

儿童情绪障碍的临床观察及护理干预分析

王仕福, 李米艳, 贺玉

兴义市人民医院, 贵州 兴义 562400

【摘要】目的:观察儿童情绪障碍的临床表现和护理干预。**方法:**择取50例在本院治疗情绪障碍的儿童作为研究对象, 患儿就诊时间为2019年11月-2020年1月, 利用儿童情绪筛查表对50例儿童进行评估, 观察情绪障碍儿童的临床表现, 并给予针对性护理措施, 比较护理前后儿童的心理状态评分。**结果:**经调查, 儿童情绪障碍患者经常出现焦虑、抑郁、恐怖、癔病等症状, 经过护理后, 情绪障碍患儿的SAS、SDS心理状态评分明显改善, 护理前后心理状态评分差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:**将护理干预应用于儿童情绪障碍治疗过程中, 能够有效缓解儿童情绪障碍情况, 提高睡眠质量, 帮助儿童建立健康心理状态, 是一项值得积极推广的应用。**【关键词】**儿童; 情绪障碍; 临床表现; 护理效果

在儿童或者青少年时期出现的情绪障碍属于心理行为性疾病的一种, 从临床统计结果上看, 近些年来儿童情绪障碍发病率逐年升高, 目前已经明确的儿童情绪障碍包括分离性焦虑、学校恐怖症、强迫症、抑郁症、癔病等, 长期发展还会导致睡眠障碍产生, 不利于儿童的健康发育, 大多数儿童是各种负面情绪交织在一起, 不能够明确划分, 为此将这些负面情绪统称为情绪障碍, 若不及时进行干预, 则严重威胁到儿童未来的成长发育^[1]。所以, 本次研究择取了50例患有情绪障碍的儿童作为研究对象, 针对护理干预的作用效果进行探讨。详细研究过程如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取50例在本院治疗情绪障碍的儿童作为研究对象, 患儿就诊时间为2020年11月-2021年1月, 利用儿童情绪筛查表对50例儿童进行评估。50例儿童中, 年龄最小者12岁、年龄最大者18岁, 平均年龄(15.4±1.3)岁, 男生29例、女生21例。50例儿童情绪障碍患者一般资料纳入软件SPSS20.0系统发现 $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 调查方法

利用儿童情绪筛查量表对50例儿童情绪障碍患者进行评估, 流程如下: 医护人员先对儿童父母进行沟通, 说明调查的内容和目的, 取得儿童家属同意后开始评估。引导儿童患者填写调查问卷, 当场发放并收回^[2]。

1.3 护理干预

(1) 心理干预: 导致儿童产生情绪障碍的主要原因有很多, 比如说学习紧张、打架、疾病、受到批评、家庭因素等, 临床上的治疗往往是通过药物改善, 但是容易给儿童带来更大的压力, 增加身心上的痛苦。为此需要对儿童进行心理疏导。护理人员首先需要与儿童建立友善的护患关系, 多鼓励儿童主动表达自己内心的想法, 并充分尊重儿童的想法, 多表示认可。对于一些反应较弱的儿童来说, 可以通过做游戏、画画等方式进行交流沟通。除此之外, 护理人员需要叮嘱家属多关心儿童, 耐心倾听儿童的表达, 让儿童身心充分放松。(2) 社会支持: 除了家庭的关爱, 社会也需要对情绪障碍儿童表示更多的温暖, 家属应该了解儿童在学校是否出现害怕考试、被老师责备、被同学欺负等情况, 尤其是需要获得班主任的认可, 寻求班主任的帮助, 为孩子营造一个安静、舒适、放松的学习环境^[3]。(3) 睡眠护理: 部分儿童还会出现睡眠障碍的症状, 因此在睡觉前可以让儿童喝热牛奶, 有助于睡眠, 睡前应将室内光线调暗, 播放舒缓的音乐帮助儿童入睡。

1.4 观察指标

统计儿童情绪障碍的类型, 并利用汉密尔顿抑郁、焦虑(SAS、SDS)评分对护理后的儿童进行评估, 各项评分均为20分, 分数越高, 负面情绪越严重^[4]。

1.5 统计学方法

所有数据均纳入到SPSS20.0的Excel表中, 进行对比和检验值计算, 卡方主要是用于检验和计算患者计数资料之间的数据差异, 如性别、百分比等, 平均年龄、病程数据比较采

用平均数±标准差表示行t检验, 当 $P < 0.05$ 为比较差异具有统计学意义。

2 结果

经调查, 儿童情绪障碍患者经常出现焦虑、抑郁、恐怖、癔病等症状, 经过护理后, 情绪障碍患儿的SAS、SDS心理状态评分明显改善, 护理前后心理状态评分差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体数据如表1:

