心理护理干预对骨科择期手术患者心理状况的作用

喻其敏，罗小艳 （重庆市合川区人民医院，重庆 合川 401520）

［摘 要］ **目的** 探讨心理护理干预对骨科择期手术患者心理状况的作用，为骨科择期手术患者提出可行的心理护理措施。**方法** 对照组和观察组各 228 例骨科择期手术患者，对照组按骨科相应疾病常规护理，观察组在进行常规护理的基础上采取系统的心理护理干预措施，即入院后给予心理护理干预和健康教育等。**结果** 入院时患者普遍存在情绪障碍、焦虑、抑郁等；两组患者不同护理前后 SAS、SDS 评分比较，经心理护理干预后观察组术前 1 d 的焦虑程度比入院时明显减轻（$P<0.05$）；对照组术前 1 d 的焦虑程度比入院时反而加重（$P<0.05$）；但两组的抑郁评分手术前后无明显变化（$P>0.05$）；228 例观察组患者经过心理护理干预，有效地缓解了术前紧张、恐惧心理，对护理工作的满意度达 98% 以上。**结论** 心理护理干预对骨科择期手术患者的心理健康具有积极的作用。

［关键词］ 心理护理干预；骨科择期手术；护理

［中图分类号］ R471 ［文献标识码］ A ［文章编号］ 1672-5042(2010)04-0301-02

Effect of psychological nursing intervention on the mental status of orthopedic patients undergoing selective operation

YU Qi-min, LUO Xiao-yan (People's Hospital of Hechuan, Hechuan Chongqing 401500, China)

Abstract: Objective To discuss the effect of psychological nursing intervention on the mental status of orthopedic patients undergoing selective operation. **Methods** Systematical psychological nursing interventions (health care education) were provided to 228 patients who already received routine nursing care. **Results** Emotional disorder, anxiety and depression were universally existed in patients on admission. The self-rating anxiety scale (SAS) and self-rating depression scale (SDS) were measured and compared between normal patients (control group) and patients receiving psychological nursing intervention (observation group). The SAS was significantly decreased in observation group one day before operation compared with that on admission ($P<0.05$), however, the SAS was remarkably increased in control group one day before operation compared with that on admission ($P<0.05$). No difference in SDS was found between control group and observation group ($P>0.05$). Psychological nursing intervention effectively alleviated the pressure and horror of patient before operation and the satisfactory rate of nursing care amounted to 98%. **Conclusion** Psychological nursing intervention is conducive to the mental health of patients.

Keywords: psychological nursing intervention; orthopedic patients undergoing selective operation; nursing care

骨科择期手术患者大部分为外伤入院，受伤前患者身体健康，突如其来的伤害改变了患者社会、经济状况，使其生理上遭受到重大改变，因而心理易出现不良情绪反应，这样不仅会影响到进一步诊疗和护理，而且还影响到疾病的转归和预后，同时由于心理情绪影响易使医疗纠纷的发生率增多[1]。骨科择期手术患者存在明显负性情绪，心理护理干预对缓解患者的焦虑抑郁情绪是非常有效的。我院骨科 2007 年 1 月至 2010 年 1 月共收治骨盆骨折、上肢骨折、下肢骨折患者 456 例，其中 228 例在进行骨科相应疾病常规护理的基础上采取系统的心理护理干预措施，观察骨科择期手术患者的心理健康状态，帮助患者稳定情绪，取得较好疗效。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组骨科住院择期手术患者 456 例，其中男 301 例，女 155 例，年龄 5～81 岁，平均 42.6 岁；已婚 309 例，未婚 167 例；工人 168 例，农民 70 例，退休职工 84 例，学生 89 例，教师 40 例，其他 5 例。文化程度大学 204 例，大专 170 例，高中 29 例，初中 17 例，小学 12 例。四肢手术 211 例，关节置换术 94 例，脊柱骨折 151 例。124 例采用硬膜外麻醉，122 例采用腰麻加硬膜外麻醉，210 例采用臂丛阻滞麻醉。

