

· 论著 ·

移情护理改善AMI患者负性情绪的效果观察

信阳市中心医院心血管内科二病区 (河南 信阳 464000)

杨 靖

【摘要】目的 探究移情护理对急性心肌梗死(AMI)患者负性情绪的改善效果。**方法** 选取我院2015年1月至2016年12月收治的206例初次AMI患者为研究对象,随机分为移情护理组(实验组, n=103)和传统护理组(对照组, n=103)。比较两组护理干预前与干预7d后的负性情绪[焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)]、希望水平[Herth希望量表(HHI)]、生活质量[WHO生活质量量表(WHOQOL-BREF)]评分差异。**结果** 干预7d后,两组负性情绪(SAS、SDS评分)均较干预前降低($P<0.05$),且实验组低于对照组($P<0.05$);两组希望水平(HHI评分)、生活质量(WHOQOL-BREF评分)均较干预前升高($P<0.05$),且实验组高于对照组($P<0.05$)。**结论** 移情护理可减轻AMI患者焦虑抑郁症状,有提升患者预后希望水平和生活质量水平的作用,对改善患者预后情况有积极意义。

【关键词】 护理干预; 负性情绪; 急性心肌梗死; 生活质量

【中图分类号】 R541.6

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.06.031

Effects of Empathy Nursing on Improving Negative Emotions in AMI Patients

YANG Jing, Second Ward of Cardiovascular Medicine Department, Xinyang Central Hospital, Xinyang 464000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To explore the improvement effects of empathy nursing on negative emotions in patients with acute myocardial infarction (AMI). **Methods** 206 cases of patients with AMI for the first time admitted to our hospital from January 2015 to December 2016 were selected for the study and randomly divided into empathy nursing group (experimental group, n=103) and traditional nursing group (control group, n=103). The scores of negative emotions [Self-rating Anxiety Scale (SAS), Self-rating Depression Scale (SDS)], hope level [Herth Hope Inventory (HHI)] and quality of life [WHO Quality of Life-BREF (WHOQOL-BREF)] were compared between the two groups before nursing intervention and after 7d of intervention. **Results** After 7d of intervention, the scores of negative emotions (SAS, SDS) in the two groups were decreased compared with those before intervention ($P<0.05$), and the scores in experimental group were lower than those in control group ($P<0.05$). The scores of hope level (HHI score) and quality of life (WHOQOL-BREF score) in the two groups were increased compared with those before intervention ($P<0.05$), and the scores in experimental group were higher than those in control group ($P<0.05$). **Conclusion** Empathy nursing can reduce the symptoms of anxiety and depression of AMI patients, and it can improve the hope level and quality of life, and it has positive significance in improving the prognosis of patients.

[Key words] Nursing Intervention; Negative Emotions; Acute Myocardial Infarction; Quality of Life

急性心肌梗死(AMI)临床症状明显且病情发展迅速,发病时患者疼痛难忍且伴恐惧和濒死感。患者在入院治疗期间,常出现明显焦虑情绪而使血压、心率升高,对其病情转归不利^[1]。为改善AMI患者负性情绪,我院开始实施移情护理干预AMI患者心理状况。本研究为探究移情护理对AMI患者负性情绪的影响,选取我院206例初次AMI患者为研究对象,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2015年1月至2016年12月我院收治的206例初次AMI患者为研究对象,随机分为移情护理组(实验组, n=103)和传统护理组(对照组, n=103)。实验组103例中,男61例(59.22%),女42例(40.78%);年龄(53.69 ± 4.94)岁;心功能分级Ⅱ级48例(46.60%),心功能分级Ⅲ级32例(31.07%),心功能分级Ⅳ级23例(22.33%)。对照组103例中,男62例(60.19%),女41例(39.81%);年龄(52.37 ± 5.18)岁;心功能分级Ⅱ级49例(47.57%),心功能分级Ⅲ级33例(32.04%),心功能分级Ⅳ级21例(20.39%)。两组一般资料比较均无统计学差异($P>0.05$)。

