

同理心的心理护理干预对青光眼术后患者焦虑、抑郁的影响观察

及勇静 田玮

山东济南第二人民医院 山东济南 25000

摘要:目的:对青光眼手术患者实施同理心的心理护理干预的效果情况进行分析。方法:本研究中一共选取患者人数是120例,这些患者是本院进行手术治疗的眼科青光眼患者,划分成实施术后常规护理的参照组,以及实施术后基于同理心的心理护理干预的研究组,比较护理成效。结果:通过进行统计两组患者的心理状态评分,结果显示在SAS评分、SDS评分方面,干预以后的研究组患者分值都明显的低于参照组, $p < 0.05$ 。结论:青光眼术后予以患者科学的基于同理心的心理护理干预模式,能够帮助患者稳定情绪,值得运用。

关键词:同理心;心理护理干预;青光眼;焦虑和抑郁;影响效果

在医院的眼科中,非常常见的一种疾病就是青光眼,不仅给患者造成不同程度的身心负担,严重情况下甚至会失明。所以,患者需要及时的展开科学的手术疗法。由于很多患者对疾病知识缺失,往往手术期间产生过渡的担忧,形成各种负面情绪,是阻碍疗效发挥的关键性因素之一^[1]。给患者做好心理护理尤为重要,本研究分析同理心的心理护理干预应用于青光眼术后患者中的效果,报告内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取患者120例纳入研究中,全部是满足《眼科学》中关于青光眼诊断标准的患者,在2020年1月至2021年10月之间从本院眼科接受治疗。所有患者接受手术治疗方案,具有清晰的意识和良好的配合度,自愿加入研究中来。按照患者入院的先后顺序,将120例患者划分成各具有60例的研究组、参照组。其中,研究组内具有男性、女性分别是33例、27例,年龄(63.04±2.92)岁,参照组内具有男性、女性分别是35例、25例,年龄(62.19±3.10)岁。将两组患者的相关资料进行比较,结果显示没有明显的差异性。

1.2 方法

常规的护理模式应用于参照组的患者中。内容涵盖了体征观察、指导科学用药、介绍注意事项、防范并发症等。将同理心的心理护理干预措施应用于研究组的患者中,内容如下:

首先,建立起专门的同理心护理小组。眼科护士长为组长,组内成员包括心理科主任医师、护理人员、心理医师、康复医师。全体队员进行培训,对于同理心护理相关知识进行掌握,指导护理人员参与到心理学活动中,可以更好的掌握住跟患者沟通交流的技巧以及行为矫正与认知行为疗法等内容。

其次,切实的落实同理心的心理护理干预策略。第一,对患者进行主动的关心,促使其表达情感。护理人员以亲切、和蔼的态度跟患者交流,耐心的倾听患者表达心事、想法。尽可能的满足患者提出的合理需求,增进护患之间的情感距离,让患者放心的敞开心扉。第二,用心聆听患者的诉说,自己要产生共情。跟患者沟通过程中,目光停留在患者两眼的三角部位以及唇心,在眼神中捕捉患者心态。让患者顺畅的讲述问题,禁止打断,其不愿意提及的事情就不能再追问,避免患者反感。交谈以后,护理人员需要及时的进行安慰、鼓励、支持,并且针对患者的问题提出适当的意见。第三,护理人员设身处地的换位思考,对患者表达同情。患者细微的心理变化,护理人员应该通过观察、想象等及时的捕捉,深入的体会患者的心情,理解其痛苦、忧虑,予以患者充分的尊重,施以人性化的关怀。第四,积极的传递爱心,加强同理心。护理人员要让患者感受到其是被关心的、被重视的,对护理人员形成较高的信赖感,更愿意把自己的实际想法讲给护理人员听,由此得到双方之间更密切的沟通,利于获得患者深层次需求,针对性的对其排忧解难,获取患者的满意度。

1.3 观察指标

对于患者的心理状态进行评价,评价的标准就是依照焦

虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)相关内容逐项的评分。如果患者的心理状态越差,越不稳定,则分值越高。

1.4 统计学方法

统计学软件为SPSS21.0统计学软件,以($\bar{x} \pm s$)形式表达计量资料,在 $p < 0.05$ (检验值是t)的情况,组间比较存在差异性和统计学意义。

2 结果

下表1统计的结果显示,护理干预以后,研究组两项心理评分改善程度更明显, $p < 0.05$ 。

表1 两组SAS、SDS评分对比($\bar{x} \pm s$)

指标	时间	研究组	参照组	t	p
SAS评分	干预前	60.58±3.20	62.46±3.90	0.13	1.235
	干预后	35.36±1.25	46.27±1.86	5.49	0.034
SDS评分	干预前	58.68±4.31	59.82±4.74	0.22	2.018
	干预后	36.01±1.20	47.22±1.06	8.67	0.007

3 讨论

在产生了青光眼的疾病以后,患者日常的生活以及工作会产生不同程度的影响,由于致盲风险较高,所以尽早的进行针对性手术治疗非常关键。因青光眼对患者视力影响较大,所以患者通常会伴随着焦虑、抑郁等负面的情绪,同时由于对手术知识的了解缺乏,所以易产生回避心理,降低配合度^[2]。

建立在同理心基础上的心理护理干预是一种具备人性化的护理模式,应用此护理模式期间,护理人员会综合考虑患者心理、生理、社会、文化等因素^[3-4],增进跟患者的距离,主动的站在患者的角度思考问题,耐心的聆听患者诉说,予以患者充分的尊重、关怀,利于形成情感的共鸣,进而更有效的辅助患者解决各种问题,提升患者的心理舒适度。这种护理方案采取人性化关怀的特点,推动焦虑、抑郁患者有效的宣泄内心不安,帮助护理人员及时的找到疏导烦躁情绪的方案,进而保障患者以更好的心态接受治疗,提升整体的疗效。

4 结语

综上所述,基于同理心的心理护理干预模式应用于青光眼手术患者中,可以积极的辅助患者改善焦虑、抑郁的负面情绪,让患者具有更好的心态配合治疗,进而促使治疗效果更有效的发挥。因此,值得推广运用同理心的心理护理干预方案。

参考文献

- [1]全彤.基于同理心的心理护理干预对青光眼术后患者焦虑、抑郁的影响[J].国际精神病学杂志,2021,48(03):568-570.
- [2]蔡明丽.心理护理干预对青光眼手术患者负性情绪及满意度的影响[J].中外医学研究,2020,18(10):104-106.
- [3]龚媛,张营.综合护理干预对青光眼术后不良心理及视力恢复的影响[J].当代护士(中旬刊),2019,26(10):66-68.
- [4]赵花,焦亚娟,杨萍,王文婷.同理心护理对偏瘫伴骨折患者焦虑、抑郁的影响[J].临床医学研究与实践,2019,4(07):155-157.