表1 两组儿童情绪障碍患者护理后心理状态对比

组别	SAS(分)		SDS(分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=50)	15.5±2.2	10.2±1.6	16.1±2.4	11.2±1.4
观察组(n=50)	15.9±2.6	6.3±1.4	16.3±2.1	6.5±1.2
t	0.8304	12.9712	0.4434	18.0236
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

近些年来, 随着社会时代快速发展, 生活的压力也在逐渐在增大, 儿童心理行为异常疾病的发生率越来越高, 我院儿科、神经内科经常接诊儿童情绪障碍患者, 从诊断结果上看, 大多数儿童属于焦虑症、恐怖症等, 诱发儿童情绪障碍的原因有很多, 其中包括家庭因素、社会因素和学校因素^[5]。如果不及时对儿童情绪障碍患者进行治疗, 则会严重影响儿童心理发育。为此, 我们在情绪障碍调查的基础上对儿童实施针对性护理干预, 重视从心理疏导来缓解儿童情绪障碍的情况, 再配合社会关爱、睡眠护理, 帮助儿童放松身心, 缓解焦虑、抑郁等负面情绪, 减少对儿童情绪影响的因素, 最大程度上帮助儿童健康成长^[6]。

综上所述, 将护理干预应用于儿童情绪障碍治疗过程中, 能够有效缓解儿童情绪障碍情况, 提高睡眠质量, 帮助儿童建立健康心理状态, 是一项值得积极推广的应用。

参考文献:

- [1] 余霞, 付清霞. 儿童支气管哮喘情绪障碍的循证护理[J]. 中国临床护理, 2011, 3(5): 405-407.
- [2] 杜秀霞, 胡秀红. 儿童与青少年糖尿病的情绪障碍及综合护理探讨[J]. 中国医药科学, 2011, 1(20): 121-122.
- [3] 何黎艳, 陆志新, 苏旭江, 等. 基于正面管教训练模式的家庭护理干预在儿童青少年情绪障碍患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(35): 4600-4605.
- [4] 马冬菊. 儿童情绪障碍的临床观察及护理[J]. 医药论坛杂志, 2007, 28(14): 117-118.
- [5] 贾丽卿. 儿童情绪障碍临床分析及心理护理[J]. 山西职工医学院学报, 2004, 14(1): 59-60.
- [6] 黄蔷薇. 86例儿童青少年情绪障碍的分析及心理护理[J]. 天津护理, 2001, 9(4): 178-180.

连贯性护理健康教育在子宫肌瘤护理中的应用效果分析

王守云

邹城市妇幼保健院计划生育服务中心妇女保健科, 山东 邹城 273500

【摘要】目的:分析连贯性健康教育在子宫肌瘤护理中的应用效果。**方法:**从我院近2年收治的子宫肌瘤患者中, 择取资料完备的110例作为研究对象。按照随机分组的原则。将患者划分为2组, 每组55例。其中, 运用常规护理干预的患者作为对照组, 在对照组基础上加上连贯性健康教育教育的患者作为观察组。对两组患者的疾病知识得分与护理满意度进行评估。**结果:**观察组患者的疾病知识得分与护理满意度评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:**在子宫肌瘤护理中加入连贯性护理健康教育, 能有效地改善患者对疾病的认知, 提高其对护理满意度, 可在临床进行推广。**【关键词】**连贯性健康教育; 子宫肌瘤护理; 应用效果

子宫肌瘤是临床发生率较高的一种妇科疾病, 虽然其为良性, 不会对患者的生命造成威胁。但在发生后, 其会使得患者出现腹部不适等临床症状, 从而对女性的身体和心理健康产生较大的影响^[1]。部分患者在未及时治疗时, 还可能引起子宫癌, 危及其生命。在近几年来, 临床主张对子宫肌瘤患者予以手术切除病灶, 效果较好。但作为一种创伤治疗方案, 其会对患者的生理和心理产生应激反应, 从而使得术后并发症发生率较高, 患者康复进度缓慢^[2]。在这种状况下, 临床主张从生理和心理等方面来缓解应激反应, 从而保证手术效果与患者康复进度。在本次研究中, 以我院2019年1月至2021年1月收治的子宫肌瘤患者110例作为研究对象。详细报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

从我院近2年(2019.01-2021.01)收治的子宫肌瘤患者中, 择取资料完备的110例作为研究对象。按照随机分组的原则。将患者划分为2组, 每组有55例。

对照组中, 患者年龄在32到52岁的区间内, 平均年龄(44.39±3.48)岁; 观察组中, 患者年龄在31到53岁的区间内, 平均年龄(44.65±3.84)岁。

