

叙事护理在应激患者及家属心理护理中的应用研究

蔡玲慧

临海市第二人民医院 浙江临海 317016

摘要:目的 分析叙事护理在应激患者及家属心理护理中的应用效果。方法 选择2021年9月至2022年9月本院接诊的急诊患者40例及其家属进行研究,随机分为对照组(常规心理护理)和观察组(常规心理护理+叙事护理),各20例,比较护理效果。结果 观察组护理后情绪状态改善情况及护理满意度均好于对照组, $P<0.05$ 。结论 对于急诊患者而言,建议在常规心理护理开展的同时,加强叙事护理,以此可以更好地应对患者及家属出现的应激问题,并且能帮助对患者的负面情绪加以改善,患者及家属对护理服务更为满意,可以做好配合,临床应用价值显著。

关键词:叙事护理;应激患者;家属;心理护理

在临床上,急诊收入的患者往往病情较为危重,且相对复杂,受到疾病影响,患者会出现一定程度的负面情绪,同时因为急诊科工作任务重,救治工作繁杂,医患矛盾的发生风险相对较高,情况严重的可能会出现暴力事件。患者及家属容易出现应激心理,这对急诊救治工作的质量会产生直接的负面影响,所以建议采取恰当的措施帮助对患者及家属的情绪状态进行调节^[1]。对此,可引入叙事护理,以此帮助对患者的负面情绪进行调节,促使患者的治疗满意度实现提升,并且也有助于增加医院的社会效益及经济效益^[2]。为此,本文重点分析叙事护理在应激患者及家属心理护理中的应用效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年9月至2022年9月本院接诊的急诊患者40例及其家属进行研究,随机分为对照组和观察组,各20例。患者情况:对照组:男女人数11:9,年龄33~68(47.52 ± 2.91)岁。观察组:男女人数10:10,年龄35~66(47.63 ± 2.87)岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

纳入标准:①患者于临床确诊;②不存在影响生命安全的疾病;③对研究内容清楚了解,自愿入组;④意识清醒,可以进行正常的交流沟通;⑤对知情同意书进行签署。

排除标准:①存在威胁生命安全的疾病;②神志状态不佳,难以配合研究的进行;③研究中途转院,不能全程参与研究。

1.2 方法

对照组采用常规心理护理,观察组另增加叙事护理,主要包括:

(1)产生安全感:在患者入院后,要及时提示患者及家属,使其认识到时间的宝贵,避免耽误患者的抢救时间,确保医护人员可以把握住抢救的最佳时机。在进行抢救时,护理人员要保持认真负责的态度,主动做好患者的接待工作,对患者的疾病状况进行综合评估,根据评估结果科学开展后续的抢救工作。受到疾病影响,患者容易出现不同程度的负面情绪,对此护理人员要做好相应的疏导^[3]。护理人员要保证自身的仪容仪表良好整洁,在进行护理服务时要保持沉着冷静的态度,对于患者出现的不良情绪,应当及时进行安抚,加强双方的交流沟通。在进行交谈时,要保证语气温柔,保持温和的态度,将自身的专业性展现出来,及时了解患者的想法,并做好相应的疏导。针对各项护理问题,应当有条不紊地逐一解决,不过分慌乱,以此促使患者及家属可以对护理人员更为信任,这也有助于提升其安全感^[4]。若患者因纠纷住院,则护理人员要做好相应的调解,及时提醒患者要以治疗为主。同时,护理人员要让患者及家属认识到实事求是的重要性,告知其不可对患者的疾病状况进行夸大,也不能有所隐瞒,应当认真准确地告知医护人员,以便针对性开展相关的救治工作。

(2)识别应对方式:护理人员要做好患者及家属的健康宣教,告知患者和疾病相关的知识及需要采取的治疗措施、相关注意事项等,以此帮助提升患者的认知水平,也可

以让患者正视疾病的发生,并能逐步接纳疾病的存在,保持较为积极的态度面对疾病。特别是对于疾病状况较为严重的患者,要积极鼓励患者,帮助消除患者的负面情绪,改善患者的心理状态^[5],使患者可以实现治疗信心的提升,这也能帮助患者获得继续生活下去的勇气和希望。

(3)发展“替代故事”:若患者或家属有负面情绪产生,则护理人员要及时进行交流,引导其对“隐藏希望”进行发掘,帮助患者和家属找到自己的梦想,同时鼓励患者对未来进行展望。通过沟通的深入,令患者不再局限于眼前的感受中,而是可以思考未来在疾病恢复后要如何开展新的生活,这可以促使患者的治疗信心得到提升,也有助于稳定患者的情绪状态。

