

人文关怀护理对老年白内障患者心理情绪的影响

张鑫

(西安交通大学第一附属医院 眼科 陕西西安 710061)

【摘要】目的:探究人文关怀护理在老年白内障患者心理情绪的影响。方法:选取2022年1月至2022年12月间老年白内障患者60例,运用抽签法为参照组($n=30$,常规护理)、实验组($n=30$,人文关怀护理干预);评估两组护理前、护理后心理情绪评分、生活质量评分。结果:护理前两组负性情绪评分、生活质量对比均未体现明显差异($P>0.05$),护理后实验组负性情绪评分、生活质量与参照组相比较低($P<0.05$)。实验组护理满意度与参照组相比较低($P<0.05$)。结论:人文关怀护理的开展,其效果较显著,患者治疗期间负性情绪较前得以缓解,促进其治疗配合度,生活质量和护理满意度得以提高,值得应用。

【关键词】老年白内障;人文关怀护理;心理情绪;影响

The influence of humanistic care care on the psychological emotions of elderly cataract patients

Zhang Xin

(Ophthalmology Department of the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710061)

[Abstract] Objective: To explore the influence of humanistic care in elderly cataract patients. Methods: 60 elderly cataract patients from January 2022 to December 2022 were selected as the reference group ($n=30$, usual care) and experimental group ($n=30$, humanistic care intervention) by the method of two groups. Results: There was no significant difference between the negative emotion score and quality of life of the two groups before nursing ($P>0.05$), and the negative emotion score and quality of life in the experimental group after nursing were low compared with the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction in the experimental group was low compared with the reference group ($P<0.05$). Conclusion: The development of humanistic care has a significant effect, and the negative emotions of patients during treatment can be relieved than before, which promotes its treatment coordination degree, and the quality of life and nursing satisfaction can be improved, which is worthy of application.

[Key words] elderly cataract; humanistic care and nursing; psychological emotion; influence

老年性白内障多见于50岁以上的中老年人,是由于晶状体老化的退行性变,多重因素造成。目前原因不清,年龄、紫外线、糖尿病等均为危险因素,主要表现为缓慢进展的无痛性视力下降。由于此病症状以视物模糊症状为主,患者日常活动功能下降,致使焦虑等负面情绪等加重,临床现决定采取有效的护理措施能够有效缓解患者的负面情绪,改善生活质量。人文关怀主要是强调人的价值、人的尊严、人的完整,注重患者心理和人格上的护理。基于此,本文研究人文关怀护理在老年白内障患者心理情绪的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机采纳2022年1月至2022年12月间老年白内障患者60例,运用抽签法分为参照组、实验组,各30例,其中参照组男女比例为17:13例;年龄在33—79岁之间,均数

为(56.23 ± 3.15)岁。实验组男女比例为20:10例;年龄在34—79岁之间,均数为(56.53 ± 3.31)岁,年龄65—85岁,组间基线资料对比未体现具体差异($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组予以常规护理:护理人员对患者采取临床常规护理,对患者用药、情绪、饮食等方面进行全面的护理措施。

实验组予以人文关怀护理:(1)心理评估与诊断:评估内容包括患者的情绪状态、焦虑、抑郁等心理问题的程度和原因。通过心理诊断,护理人员可以更加准确地了解患者的心理需求,为后续的关怀护理提供科学依据。(2)情绪支持与安慰:老年白内障患者常因视力下降、生活不便等原因感到沮丧和焦虑。护理人员在提供护理服务时,应注重给予患者情绪上的支持与安慰。通过倾听、理解和同情,帮助患者缓解情绪困扰,增强面对疾病的信心。(3)认知行为干预:认知行为干预是通过调整患者的思维方式和行为习惯来改善其心理状况的一种方法。护理人员可以教授患者一些简单