所有患者均经过综合检查, 确诊为子宫肌瘤^[3]; 患者无其他严重的器质性疾病; 患者意识清晰, 沟通能力较好; 患者签署知情同意书。

对两组患者的一般资料进行比较, $P > 0.05$, 可进行研究。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预, 其需要结合治疗措施, 来对患者的生理状态进行调整, 遵医嘱对患者进行用药等服务;

观察组在对照组的基础上, 运用连贯性健康教育干预, 其内容为: (1) 结合科室的具体情况, 创建健康教育小组, 小组成员需要具备充分的理论知识与专业技能。同时, 对患者的个人信息进行搜集, 并创设健康档案, 结合其具体情况, 来制定护理方案。(2) 与患者进行有效沟通, 鼓励患者对自身病症进行了解, 并结合患者提出的问题, 来进行针对性的讲解, 提高患者的疾病认知。在交流的过程中, 还能够了解患者的不良情绪, 并且对其进行有

效疏导。同时, 叮嘱患者在术前保持规律的作息, 使之在术前4h内禁食禁水。(3) 手术时需要结合患者的身体状况, 来对其手术室温湿度进行调整。同时, 注意对患者的隐私部位进行遮挡, 且协助麻醉师开始工作。观察患者的生命体征, 并且加以记录, 以结合医师意见进行处理。(4) 观察引流管的具体状况, 确定其畅通无异常, 并且对引流液进行观察, 以分析患者的伤口状况。定时进行敷料更换, 降低感染的发生。同时, 告知患者腹部按摩的重要性以及如何进行腹部按摩, 就并发症的诱因和处理措施进行明确, 让患者有一定的心理准备, 从而降低并发症的发生可能。

1.3 评价指标

以院内自制的患者对疾病认知调研表, 来评估患者的疾病知识掌握状况, 总分100分, 分值越高, 则认知越好。同时, 以自制的护理满意度量表来进行评估, 其总分100分, 分值越高, 满意度越好。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析, 以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料, 经t检验; 以率(%)表示计数资料, 经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者的疾病知识得分与护理满意度评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表。

表1 2组患者的疾病知识得分与护理满意度评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疾病知识得分	护理满意度得分
对照组	55	93.04±3.02	95.58±2.38
观察组	55	82.19±3.85	83.47±3.40

3 讨论

在子宫肌瘤发生率逐年上升的状况下, 临床对其治疗和护理干预的重视度不断提高。为了保证治疗效果, 开展的相应研究也相对增多。常规护理方案侧重于患者生理状态的调整, 忽略了心理对生理的影响, 自然干预效果不佳^[4]。连贯性健康教育作为一种新型护理方

案,其能够以患者为核心,就患者的疾病认知缺失进行评估,并利用大量的教育资源来对患者及其家属进行病理知识教育,从而让其有强大的知识体系,进而能够有一定的心理准备,并且能够有足够的疾病应对能力,从而降低疾病对患者的影响,使之配合度和满意度提高^[6]。在本次研究中,对照组运用常规护理干预,观察组运用连贯性护理健康教育,前者疾病知识评分与护理满意度评分均低于后者,这就意味着,连贯性护理健康教育下能够改善患者的身体状态,使之恢复速度较快。且在疾病认知加强时,患者内心的紧张、急躁和恐惧等得到缓解,能够创建和谐的护患关系。

综上所述,在子宫肌瘤护理中加入连贯性护理健康教育,能有效地改善患者对疾病的认知,提高其对护理满意度,可在临床进行推广。

参考文献:

以人文理念为基础的优质护理应用于子宫肌瘤临床护理中的效果观察

王喜梅

牡丹区高庄镇中心卫生院, 山东 菏泽 274000

【摘要】目的: 分析对于子宫肌瘤患者采用人文理念为基础优质护理的临床效果。**方法:** 对照组为常规护理,观察组则联合应用以人文理念为基础优质护理。**结果:** 护理前2组SAS、SDS评分较高 $P>0.05$,而护理后观察组SAS、SDS评分较对照组更低 $P<0.05$;护理满意度观察组为100.00%,对照组为88.57%, $P<0.05$ 。**结论:** 对于子宫肌瘤患者采用以人文理念为基础优质护理可有效缓解其负面情绪并提升患者的护理满意度。