(4)激发内在力量:护理人员可以帮助患者及家属对人生故事线进行整合,可将此次急诊就诊的经历整合到患者自己的故事线中。在这段经历当中,患者可以获得较为积极的自我知觉,同时能实现其个体持续感的提升,并且患者也愿意保持积极的态度开展后续的新生活。

1.3 观察指标

①情绪状态:以焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对患者的焦虑、抑郁情绪进行评估,量表各包含20个条目,均总计100分,得分越低则患者的焦虑、抑郁情绪越轻。②护理满意度:以患者满意度调查问卷进行评估,总计100分,其中,非常满意(>90分),满意(70-90分),不满意(<70分)。

1.4 统计学方法

应用SPSS 20.0统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n(%)]、($\bar{x} \pm s$),行 χ^2 检验、t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 SAS 评分和 SDS 评分比较

见表1。

表1 两组 SAS 评分和 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	20	50.54 ± 2.41	41.62 ± 1.23	50.86 ± 2.23	43.84 ± 1.25
对照组	20	50.51 ± 2.27	45.26 ± 2.05	51.12 ± 2.57	47.13 ± 1.62
t		0.013	9.534	0.536	10.172
P		0.984	0.000	0.592	0.000

2.2 两组护理满意度比较

见表2。

表2 两组护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	20	8 (40.00)	8 (40.00)	4 (20.00)	16 (80.00)
观察组	20	9 (45.00)	11 (55.00)	0 (0.00)	20 (100.00)
χ^2					9.893
P					0.001

3 讨论

因为急诊科收入的患者通常病情紧急且较为复杂,受到疾病影响,患者及家属都容易出现一定程度的负面情绪,且心理压力较为严重,而这不但会致使患者出现明显的情绪起伏,还可能会引起患者的应激反应,以致患者的机体不适加剧,也不能做好抢救工作的相关配合^[6]。对此,建议加强患者的心理干预,可选择叙事护理来应对这一问题。叙事护理的实施可以让患者获得被尊重的感觉,护理人员和患者的关系更为紧密,其能对患者的想法加以了解,以便开展个性化的护理服务,同时可以对患者的护理需要加以满足。护理人员在护理时要保持温和的态度,有序处理各项问题,保证专业性良好,以此提升患者的信任度^[7]。对于相关注意要点要及时提示患者,医护人员要把握好抢救的时机,并能及时了解患者的实际情况。对“替代故事”进行发展,帮助患者调整自己的心理状态,同时可尝试对内在力量进行激发,发展患者积极的自我知觉,使其顺利度过救治的全程。

结果显示,观察组护理后情绪状态改善情况及护理满意度均好于对照组, $P < 0.05$ 。综上,对于急诊患者而言,建议在常规心理护理开展的同时,加强叙事护理,以此可以更好地应对患者及家属出现的应激问题,并且能帮助对患者的负面情绪加以改善,患者及家属对护理服务更为满意,可以做好配合,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1] 贾秀敏. 叙事护理在急诊应激患者及家属心理护理中的应用[J]. 饮食保健, 2020,7(20):188.
- [2] 钱晓菁, 胡丹丽. 叙事护理在急诊应激患者及家属心理护理中的应用[J]. 健康必读, 2021(34):222-223.
- [3] 户相访, 王宁, 王静, 等. 外化叙事护理干预配合行动导向宣教对初诊冠心病患者心理应激及创伤后成长的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2023,46(06):39-40,43.

[4] 戴燕. 基于叙事医学护理对慢性老年病患者心理应激情况及自我效能的影响 [J]. 新疆医学, 2022, 52(11): 1348-1351.

[5] 刘艳新, 许童, 朱细妹. 个性化叙事护理干预对急诊科自杀未遂患者焦虑抑郁及心理弹性影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35(12): 1510-1513.

[6] 赵雪, 宋莉莉, 童萍. 叙事护理在国内外急诊护理实

践中的研究进展 [J]. 护士进修杂志, 2021, 36(15): 1358-1362.

[7] 刘玉品. 叙事护理对缓解急诊留观滞留患者及家属心理焦虑的应用效果分析 [J]. 心理月刊, 2020, 15(14): 86.

基金项目:

叙事护理在应激患者及家属心理护理中的应用研究
2021SF12