纳入标准：符合国际AMI诊断标准^[2]者；初次发病AMI者。排除标准：其他器官功能不全者；沟通障碍者；高龄患者。

1.2 方法 对照组给予传统护理干预：常规进行AMI相关知识宣教，指导患者合理饮食与休息，安抚其不安情绪，给予传统护理措施。实验组在对照组基础上给予移情护理干预：成立移情护理小组，由护士长任组长，5名高年资护士为小组成员。在小组组长的监督与管理下，组员对实验组患者行移情护理干预措施：1)换位思考：组内成员应在患者的角度上对其病情与心理进行评估，充分理解其不安焦虑状况，与其多沟通，引导患者说出其消极想法，并对其做出相应安慰与指导。2)转移负性情绪：组内成员与患者家属进行沟通，了解患者住院前的事情，记录令其产生积极情绪的事件。与家属一起整理相关资料，在病房放置一些能让患者感到幸福的照片或书籍，再与患者沟通时，在合适的时机提出相关积极事件，引导患者回忆该事件发生时的细节，使其再次获得愉悦感。3)放松指导：保证病区环境安静整洁，播放患者喜欢的音乐，指导患者平复心境、心无杂念，轻声朗读一些描述优美风景的语句以引导其放松，进入冥想状态，

每次冥想20min，1次/d。两组均护理干预7d。

1.3 观察指标 观察并比较两组干预前后负性情绪[焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)^[3]]、希望水平[Herth希望量表(HHI)^[3]]、生活质量[WHO生活质量量表(WHOQOL-BREF)^[4]]评分差异。

1.4 统计学方法 试验数据以($\bar{x} \pm s$)表示，计量资料采用t检验，计数资料用 χ^2 检验，数据分析用SPSS19.0软件处理， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组干预前后SAS、SDS评分比较 干预7d后，两组SAS、SDS评分均较干预前降低($P < 0.05$)，且实验组低于对照组($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组干预前后HHI评分比较 干预7d后，两组HHI评分均较干预前升高($P < 0.05$)，且实验组高于对照组($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组干预前后WHOQOL-BREF评分差异 干预7d后，两组WHOQOL-BREF评分均高于干预前($P < 0.05$)，且实验组高于对照组($P < 0.05$)，见表3。

3 讨 论

AMI具有病情凶险、病死率高的特点，患者常因剧烈疼痛或发生休克而入院。入院治疗期间，初治AMI患者对疾病的恐惧心理和焦虑情绪较严重，而使血管紧张、血压骤升，易增加AMI预后不良风险。随着我国AMI发病率的上升，AMI患者的心理健康也得到重视。研究表明，疾病对AMI患者心理健康影响较大，易对其造成心理创伤^[5]。所以，在AMI患者住院期间对其心理健康进行评估并改善其负性情绪尤为重要。此外，AMI患者心理弹性较差，但给予患者的社会支持越多，患者心理弹性水平越好^[6]。即AMI患者的心理健康可通过外界的支持与干预而得到改善。故应为

表1 两组干预前后SAS、SDS评分比较[($\bar{x} \pm s$)，分]

组别	n	时间	SAS	SDS
实验组	103	干预前	55.81±4.32	59.74±4.96
		干预后	45.23±3.34a*	47.51±3.71a*
对照组	103	干预前	55.92±4.37	59.81±4.97
		干预后	51.16±4.05 ^a	54.63±4.39 ^a

注：与组内干预前比较，* $P < 0.05$ ；与对照组比较，^a $P < 0.05$ (同表2、表3)

表2 两组干预前后HHI评分比较[($\bar{x} \pm s$)，分]

组别	n	时间	T	P	I
实验组	103	干预前	9.54±1.96	10.46±1.21	9.73±1.32
		干预后	11.81±2.24 ^{a*}	12.14±2.16 ^{a*}	12.31±2.21a*
对照组	103	干预前	9.52±1.95	10.45±1.20	9.71±1.31
		干预后	10.36±2.07 ^a	11.15±2.02 ^a	11.02±2.16 ^a

