

心理干预对前列腺电切术患者术前负性心理的影响

陈豫鹏

(荆州市第一人民医院,湖北 荆州 434000)

【摘要】 目的 探讨心理干预对前列腺电切术患者术前负性心理的影响。方法 将80例观察对象随机分为对照组和干预组,每组40例,对照组给予常规术前护理,包括术前访视、心理护理等;干预组在常规护理基础上进行有针对性、个性化、全过程的术前心理干预,入院时和术前比较两组的焦虑值以及血压和心率的变化。结果 干预组与对照组入院时焦虑值差异无统计学意义($P>0.05$),术前干预组焦虑值明显低于对照组($P<0.05$);两组入院时血压、心率差异无统计学意义($P>0.05$),术前干预组血压及心率相对稳定($P>0.05$),对照组心率、血压均波动明显($P<0.05$)。结论 术前有针对性、个体化的心理干预对患者术前焦虑、抑郁等负性心理有明显的缓解作用。

【关键词】 心理干预;前列腺电切术;负性心理

【中图分类号】 R697.32 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1003-6350(2012)07-154-02

前列腺良性增生(RPH)是以排尿困难为主要临床特征的疾病,是老年男性的常见病,又被称为前列腺良性肥大。主要表现为尿频、尿急、尿线变细、夜尿次数增多、不能憋尿及尿不尽感等下尿路症状,对患者的日常活动、睡眠等正常生活造成较大影响,容易出现抑郁、焦虑等负性心理,危害患者身心健康^[1]。经尿道前列腺电切术(TURP)治疗是目前治疗良性前列腺增生公认的金标准,具有创伤小、并发症少、恢复快、疗效确切等优点^[2]。笔者对40例前列腺良性增生患者实施心理干预,效果满意,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取我科2010年6月至2011年6月收治的以急、慢性尿潴留前来就诊的良性前列腺增生患者80例,根据患者病史、症状、体征、直肠指检、尿流动力学以及直肠前列腺B超等检查,结合国际前列腺症状评分(IPSS),确诊为RPH。患者平均年龄(62.6±10.8)岁,病程1~11年;入院时均有尿路梗阻、排尿困难的现象,尿流率3~13 ml/s;合并冠心病19例,高血压24例,糖尿病8例,脑血管后遗症3例,慢性阻塞性肺疾病5例。所有入选患者均无严重心、肝、肾不能不全,无明显手术禁忌证,均采用前列腺电切术。随机将病例分为对照组和干预组,各40例。两组患者在年龄、病程、家庭背景、文化程度等一般情况差异无统计学意义。

1.2 方法 对照组给予常规术前护理,包括术前访视、心理护理等;干预组在常规护理基础上进行有针对性、个性化、全过程的术前心理干预,主要包括:(1)认知干预:提高患者对疾病的正确认识,用通

俗的语言向患者详细解释相关病情,提醒患者及家属术前应该注意的问题,如术前忌酒、戒烟,避免刺激辛辣食物,多食水果、蔬菜等;(2)情绪干预:体贴关心患者,如目光注视、拉着患者的手及抚摸患者头部等细微动作可以使患者得到心理安慰,介绍过去成功治愈病例,使患者的顾虑、紧张恐惧等负性心理减轻甚至消除,帮助患者建立良好的心理状态;(3)行为干预:帮助患者学习积极的方式应对各种应激反应,如训练患者慢节律呼吸、深呼吸。分别于住院当日和手术前对焦虑、抑郁、心律、血压等指标进行测量,患者焦虑和抑郁水平采用Zung编制的焦虑和抑郁自评表测量。

1.3 统计学处理 采用SPSS11.0软件行统计学处理,数据用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,运用配对t检验进行统计学分析,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

两组入院时各项指标差异无统计学意义($P>0.05$),术前第二次测量结果显示干预组焦虑值低于对照组($P<0.05$),干预组心率、血压相对稳定($P>0.05$),对照组心率、血压波动明显($P<0.05$),说明心理干预具有明显的作用,见表1。

表1 患者入院及术前测量结果($\bar{x}\pm s$, mmHg)

组别(测量时间)	心率	收缩压	舒张压	焦虑值	抑郁值
干预组					
入院时	88.1±4.4	136±21	87±9	55.6±7.3	56.8±2.0
手术前	89.0±4.1	137±14	91±21	40.1±4.9	53.5±2.6
对照组					
入院时	86.7±3.8	134±21	82±8	54.8±7.8	57.4±1.8
手术前	91.7±4.8	142±12	95±29	45.2±4.3	56.7±1.7