1.2 方法

本组 456 例患者随机分为观察组和对照组，各 228 例。对照组按骨科相应疾病常规护理。观察组在常规护理的基础上采用术前心理护理干预，主要针对以下几种心理进行干预：①紧张、焦虑、恐惧、担心手术效果及预后的心理；②怕痛的心理；③悲观、抑郁、担心影响工作和家庭的心理；④因经济困难担心

［作者简介］ 喻其敏（1970－），女，重庆市合川人，主管护师，主要从事护理管理方面的研究。电话：13508343237

［收稿日期］ 2010-04-26 ［修回日期］ 2010-05-17

医疗费用的心理。向患者讲明手术的必要性及术前、术后注意事项,舒缓患者的焦虑与紧张情绪,解除患者的思想顾虑,增强患者的信心,使患者以最佳的心态接受手术治疗。

1.3 资料收集及评定方法

采用本科室设计的问卷调查表对 456 例骨科住院择期手术患者心理状态进行评估,发放调查问卷 456 份,回收有效问卷 416 份。调查的内容有:护士与患者交流时所用的语言、语气及动作等,患者障碍发生率及入院时焦虑、抑郁自我评分;给予对应的心理护理干预后再补填表格,护理效果应根据患者对手术的配合、情绪变化及家属是否支持等情况来判断。所有患者进行 2 次心理状态评估,分别在入院时及手术前 1 d。以 Zung 氏焦虑、抑郁自评量表 SDS、SAS 作为评定工具,其 SAS、SDS 全国常模标准分界值分别为 50 分和 53 分[2]。

1.4 统计方法

应用 SPASS 10.0 统计软件包对收集的数据进行分析,组间比较采用 t 检验,$P<0.05$ 为有显著性差异。

2 结果

2.1 入院时患者的心理状况

术前存在的心理反应:护患关系感到陌生(99%)、精神紧张焦虑(96%)、对手术有恐惧感(89%)、对手术了解不够(57%)、担心术后疼痛(93%)、担心术后功能障碍(91%)、对手术充满信心(82%)、认为需要心理护理干预(74%)。入院时焦虑、抑郁自我评分比较:入院时 382 例有明显焦虑情绪,占 83.5%;99 例有明显抑郁情绪,占 21.6%;但两组患者的焦虑、抑郁程度差异不显著。

2.2 两组患者心理护理干预前后 SAS、SDS 评分比较

观察组经心理护理干预后,术前 1 d 的焦虑程度比入院时明显减轻($P<0.05$);对照组患者术前 1 d 的焦虑程度比入院时反而加重($P<0.05$)。但两组的抑郁评分手术前后无明显变化($P>0.05$),两组 SAS、SDS 评分见表 1。

表 1 两组患者焦虑、抑郁自我评分比较($\bar{x}\pm s, n=228$)

组别	SAS		SDS	
	入院时	术前 1 d	入院时	术前 1 d
观察组	63.5 ± 4.7	53.2 ± 6.7	44.1 ± 4.0	42.9 ± 3.7
对照组	60.5 ± 4.2	67.8 ± 6.2*	46.3 ± 5.5	43.1 ± 2.6#

*:与对照组比较,$P<0.05$,#:与对照组比较,$P>0.05$

2.3 护理效果评价

术后 1 ~ 3 d 由护士长进行术后随访并进行评价。结果表明,对观察组 228 例手术患者进行心理护理干预有效地缓解了患者术前紧张、恐惧心理,融洽了护患关系,提高了术前健康教育效果,患者及家属术前健康教育的知晓率达 100%,对护理工作的满意度达 97% 以上。