注：T表示：对目前和未来的态度，P表示：采取积极行动，I表示：与他人保持亲密关系

表3 两组干预前后WHOQOL-BREF评分比较[($\bar{x} \pm s$)，分]

组别	n	时间	生理	心理	社会	环境
实验组	103	干预前	45.41±5.27	46.12±5.29	44.67±5.21	47.32±5.32
		干预后	64.17±5.92a*	66.28±5.96 ^{a*}	65.31±5.94 ^{a*}	68.57±5.96 ^{a*}
对照组	103	干预前	45.39±5.26	46.11±5.27	44.68±5.23	47.31±5.32
		干预后	56.23±5.64 ^a	55.27±5.59 ^a	56.43±5.61 ^a	57.37±5.64 ^a

(下转第 82 页)

AMI患者建立一个较完善的心理干预模式以缓解其负性情绪,促进患者病情转归,改善其预后情况。

移情护理是一种新型护理模式,即护士以患者的角度评估病情,感受患者处境。移情护理可使护士充分理解患者的住院不安心理与焦虑情绪,以同理心安抚患者情绪,并促进护士主动为患者评估病情,促进护患间沟通交流,提高护理服务质量,改善护患关系^[7]。本研究结果显示,给予移情护理干预后的实验组SAS、SDS评分均较干预前降低,且低于给予传统护理干预的对照组,表明移情护理能有效缓解住院患者焦虑及抑郁情绪,使患者心理状态改善,该结果也与国内护理学者研究结果一致^[8]。这也提示移情护理模式能通过换位思考、积极沟通等方式促进护患间的有效交流,使患者负性情绪缓解,同时也利于提高护理服务质量。

除上述结论外,本研究还发现实验组HHI评分较干预前和对照组高,即实验组患者希望水平升高。说明移情护理可通过促进患者负性情绪转移、指导其放松等干预措施,缓解患者对疾病的恐惧、焦虑等情绪,对患者提高病情预后希望有利。此外,两组患者生活质量评估结果显示,干预后实验组WHOQOL-BREF评分较干预前和对照组高,分析其原因可能与移情护理通过增进护患间有效沟通、对患者进行各种心理干

预使其不安情绪缓解、提升其对病情预后希望水平而增加其正性情绪有关。而患者生活质量的提高也对其病情预后恢复有利。

综上所述,移情护理可改善AMI患者焦虑抑郁负性情绪、提高患者预后希望水平和生活质量水平,对患者病情转归有利。

参考文献

- [1]高浩源,葛斌,赵芳芳,等.急性心肌梗死病人血压与预后关系的研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(2):206-207.
- [2]高晓津,杨进刚,杨跃进,等.中国急性心肌梗死患者心血管危险因素分析[J].中国循环杂志,2015,30(3):206-210.
- [3]沈菲,徐亮,杨芳,等.移情护理干预对心肌梗死患者焦虑、抑郁及希望水平的影响[J].现代临床护理,2016,15(12):45-49.
- [4]刘萱,冯俊伟,刘华,等.喉癌术后患者的生活质量及影响因素[J].中国老年学,2015,35(7):1953-1954.
- [5]赵静,曹枫林,许玉华等.急性心肌梗死患者创伤后成长的预测因素[J].中国心理卫生杂志,2015,29(2):87-91.
- [6]刘莉莉,林平,赵振娟.自我效能、社会支持及应对方式对急性心肌梗死患者心理弹性影响的路径分析[J].中华护理杂志,2016,51(1):21-25.
- [7]刘敏,邵芳,仲崇俊.移情护理对不稳定型心绞痛患者焦虑、抑郁情绪及期望水平的影响[J].心血管康复医学杂志,2016,25(5):550-553.
- [8]杨林.移情护理对年龄相关性黄斑变性患者焦虑抑郁和自我效能的影响[J].现代医学,2017,45(8):1202-1205.