作者简介:陈豫鹏(1971—),女,湖北省钟祥市人,副主任护师,本科。

优化排班在门诊输液室实施效果分析

姜先进

(三峡大学第一临床医学院 宜昌市中心人民医院 急诊科,湖北 宜昌 443003)

【摘要】 目的 探讨一种科学合理的门诊输液室护士工作排班方式。方法 通过召开护士生活会,收集护士意见,结合输液室患者满意度调查,进行反馈分析,对输液室现有的班次作出优化处理,更改时间安排不合理的班次,取消无具体职责的机动班,对工作量大的班次进行强化处理。结果 优化排班处理后,护士工作积极性高,对排班满意度高,患者对护理服务满意度高。结论 优化排班,合理人力配备,可以减轻护士工作压力,提高护理工作质量,提升患者满意度。

【关键词】 护士;排班;输液室;人力资源

【中图分类号】 R472.9 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1003—6350(2012)07—155—02

门诊的医疗护理质量和医疗技术水平质量是医院综合实力的体现,是广大患者评价、衡量医院管理水平的重要标志,是医院的窗口。因此,护理质量的高低直

接影响到患者的满意度^[1]。门诊输液室接受各科患者的治疗,是患者就诊的最后一个环节,由于经历各个环节的等待,患者的心情焦虑、烦躁,护理人员稍有不慎,

作者简介:姜先进(1971—),女,湖北省宜昌市人,主管护师,本科。

3 讨论

随着社会的发展和医学模式的转变,人们对健康的定义有了进一步的理解,其不仅仅要躯体健康,还要有良好的社会适应能力和心理健康以及道德健康。恰当有针对性的心理干预能提高患者的身心健康水平,增强患者的依从性,对疾病的恢复也有积极作用^[3]。

前列腺良性增生患者因长期排尿困难,对日常生活造成较大影响,通常心理负担较重,加之患者通常年龄较大,尤其手术的耐受性以及麻醉安全等问题特别担心。当手术日期日益临近时,负性心理越见明显,容易表现出焦虑、抑郁等心理状态。此时,护理人员应从患者的行为、家庭、认知方面与患者加强沟通,对不良情绪进行心理疏导。针对患者的这些负性心理反应,护理工作应该依不同层次、不同年龄、不同需求和心理状态,为患者提供有针对性的、个性化的、系统的健康教育非常重要也非常有必要^[4]。患者心理压力得到缓解甚至消除,在术前调整患者的身心到最佳状态,从而使患者在术前、术中以及术后充分配合医疗和护理工作。从我们观察的两组患者结果可以看出:干预组进行有针对性的心理干预后,其术前心率、血压相对稳定,与入院时无明显变化,手术前焦虑值明显低于对照组;而对照组术前心率、血压则有明显增高。

来自社会和家庭的支持对于缓解患者术前焦虑状态是有积极作用的。崔世香等^[5]调查研究发现:如果缺乏良好的应对方式和社会支持,在高应激状态下,个体心理损害的风险度是普通人群的2倍,高达43.3%。所以,护理人员应加强学习,树立终身学习的观念,掌握心理、社会医学知识,学习心理保健知识、老年心理卫生,科室可以定期请心理学专家授课,了解心理治疗的相关技术和方法。另外,由于认知功能减退,老年患者对干预内容理解和掌握比较差,反应慢,注意力容易不集中,因此护理工作应该耐心细致,循序渐进,多使用激励性语言。

综上所述,护理工作应当不断提高自身职业素质修养,应用现代护理理念,为患者提供良好的个性化的护理,从而改善医患关系,造福广大患者。

参考文献

- [1] 王 蓓,郝元涛,吴 捷,等.老年前列腺增生患者生存质量影响因素的调查分析[J].中华护理杂志,2008,43(4):303-305.
- [2] 李大卫.外科护理学[M].北京:人民卫生出版社,1999:281-284.
- [3] 刘真莉,余英毅,王云燕,等.快速康复外科理念在结肠直肠癌护理中的应用探讨[J].全科护理,2010,8(B):1792-1794.
- [4] 王军辉,关 青,王利群.经尿道前列腺电切术的围术期心理干预[J].第四军医大学学报,2006,27(21):1952.
- [5] 崔世香,邓金凤,朱一英.对48例SARS患者的心理分析和心理干预[J].中华护理杂志,2004,39(8):602.

(收稿日期:2011-12-07)