3 讨论

随着人们生活节奏的加快以及交通运输多样化发展,各种车祸、工伤、意外伤害等在人们的日常生活和工作中极为常见。手术是其重要的治疗手段,但同时也是一种创伤。手术作为一种应激源能使患者产生明显的、强烈的心理应激反应,出现紧张、恐惧心理,甚至有患者由于对麻醉、手术认知不足,对手术的恐惧及预后的担忧,一旦手术日期确定,患者常觉得紧张害怕,有些患者还会出现血压升高、月经失调等状况,在进入手术室后血压升高、心率加快,严重者影响手术,造成手术延期。创伤手术患者心理状况较差,存在明显的心理健康问题,尤其是在躯体化、人际关系敏感、抑郁、敌对性、焦虑、恐惧、偏执、精神病性等方面更为突出。这些都提示临床护理工作者应给予高度重视。创伤手术患者的心理健康状况受多种因素的影响,个体差异较大。因此,在临床护理工作中要把握这些规律特点,进行有效的心理评估后,针对不同的创伤手术患者给予个性化的人文关怀及心理护理干预,并积极探索有效的护理措施,设法减轻或消除患者的负性情绪及心理负担,满足其生理、心理、社会等方面的需求。帮助其树立恢复健康的信心,提高心理健康水平,促进身心的全面康复和生活质量的改善。

现代健康理念认为心理健康是生理健康的保证和动力,只有心理健康的人才能耐受挫折和逆境,对突发而来的困难能平稳度过[3]。有报道认为骨科择期手术患者存在明显的焦虑、抑郁,全髋关节置换术患者术前给予全髋关节置换术知识宣传与康复指导的患者较未接受术前教育者住院期间较少有焦虑,且能更主动地参与术后治疗及术后肢体功能锻炼[4]。廖建梅等[5]对创伤手术患者心理状况研究发现,创伤手术患者存在明显的心理健康问题,可能由于突然遭受创伤、担心身体致残、害怕死亡及对相关事件的负罪感,面临工作与生活环境改变、人际关系等多方面的压力,患者容易产生焦虑、抑郁等系列心理问题,影响其心理健康状况。本组观察也证实了上述观点。

开展心理护理干预要注意以下几点:①首先要建立良好的护患关系,尊重患者人格和尊严[6];②介绍一些治疗成功的患者,尤其是在心理护理后情绪转变较大的患者,讲述他们的心路经历或者让其现身说法,让患者看到希望,给心理护理干预带来积极影响,形成良性循环;③护士要充分利用与患者接触的各种机会多与患者及家属交谈,认真倾听并给他们讲解疾病和手术的有关知识,减轻患者因对疾病的未知和对环境的陌生感所产生的紧张、焦虑和恐惧心理,使其以良好的心态接受手术治疗;④护理人员表现出适当的同情

(下转第 305 页)

由于AR产生机制复杂,目前对AR尚无特异性治疗。加大阿司匹林剂量可以减少部分AR的发生,但继发出血和胃肠道不良反应的概率也会增加。因此,通过合用其他药物改善AR状态具有一定的研究价值。本研究发现,联合服用氯吡格雷后2周,患者血小板聚集率明显下降,AR状态明显改善,并且这一作用可持续到服药4周,而单独服药阿司匹林没有上述作用。氯吡格雷选择性地抑制ADP与血小板受体的结合,在起始环节阻断血小板活化,还能阻断其他激动剂通过释放ADP引起血小板活性的增强[10],可以在一定程度上改善患者的AR状态,国外学者在冠心病患者人群中也得到相近的研究结果[11]。

总之,本研究发现联合服用氯吡格雷和阿司匹林可以改善缺血性脑血管病患者的AR状态,但还需要大规模临床试验进一步验证。

[参考文献]

[1] Macchi L, Sorel N, Christiaens L. Aspirin resistance: Definitions, mechanisms, prevalence, and clinical significance [J]. Curr Pharm Des, 2006,12(2):251-258.

[2] Patrono C, Rocca B. Aspirin: Promise and resistance in the New Millennium[J]. Arterioscler Thromb Vase Biol, 2008,28(3):s25-s32.

[3] 全国第四届脑血管疾病学术会议. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志,1996,26(6):379.

[4] Lev EI, Patel RT, Maresh KJ, et al. Aspirin and clopidogrel drugs response in patients undergoing percutanous coronary intervention: The role of dual drug resistance[J]. J Am Coll Cardiol, 2006,47(1):27-33.