的认知技巧,如正向思考、放松训练等,帮助患者调整心态,积极面对疾病。(4)生活质量提升:提高患者的生活质量是人文关怀护理的重要目标之一。护理人员可以通过优化生活环境、提供便利设施、教授视力保健技巧等方式,帮助患者改善生活质量,提高日常活动的便利性。(5)个性化关怀策略:每位患者的心理需求和状况都是独特的,因此关怀策略需要个性化。护理人员应根据患者的具体情况,制定针对性的关怀计划,以满足患者的个性化需求。(6)定期随访与监测:人文关怀护理需要持续进行,因此定期随访与监测至关重要。护理人员应定期与患者联系,了解患者的心理状况和生活情况,及时调整关怀策略。同时,通过监测患者的心理变化,及时发现潜在的心理问题并采取相应措施。

1.3 观察指标

(1)评估两组护理前、护理后负性情绪评分:采用焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)总分50分;抑郁自评量表(Self-rating depression scale, SDS)^[3]总分50分,分值越高,则表示焦虑及抑郁程度越高。

(2)评估两组护理前、护理后生活质量评分,用健康调查简表(the MOS item short from health survey, SF-36)^[7]评估患者生活质量,其中包括36条目,分为生理功能、生

理职能、活力、社会功能、机体疼痛、精神健康、情感职能以及健康总体自评,分值越好,则代表生活质量越好。

(3)评估两组患者护理满意度,依据我院自制护理满意度评价表评价患者对护理人员工作服务的满意度,满分100分,90-100分为非常满意;60-80分为比较满意;<60分为不满意。护理满意度=非常满意度+比较满意度。

1.4 统计学处理

采用SPSS 18.0统计软件,以 $\bar{x} \pm s$ 为计量资料,运用t检验,以%为计数资料,运用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有差异。

2 结果

2.1 护理前后负性情绪评分

护理前两组负性情绪评分对比未体现明显差异($P > 0.05$),护理后实验组与参照组相比较低($P < 0.05$),详见下表1。

2.2 护理前后生活质量评分

护理前两组生活质量对比未体现明显差异($P > 0.05$);护理后实验组与参照组相比较高($P < 0.05$),见表2。

表1 护理前后负性情绪评分(n=30,分)

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	39.57 ± 6.81	28.78 ± 5.21	36.87 ± 6.15	24.58 ± 4.74
实验组	39.48 ± 6.52	13.59 ± 3.17	35.47 ± 6.12	14.32 ± 3.57
t 值	0.633	13.642	0.884	9.470
P 值	0.529	<0.001	0.380	<0.001

表2 护理前后生活质量评分(n=30,例)

组别	生理功能		生理职能		活力		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	56.94 ± 10.09	65.68 ± 10.25	53.15 ± 9.28	61.42 ± 10.15	54.43 ± 8.79	64.28 ± 9.92	54.65 ± 9.82	63.56 ± 9.19
实验组	57.03 ± 10.12	73.65 ± 10.37	53.11 ± 9.25	71.28 ± 10.56	54.56 ± 8.84	73.61 ± 10.09	54.73 ± 9.94	72.23 ± 10.03
t	0.034	2.994	0.401	3.687	0.571	3.612	0.031	3.491
P	0.973	0.004	0.690	<0.001	0.955	<0.001	0.975	<0.001

组别	机体疼痛		精神健康		情感职能		健康总体自评	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	53.10 ± 7.43	63.12 ± 9.65	54.85 ± 8.52	63.07 ± 8.76	54.23 ± 8.26	64.12 ± 8.69	53.55 ± 9.24	63.10 ± 9.65
实验组	52.19 ± 7.65	72.97 ± 9.32	52.63 ± 8.44	69.91 ± 9.42	52.23 ± 8.16	70.98 ± 8.33	52.62 ± 9.32	73.19 ± 9.98
t	0.467	4.021	1.014	2.912	0.943	3.121	0.388	3.981
P	0.642	<0.001	0.315	0.005	0.349	0.003	0.699	<0.001

2.3 护理满意度对比

实验组护理满意度与参照组相比较低($P < 0.05$)。见表3。

表3 护理满意度对比 (n=30, 例)