【关键词】 子宫肌瘤; 人文理念; 优质护理; 效果

子宫肌瘤是近年来发病率较高的一类妇科良性肿瘤疾病,对该类患者的治疗手段有药物保守治疗和外科手术治疗,然而患者受到病情、经济负担以及缺乏认知等影响,使得负面情绪较重,也对生活质量和治疗效果造成一定影响^[1]。近年来人文关怀理念在临床护理工作中获得广泛应用,在该理念指导下要求以患者作为核心优化护理服务。以下将分析在子宫肌瘤患者护理中采用以人文理念为基础优质护理的实际效果。

1 资料以及方法

1.1 临床资料

抽取2020年1月~2020年12月本院70例子宫肌瘤患者,随机数字表法分组,观察组:35例,年龄23~53岁,均值为(39.7±0.6)岁;发病时间2~23个月,均值(10.6±1.3)个月。对照组:35例,年龄22~55岁,均值为(39.8±0.5)岁;发病时间2~22个月,均值(10.5±1.4)个月。2组各项基础资料具备可比性 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组为常规护理,如入院宣教,告知注意事项、环境卫生护理和病情监测等;观察组则联合应用以人文理念为基础优质护理,方法为:(1)心理护理:在护理巡视中需要密切关注其心理状态,并及时地进行心理疏导,通过进行健康宣教,向患者介绍子宫肌瘤疾病的相关发病机制、目前的治疗手段、预后以及并发症等情况,从而帮助患者正确全面的看待疾病以及手术。重点讲解成功治疗病例,给予患者安抚从而解除其担忧、焦虑等负面情绪,鼓励家属参与患者的护理服务中提供关怀温暖,进一步增强患者的治疗信心;(2)舒适护理:为患者营造整洁安静以及舒适的病房环境,结合患者的感受调整室内的温湿度,调低仪器设备的音量,尽可能避免侵入性操作。在征得患者同意的基础上,可为其播放舒缓的音乐,以及在病房内摆放绿植、图书等丰富患者的精神生活,改善其舒适度;(3)生活护理:护理中关注患者的感受了解其护理需求,并尽可能的满足,结合患者的需求和感受协助其调整体位,并进行适当的肢体按摩。给予患者日常膳食指导,鼓励其摄入蛋白质、热量和维生素等。术后接管前可指导提适当进行床上的肢体活动,从而加快血液循环恢复并预防相关并发症。与家属共同协助为患者调整膳食方案,增强患者食欲,改善其身体机能;(4)疼痛护理:及时对患者疼痛评估了解患者的疼痛感受、伴随症状以及疼痛持续时间和规律特点等,向患者讲解疼痛的病因机制及缓解方法等增强其认知水平。并利用聊天、播放音乐、读书等方式转移患者对疼痛的注意力,进一步提升其疼痛阈值。与主管医生进行沟通,评估患者疼痛的基础上适当的提供药物镇痛,从而改善患者的疼痛感。

1.3 评价标准

(1)2组患者护理前后利用焦虑、抑郁自评量表(SAS、SDS)对其负面情绪评估,分值越高即负面情绪越重。(2)对2组患者开展问卷调查,了解其护理满意度,包含临床护理操作、心理安全感、护患沟通、环境质量等,非常满意(90~100分),满意(80~89分),不满意(0~79分)。

1.4 统计学方法

文中数据行SPSS22.0分析,计量资料数据标准差为($\bar{x} \pm s$),组间数据行t检验,计

[1] 薄双.连贯性护理健康教育在子宫肌瘤护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(08):236-237.
 [2] 余攀,沈敏,陈月清.健康教育在子宫肌瘤患者桂枝茯苓方联合HIFU治疗中的应用研究[J].中国医药科学,2020,10(15):108-112.
 [3] 唐青,万凤知.知信行健康教育对子宫肌瘤患者知信行和生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2020(06):1041-1042-1043-1044.
 [4] 孙景华.连贯性护理健康教育在子宫肌瘤护理中的应用效果分析[J].中华肿瘤防治杂志,2019,26(S1):240-241.
 [5] 李博.健康教育联合康复护理干预在子宫肌瘤术后护理中的应用效果分析[J].实用妇科学杂志,2019,6(14):173-179.