[5] Poulsen TS, Kristensen SR, Korsholm L, et al. Variation and importance of aspirin resistance in patients with known cardiovascular disease [J]. Thromb Res, 2007,120(4):477-484.

[6] Faraday N, Becker DM, Yanek LR, et al. Relation between atherosclerosis risk factors and aspirin resistance in a primary-prevention population[J]. Am J Cardiol, 2006,98(6):774-779.

[7] Chen WH, Cheng X, Lee PY, et al. Aspirin resistance and adverse clinical events in patients with coronary artery disease [J]. Am J Med, 2007,120(7):631-635.

[8] Clappers N, van Oijen MG, Sundaresan S, et al. The C50T polymorphism of the cyclooxygenase-1 gene and the risk of thrombotic events during low-dose therapy with acetyl salicylic acid [J]. Thromb Haemost, 2008,100(1): 70-75.

[9] Hong Y, Gengo FM, Rainka MM, et al. Population pharmacodynamic modelling of aspirin and Ibuprofen-induced inhibition of platelet aggregation in healthy subjects[J]. Clin Pharmacokinet, 2008,47(2):129-137.

[10] 李红云. 氯吡格雷加灯盏细辛治疗不稳定型心绞痛的临床观察[J]. 局解手术学杂志,2009,18(3):179.

[11] Jneid H, Bhatt DL, Corti R, et al. Aspirin and clopidogrel in acute coronary syndromes: therapeutic insight s from the CURE study [J]. Arch Intern Mde, 2003,163(10):1145-1153.

(编辑:兰阳军)

(上接第302页)

并不断安慰和鼓励患者能有效地减轻患者疼痛,认真倾听患者的述说,对其处境予以充分的理解和尊重,为患者分析疼痛的原因和讲解疾病的转归,教会患者学会运用转移注意力(如深呼吸、咳嗽练习,看报刊、杂志、听音乐等)和放松法等缓解疼痛所带来的负性情绪的影响;⑤给因经济困难担心医疗费用的患者以充分的理解和尊重,站在患者的立场考虑,并建议医师在整个治疗过程中要考虑患者的费用问题,尽量节约费用,最终的目的让患者感觉到护理人员一直和他共同在面对疾病。

大部分骨科患者多因意外遭受外界伤害引起的,这种突发性伤害往往对患者的心理打击很大,同时由于随之而来的剧烈的疼痛和对后遗症、并发症的担忧,使患者产生一种从未有过的恐惧和焦虑情绪,尤其是截瘫患者。这些不良情绪的产生会给疾病的诊疗及康复带来很大的负面影响,不利于机体的康复[7]。因而适当而必要的心理护理干预是很有必要的。本组评分数据表明适当的心理护理干预对于骨科手术患者尤其是择期手术患者有积极的作用,可消除或大大减低疾病的带来的负面情绪的影响,使患者最大限度地发挥主观能动性,达到尽快好转及治愈的目的,同时也能减少医疗纠纷的发生率[8]。

[参考文献]

[1] 孙 澈,屈纪富,王钰姝. 车祸应激致患者心理健康状态的改变与分析[J]. 局解手术学杂志,2009,18(5):307-308.

[2] 汪向东,王希林,马 弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999. 31-35.

[3] 陈寅芳,孙 超. 术前教育与心理护理干预对骨科择期手术患者情绪影响的观察[J]. 浙江临床医学,2007,9(1):137.

[4] 杨 瑞,李亚洁. 创伤病人的心理学效应及心理护理干预[J]. 护理研究,2004,18(4):577-580.

[5] 廖建梅,任 辉,魏静蓉. 创伤手术患者458例心理健康状态调查[J]. 局解手术学杂志,2010,19(3):188-189.

[6] 葛 霞. 心理护理干预对骨科患者的影响[J]. 中国民族民间医药杂志,2009,18(21):172-173.

[7] 蔡 鹰. 97例人工全髋关节置换患者的心理护理[J]. 局解手术学杂志,2009,18(6):438-439.

[8] 李 杨. 骨科择期手术患者心理测试与护理[J]. 齐鲁护理杂志,2006,12(3):554-555.

(编辑:左艳芳)