维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号:0253－3626(2005)05－0749－02

心理干预在老年患者心脏介入手术中的效果评价

胡 蓉[1], 纪晓抒[2], 兰先彬[1], 罗开良[1]

(重庆医科大学附属第二医院,1.心内科;2.心理咨询,重庆 400010)

【摘 要】目的:探讨心理干预在老年患者心脏介入手术的中的作用。方法:应用支持性心理治疗对病人实施心理干预,采用HAMA、HAMD量表和临床自行设计问卷对105老年患者手术前后进行调查。结果:发现心理干预能有效地稳定心脏介入手术老年患者情绪,消除焦虑、抑郁。结论:老年患者心脏介入手术治疗同时,辅以心理干预能有助患者的手术恢复和不良情绪的改善。

【关键词】心理干预;老年;心脏介入手术

【中国图书分类法分类号】R816.2;R543.3 【文献标识码】B 【收稿日期】2004－10－20

Effect of psychological intervention on the old patients undergoing heart intervention operation

HU Rong, et al

(*Department of Cardiology, the Second Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To evaluate the effect of the psychological intervention on heart intervention operation of the old patients. *Methods*: The supportive psychotherapy was employed to treat the old patients undergoing heart intervention operation. HAMA、HAMD measure forms and clinic self－edited questionnaire were adopted to carry out an investigation on 105 cases before and after heart intervention operation. *Results*: The psychological intervention significantly stabilized emotion of the patients; anxiety and depression were relieved after the treatment. *Conclusion*: The psychological intervention is helpful in treating the old patients undergoing heart intervention operation. It can promote the recovery and improve the emotion.

【Key words】Psychologyical intervention; The elderly; Heart intervention operation

近年,人民生活水平的提高,心血管疾病的发生率逐年上升,尤其老年患者发病率近年来增长较为显著。随着心脏介入手术的广泛开展,是一种有创性的治疗方法,对患者造成心理影响,许多老年患者表现出高度焦虑和抑郁情绪,不良的心理反应会直接影响手术过程和术后恢复。因此给予心脏介入手术老年患者的心理干预,对减轻患者焦虑、恐惧的情绪,提高患者的依从性,降低手术并发症的发生率,提高生活质量有重要意义。本文采取HAMA(汉密顿焦虑量表)、HAMD(汉密顿抑郁量表)评分及结合临床自行设计问卷(表3)对老年患者心脏介入手术前后的效果评价,旨在探讨心理干预在老年患者心脏介入手术的中的作用。

作者介绍:胡 蓉(1965－),女,副教授,硕士,
主要研究方向:心理干预在心血管疾病中的作用。

1 对象与方法

1.1 对象

2001年1月～2003年12月期间行心脏介入手术者,年龄60～82岁,平均年龄68.56±7.56岁;男71例,女34例,男女比例为2.1:1;其中行冠状动脉造影及支架植入术60例,射频消融术37例,安置永久性起搏器18例。文化程度:高中以上39例,初中以上38例,小学以上19例,小学以下9例。

1.2 心理干预的内容

应用支持性心理治疗对病人实施心理干预。通过给病人关心、倾听、安慰、鼓励并耐心讲解心脏介入手术治疗经过及注意事项,让他心中有数,调动其积极配合治疗的决心及信心。同时作好家属的工作,帮助病人消除的顾虑,保持情绪稳定,减轻心理负担。

1.3 评价方法

采用HAMA、HAMD[1](17项)和自编问卷进行调查:采用他评的办法评定,调查手术前后的情绪状况。

维普资讯 http://www.cqvip.com

1.4 统计学处理

计量指标结果以 $\bar{x} \pm s$ 表示，HAMA、HAMD 评分均值，手术前后比较采用 t 检验。HAMA≥14 分，HAMD≥17 分，所占比例及自行设计的心理问卷的计数资料采用 χ^2 检验。

2 结 果

2.1 HAMA、HAMD 评分结果见表 1、2

105 例老年心脏介入手术患者，HAMA、HAMD 评分，术后明显低于术前，$P<0.01$；HAMA≥14 分者、HAMD≥17 分者，术后例数百分比明显低于术前，分别为 $P<0.01$，$P<0.05$。