数资料为[n(%)],组间数据行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 SAS、SDS评分组间对比

护理前2组SAS、SDS评分较高 $P>0.05$,而护理后观察组SAS、SDS评分较对照组更低 $P<0.05$ 。

表1 SAS、SDS评分组间对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	45.62±3.29	39.02±0.15	46.95±1.18	37.62±0.39
对照组	35	45.61±3.30	43.62±1.96	46.93±1.19	43.25±1.18
t值		0.698	6.325	0.204	7.839
p值		0.752	0.000	0.198	0.000

2.2 护理满意度组间对比

护理满意度观察组为100.00%,其中不满意0例,满意6例,以及非常满意29例;护理满意度对照组为88.57%,其中不满意4例,满意16例,以及非常满意15例。护理满意度观察组较对照组更高 $P<0.05$ 。

3 讨论

子宫肌瘤患者在接受治疗期间担忧疾病再次复发,以及术后生育功能受到影响,同时治疗期间存在着一定的经济压力,患者的活动有所受限因此负面情绪比较显著,进一步影响患者的依从性和康复进程,所以关注该类患者的身心状态并提供行之有效的护理服务非常重要^[2]。以人文理念为基础优质护理,在应用中关注患者的感受和需求,及时调整护理措施,其目的是增强患者的舒适度,解除其负面情绪,从而进一步降低生理和心理的应激反应,构建和谐的护患关系,激发患者的参与积极性以及康复信心^[3]。本次对比结果显示,观察组经护理焦虑、抑郁评分低于同期对照组,特别是护理总满意度较对照组明显提升。表明以人文理念为基础优质护理,可有效提升子宫肌瘤患者的护理质量。

综上所述,对于子宫肌瘤患者采用以人文理念为基础优质护理,可有效缓解其负面情绪并提升患者的护理满意度。

参考文献:

[1] 郭玉妹.优质护理应用于子宫肌瘤患者施行子宫全切除术中的具体效果[J].健康必读,2020,22(15):112.
 [2] 王晓亚,周春花.优质护理干预应用于腹腔镜子宫肌瘤剔除术术期的效果观察[J].临床研究,2020,28(8):165-167.
 [3] 沈静.综合优质护理应用于妇科子宫肌瘤患者护理中的效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(74):117-118.

急诊严重创伤失血性休克患者采用优质护理干预的效果

魏胜, 张梦梅

宁夏医科大学总医院, 宁夏 银川 750001

【摘要】目的: 分析将优质护理干预运用于急诊严重创伤失血性休克患者治疗中的临床价值。**方法:** 研究以本院急诊接收的74例严重创伤失血性休克患者为例(收治时间:2020年1-12月);采取随机数表法将采集患者均分为2组,予以A组常规护理,B组优质护理;比较两组患者并发症发生率及护理满意度。**结果:** 经数据统计,B组患者发生并发症发生率明显低于A组5.40% $<21.62%$,且护理满意度明显高于A组94.59% $>75.68%$ ($P<0.05$)。**结论:** 将优质护理干预运用于急诊严重创伤失血性休克患者治疗中能够有效降低其并发症发生率,提升抢救效果及患者满意度,可行推广。**【关键词】** 急诊严重创伤失血性休克; 优质护理; 临床效果

严重创伤失血性休克是较为常见的急诊病症,其具有病发突然、病情进展迅速等特点,故病发后需及时采取有效的治疗措施加以干预^[1]。而为了有效提升急诊救治效果,规避治疗不良反应的发生,配合有效的护理干预十分重要。对此,此次研究主要分析将优质护理运用于急诊严重创伤失血性休克治疗中的临床价值,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以本院急诊接收的74例严重创伤失血性休克患者为例(收治时间:2020年1-12月);采取随机数表法将采集患者均分为2组,A组男女比为20/17;年龄35-74岁(42.56±3.77);B组男女比为19/18;年龄37-75岁(43.11±4.02)。比较患者间基础信息数据未见明确差异($P>0.05$),可比。研究内容经医学伦理委员会审核;参与者知情。

1.2 方法

A组实施常规护理,需在患者入院后及时予以氧疗干预、呼吸辅助,以确保患者保持呼

吸顺畅,同时需严密监护其尿量、生命体征、意识及瞳孔等,及时建立静脉通路,并完善各项常规护理。B组实施优质护理:①建立呼吸道:需在收治患者后第一时间帮助其调整头部位置,保持头部后仰,进而观察其口鼻咽喉情况,观察呼吸内是否有异物,及时清除痰液,在氧疗中则需结合患者实际调控氧气浓度、流量。②建立静脉通道:需及时纠正患者水电解质及体内酸碱平衡,结合患者实际病情予以补液;为患者建立两条以上静脉通道,开展扩容治疗及急救药物输注(如肾上腺素、阿托品等急救药品)。③并发症预防及处理:需结合患者实际监测其动脉压及血流动力学指标,提供复苏液体治疗,抗感染治疗等。

1.3 观察指标

对比观察两组患者并发症发生率及护理满意度。

1.4 统计学方法

研究中采集数据均应用SPSS 25.0软件统计处理。涉及计量、计数内容以($\bar{x} \pm s$)、%表示,t、 χ^2 检验;组间差异以 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果