组别	非常满意	比较满意	不满意	发生率 (%)
参照组	10	12	8	22 (73.33)
实验组	14	14	2	28 (93.33)
χ^2	-	-	-	4.300
P	-	-	-	0.038

3 讨论

老年性的白内障主要是由于年龄因素所引起的晶体混浊,由于年纪的增长引起晶体密度的增加,导致透光性下降。透光性下降像是隔着毛玻璃看窗外的影像,会产生模糊的现象,所以会导致视力下降,而这些症状的出现,患者带来了巨大的身体和心理压力,容易导致负性情绪的产生。

护理人文关怀指的是护理人员在护理过程中除了要给患者提供必需的护理诊疗技术服务外,还需以人道主义的精神对患者的身体与人格、权力与需求、生命与健康等进行悉心照护和真诚关怀。临床上患者是一个特殊的群体,他们不仅要承受疾病给其躯体带来的痛苦,同时,受疾病的影响还会导致其出现较大的心理压力和负性情绪,如焦虑、抑郁、悲观等,这些负性情绪不仅会进一步加重其躯体不适,同时还会影响其病情康复或引发其病情进展,因此,就需要护理人员在执行医嘱给患者提供治疗性护理工作的同时,还要顾及患者心理和其他基础护理,尽可能多地从心理和精神上给患者提供宽慰与呵护,并多给患者提供帮助和关心,让患者

感受到亲人般的温暖,才能消除或减轻患者的心理压力或负性情绪,并且,还能促进其对自身预后和生活充满希望,从而能保持积极乐观的心态。为此,本文研究结果显示:护理前两组负性情绪评分对比未体现明显差异 ($P > 0.05$),护理后实验组与参照组相比较低 ($P < 0.05$),原因在于:负性情绪可能会影响患者的治疗积极性和遵医嘱行为,从而影响治疗效果,而人文关怀护理通过心理评估与诊断,人文关怀护理能够精准地识别老年白内障患者的心理困扰,从而采取有针对性的措施。例如,通过情绪支持与安慰,护理人员可以帮助患者缓解因视力下降、生活不便等原因引起的焦虑和抑郁情绪。这些措施可以有效地提高患者的情绪稳定性,帮助他们更积极地面对疾病。还有结果显示,护理后实验组与参照组相比较高 ($P < 0.05$),原因在于:当患者负面情绪得到有效缓解后,能积极参与日常活动,人文关怀护理中通过生活环境、提供便利设施、教授视力保健技巧等方式,帮助患者改善生活质量。此外,还有结果显示,实验组护理满意度较对照组高 ($P < 0.05$),这是因为人文关怀护理时,以患者为中心,在帮助患者去除疾病的同时,从精神上呵护患者,从心理上安慰患者,并给予患者行为指导,从多方面为患者提供切合实际的护理需求,从而构建更加和谐的护患关系。

综上,人文关怀护理的开展,患者负性情绪得以缓解,有助于患者更好地应对疾病和治疗,提高整体康复以及生活水平,护患关系和谐。

参考文献:

- [1]田琨. 人文护理关怀结合临床护理干预老年性白内障合并高血压围手术期效果观察[J]. 生命科学仪器, 2022, 20 (z1): 75.
- [2]叶池林, 谭义林, 赵恩. 人文关怀在老年白内障患者术后护理中的应用效果评价[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13 (36): 187-190.
- [3]黄伟梅. 人文护理关怀结合临床护理干预老年性白内障合并高血压围手术期效果[J]. 包头医学院学报, 2020, 36(5): 50-52.
- [4]李瑞. 老年白内障患者护理中采用人文关怀的临床护理效果评价及对生活质量影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51 (3): 186-188.
- [5]谢晓平. 人文关怀在老年白内障患者护理工作中的应用效果及对护理质量满意度的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (34): 125-127.
- [6]杨继华, 刘华. 人文关怀护理在老年性白内障护理中的效果及焦虑、抑郁评分影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (66): 10-11, 17.
- [7]卢静. 人文关怀护理对老年白内障患者的心理情绪及并发症的影响[J]. 基层医学论坛, 2019, 23 (12): 1726-1728.