2.2 自编调查问卷结果见表 3

由表 3 可知，自编调查问卷的 6 个项目，患者术前的各种心理问题的发生率在术后均有明显的下降，($P<0.01$)。

表 1 手术前、后 HAMA、HAMD 评分比较($\bar{x} \pm s$)

汉密顿量表	n	术前	术后
HAMA	105	15.68±7.85	9.35±8.65*
HAMD	105	16.87±8.56	13.52±6.32*

* 与术前比较，$P<0.01$

表 2 手术前后 HAMA≥14 分及 HAMD≥17 分患者的发生率的比较(%)

汉密顿量表	n	术前	术后
HAMA≥14 分	105	74(70%)	44(42%)*
HAMD≥17 分	105	38(36%)	22(21)△

* 与术前比较，$P<0.01$；△ 术前比较，$P<0.05$

表 3 患者手术前后心理问题发生率的比较(%)

心理问题	n	术前($n=105$)	术后($n=105$)
恐惧手术	105	86(82)	20(19)*
担心手术中的危险	105	65(62)	11(10)*
害怕疼痛	105	69(66)	10(9)*
担心手术效果	105	71(68)	40(38)*
担心留有后遗症	105	59(56)	25(24)*
担心经济问题	105	63(60)	11(10)*

* 与术前比较，$P<0.01$

3 讨 论

严重的情绪障碍不利于心血管疾病患者的治疗和康复，心理干预能够有效地稳定病人情绪，消除焦虑、抑郁、敌对性症状，也能改善躯体症状，缩短住院时间，冠心病在躯体治疗的同时辅以心理干预能促进疾病的康复[2]。国内其他项研究也发现，包括心理干预在内的综合干预对冠心病的治疗、预防复发、改善生活质量有效[3]。加之，心脏介入手术的老年患者受着手术和基础疾病的双重心理应激，对该类手术不了解，往往会表现害怕和恐惧，患者担心会出现各种并发症，甚至害怕术后会死亡。有报道，恐惧和焦虑可直接导致心肌氧自由基过度反应，从而影响手术过程和术后恢复情况。通过有针对性的心理治疗，认真了解每位患者的性格特点，把握时机，运用恰当的交流技巧，对他们的疑问耐心解释，同时分析病人思维活动、情绪变化，发现对疾病不利的应方式给予支持、疏导、鼓励、帮助，多用乐观的、鼓励性的言语肯定病情好转的征象，必要时利用相同手术的成功患者的现身说法增强其对治疗的信心及安全感，帮助病人减轻或消除负性心理状态。本文结果显示，105 例老年心脏介入手术患者，HAMA、HAMD 评分，术后明显低于术前，$P<0.01$；HAMA≥14 分者、HAMD≥17 分者，术后例数百分比明显低于术前，分别为 $P<0.01$，$P<0.05$，说明通过心理干预，焦虑、抑郁情绪障碍明显减轻，有利于老年患者的手术进行及手术后恢复。

本文自编问卷结果显示，术前存在着明显的恐惧手术、担忧手术的效果，手术危险后遗症，经济问题，疼痛，术后明显减少，$P<0.01$。说明医务人员的关心，家庭及社会的支持尤为重要，可以帮助病人减少或消除负性情绪反应，缓解焦虑、抑郁，重树病人的治疗信心，有利患者身心健康。

因此，除了采取积极治疗手段治疗躯体疾病以外，还应注重患者的心理治疗，最大限度地消除不良的心理情绪反应，进一步提高临床效果，促进心脏介入手术的老年患者疾病的早日康复，临床应于重视。

参 考 文 献

[1] 汤毓华. 汉密顿焦虑量表、汉密顿抑郁量表[J]. 上海精神医学，1990；新 2(s)：38－43.

[2] 张亚哲，赵耕源，张书刚，等. 心理干预在冠心病治疗中的作用[J]. 中国行为医学科学，1997；6(1)：39－41.

[3] 贾传柱，哈保卫，秦金兰，等. 行为因素综合干预对冠心病的预防作用[J]. 健康心理学杂志，1998；6(4)：395－396.