2 (6.67)	0 (0.00)	100.00
χ^2	--	--	--	--	--	6.6667
P	--	--	--	--	--	0.0098

讨论

功能性消化不良是常见的消化系统疾病之一,具有疾病时间长、反复发作、诱发病因复杂等特点,对患者的正常生活造成严重影响,使患者出现较多的不良情绪^[2]。对此,就需要在患者治疗的过程当中,实施有效的护理干预措施,减少患者出现不良情绪的同时,提升患者的生活水平。通过对患者实施心理护理干预后,提升了患者的疾病认知,及治疗信心,减少患者烦躁、焦虑等情绪,促进患者早日康复。

依据表中数据可知,在对 60 例患者实施不同护理干预后,实验组 30 例患者,抑郁、焦虑评分得到了显著改善,与对照组 30 例患者

尊重的态度面对患者,建立良好的医患关系。护理人员可以对患者展示治疗成功案例,提升患者的治疗信心,以积极、乐观的心态面对治疗^[3]。(2)认知干预:护理人员可以通过视频、图片、口头讲述等方式,对患者讲解功能性消化不良疾病的发生原因,提高患者的疾病认知^[4]。(3)饮食护理:护理人员要积极指导患者养成良好的生活习惯,避免辛辣、刺激的食物,观察患者的疾病发展状况^[5]。

1.3 观察指标

(5) 两组患者不良情绪评分、不良症状改善评分对比(抑郁、焦虑)。

(6) 两组患者护理满意度对比(运用本院自制评分表进行评测)。

1.4 统计学方法

组间数据对比时取 SPSS22.0 统计学软件,分析其差异性,当数据差异显著时($P < 0.05$),具有统计学意义。

4、结果

2.1 两组患者不良情绪评分、不良症状改善评分对比

依据表中数据可知,在经过心理护理干预后,有效改善了患者不良情绪评分、不良症状改善评分,数据对比差异明显,($P < 0.05$),见表 1。

进行对比后,两组患者的不良情绪评分差异显著,数据对比有研究意义,($P < 0.05$);同时实验组患者的不良症状改善评分也在心理护理干预下,得到了较好的改善,组间数据对比后,有研究意义,($P < 0.05$);实验组患者的护理满意度在经过心理护理干预后,得到了较好的改善,数据对比有差异,($P < 0.05$)。

综上所述,实施心理护理干预后,改善了功能性消化不良患者的不良情绪,得到了较好的护理效果,因此,值得推广。

参考文献:

- [1]刘雪婷,刘海艳. 分级心理护理对功能性消化不良的效果研究[J]. 心理月刊, 2020, v.15(20):122-123.
- [2]杜庆红. 心理护理对功能性消化不良患者负性情绪的影响及效果分析[J]. 心理月刊, 2020, v.15(13):89-89.
- [3]谢佳. 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和消化系统症状的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 018(004):206-207.
- [4]张聪. 心理护理干预对功能性消化不良患者焦虑抑郁情绪的影响分析[J]. 中国医药指南, 2020, 018(013):240-241.
- [5]曹静. 对住院的老年功能性消化不良患者进行整体护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2020, 018(007):231-232.