

个性化心理护理对肺炎住院患儿家长主观幸福感的影响

岳雪艳 陈旭梅 孙小桦

新疆医科大学第一附属医院小儿内二科, 新疆 乌鲁木齐 830054

摘要:目的 探讨个性化心理护理对住院患儿家长心理及主观幸福感的影响。方法 将2019年1月-2019年5月入院的400例患儿家长随机分为两组,对照组给予常规护理,观察组在常规护理的基础上进行个性化心理护理,比较两组患儿家长的主观幸福感。结果 观察组干预后主观幸福感各维度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 个性化心理护理干预措施能够非常有效地帮助患儿家长提高主观幸福感,帮助患儿家长树立起对抗疾病的信心,值得临床上广泛应用。
关键词:个性化心理护理;肺炎住院患儿家长;幸福感

根据WHO和联合国儿童基金会(UNICEF)发布的“2014年儿童死亡率的水平和趋势”报告,2013年全球5岁以下儿童死亡人数约为630万,其中排在死亡原因前三位的是早产(17%)、肺炎(15%)、妊娠期并发症(11%)。每年由于肺炎导致死亡的5岁以下儿童接近100万。肺炎(pneumonia)是指不同病原体及其他因素(如吸入羊水、过敏等)所引起的肺部炎症。临床上以发热、咳嗽、气促、呼吸困难和肺部固定湿啰音为主要表现。严重者可出现循环、神经、消化系统的相应症状。本病2岁以下的婴幼儿多见,起病大多较急,病情重且变化快,则死亡率较高^[1]。因此,家长对疾病的发生产生担忧、烦躁不安,主观幸福感较低。为探讨个性化心理护理对改善住院患儿家长主观幸福感的效果,将我院400例肺炎患儿家长随机分为两组,给予不同干预方法并比较两组干预效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2019年1月-2019年5月入院的400例患儿家长,

表1 两组病人干预前后主观幸福感评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	时间	生活满足与兴趣	健康担心	精力	心境	情绪与行为控制	松弛与紧张
观察组	200	干预前	6.30±1.17	7.12±1.28	15.24±2.77	14.05±2.53	11.17±1.45	16.76±2.80
		干预后	7.80±1.08 ¹⁾	9.55±1.48 ¹⁾	17.89±3.09 ¹⁾	17.10±2.61 ¹⁾	13.48±2.40 ¹⁾	21.23±4.18 ¹⁾
		<i>P</i>	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
对照组	200	干预前	6.61±1.23	7.14±0.93	15.07±2.60	14.13±2.58	11.08±1.23	16.47±2.73
		干预后	7.12±1.15	7.90±1.02	15.93±2.41	17.74±2.65	11.81±1.90	18.68±2.95
		<i>P</i>	<0.01	<0.01	>0.05	>0.05	>0.05	<0.01

随机分为两组,每组200例。所有患儿均符合肺炎诊断标准,排除合并严重肺炎并发症患儿;配合度低的患儿家长;合并认知、语言、沟通或精神障碍的患儿家长等。其中男性患儿220例,女性患儿180例,观察组患儿家长中,男81例,女119例;年龄30-40(32.7±1.9)岁,患儿病程5-15(8±1.5)天,注射给药140例,联合给药60例。对照组患儿家长中,男77例,女123例;年龄31-42(33.0±2.1)岁,患儿病程7-16(8±1.8)天,注射给药141例,联合给药59例。两组患儿家长性别、年龄、病程、给药方式等一般情况比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 干预方法

对照组患儿家长给予常规护理,包括入院宣教、用药指导、饮食指导、运动指导、康复护理、中医理疗与出院指导等。观察组患儿家长在常规护理基础上进行个性化心理护理。具体方法:(1)科室领导重视:入院当日,科室主任或主管医生、护士长与家长见面,并自我介绍,让家长感受到被重视,产生信任感;(2)全体医护人员提供微笑优质服务:让家长感受到家的温暖,消除其陌生、紧张感;(3)实施目标性心理护理:针对不同心理状态的患儿家长,增强沟通与交流,耐心倾听家长的问题,帮助解决问题,恰当的使用肢体语言,满足家长的合理要求,配合医护工作的家长,及时给予鼓励和表扬,从精神上提供关爱;(4)对患儿母亲般的

呵护:各项诊疗、护理操作动作轻柔,与宝宝沟通有耐用心、最好使用商量的语气,用赞赏的口吻跟患儿说话;(5)及时向患儿家长反馈患儿各项检查检验项目结果,让家长参与患儿治疗,从而提高治疗效果。

1.3 观察指标

主观幸福感评估采用美国国立统计中心编制的总体幸福感量表(GWB)进行测评,包括生活满足与兴趣、健康担心、精力、心境、情绪与行为控制、松弛与紧张6个维度,分数越高代表幸福感越强。

1.4 统计学方法

采用SPSS 19.0软件进行统计学分析。计量资料以均数±标准差($\bar{X} \pm s$)表示,进行t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病人干预前后主观幸福感评分比较

观察组干预后主观幸福感各个维度评分显著高于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义(见表1)

1)与对照组干预后比较, $P < 0.01$

3 讨论

肺炎是一种儿科比较常见的疾病,患儿有发热、咳嗽,可能会出现严重的呼吸困难,呼吸困难引起缺氧和心力衰竭,甚至会有可能引起脑中毒,情况相当危急,家长容易产生一定的心理压力或者焦虑的心理情绪。王云等^[2]研究表明,作为儿童第一责任人的家长,在患儿治疗康复过程中起着重要作用,予以患儿家长心理护理干预可显著提高患儿治疗总有效率,临床上应对此予以足够重视。因此,个性化心理护理干预措施能够非常有效地帮助患儿家长消除紧张的情绪,并且缓解患儿家长的心理压力,提高主观幸福感,帮助患儿家长树立起对抗疾病的信心^[3],为医院赢得良好口碑,值得临床上广泛应用。

参考文献

- [1] 儿科护理学. 第6版. [J]. 北京:人民卫生出版社, 2017.
 - [2] 王云, 鱼丽荣, 张敏, 等. 心理护理措施对肺炎患儿疗效及其家长心理状态的应用效果研究[J]. 国际精神病学杂志, 2016, 43(4):716-717.
 - [3] 赵方菊. 交流技巧对肺炎患儿家长不良情绪的改善作用[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015(6):187-188.
- 作者简介:岳雪艳,女,主管护师,本科,从事临床护理、护理管理。