

创伤患者韧性心理成长早期护理干预模式的构建及应用研究

王芝 许燕 殷雪萍 姜梅 杨丽萍 曹俊辉

(江苏大学附属医院急诊科,江苏 镇江 212001)

摘要 目的 构建创伤患者韧性心理成长早期护理干预模式,为制订创伤患者早期韧性心理成长护理干预措施提供可靠的理论依据。**方法** 将 2012 年 9 月~2013 年 8 月收治的 63 例创伤患者随机分为观察组和对照组,观察组在常规护理基础上实施早期护理干预,对照组实施常规护理。两组干预前后均采用韧性量表和护理满意度调查表测评。**结果** 观察组韧性量表、护理综合满意度得分较对照组高,差异均有显著意义($P<0.05$)。**结论** 该模式从“以病人为中心”及整体护理的角度为创伤患者的身心康复提供了新的思路。

关键词 创伤患者 韧性心理成长 早期护理干预

Construction and application of early nursing intervention model on resilience psychology growth in trauma patients

Wang Zhi, Xu Yan, Yin Xueping, etc

(Emergency Department, The Affiliated Hospital of Jiangsu University, Zhengjiang 212001)

Abstract Objective To construct the early nursing intervention model on resilience psychology growth in trauma patients, and to provide a reliable theoretical basis for the development of early nursing interventions on resilience psychology growth in trauma patients. **Method** 63 trauma patients treated from September 2012 to August 2013 were selected and divided into intervention group and control group. The patients in intervention group was conducted with early nursing intervention and routine nursing measures. Patients in control was conducted with conventional nursing measures only. The two groups were evaluated by resilience scale and nursing satisfaction questionnaire before and after the intervention. **Result** The patients in intervention group achieved a higher score in resilience scale and nursing satisfaction survey after intervention compared with that of the control group. The difference between the two groups was statistically significant($P<0.05$). **Conclusion** This model provide a new idea for the physical and psychological rehabilitation of trauma patients from the perspective of patient-oriented and the holistic nursing.

Key words Trauma patients Resilience psychology growth Early nursing intervention

中图分类号:R471 文献标识码:A 文章编号:1002-6975(2014)12-1070-03

创伤患者常常遭受的是躯体和心灵的双重伤害。创伤住院患者常见的心理问题有焦虑、抑郁、担忧、易激惹及闯入回避^[1]。韧性在英文中即 Resilience,该词的中文译法还包括心理弹性^[2]。创伤患者韧性心理整体水平较低。在临床护理实施中,进行客观的量化评价,并将此作为制订干预措施的依据,已成为我国临床心理护理的发展方向。本研究从积极心理学视角出发,加强对韧性心理的理解和运用,在优质护理的基础上实施音乐疗法,促进患者韧性心理的提高。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 9 月~2013 年 8 月我院急诊科收治的创伤患者 68 例。纳入标准:(1)年龄 18~70 岁;(2)因工伤或车祸伤导致躯体损伤者;(3)同意接受访谈;(4)神志清楚。排除标准:(1)颅脑损伤者;(2)有功能性或器质性精神障碍者;(3)语言沟通障碍者。其中,男 47 例,女 21 例。年龄 19~68 岁,平均(37.83±11.01)岁。文化程度:大专及以上 36 例,中技 29 例,初中及以下 3 例。随机分为观察组和对照组各 34 例。观察组有 2 例转科,对照组有 3 例提前出院,最终完成研究观察组 32 例,对照组 31 例。本研究创伤患者均为因意外事件如车祸、工伤等导致躯体损伤需住院治疗的患者。两组患者性别、年

基金项目:江苏省镇江市科技支撑计划指导性项目(编号:FZ2012041)

作者简介:王芝(1975—),女,江苏镇江,本科,副主任护师,研究方向:急救护理及护理管理

龄、文化程度、宗教信仰、婚姻状况、职业、是否有基础疾病方面差异均无显著意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 早期护理干预模式的构建

1.2.1 专业护士选择 选择职称为主管护师以上,本科以上学历,沟通能力较强的护理人员为课题组成员,对其进行创伤患者心理应激、韧性心理及音乐疗法相关知识的短期培训。

1.2.2 营造温馨服务环境 病区有背景音乐播放功能,环境整洁,选用淡蓝色窗帘,夏季和冬季保持室温 16~20℃。走廊一角设置为科室“温馨天地”,向患者介绍责任医生、护士,同时强调向患者介绍同病室相似经历病友。

1.2.3 护理评估 入院后医生和责任护士协同,即刻完成患者的评估。内容包括患者一般信息资料、既往史、过敏史、家族史、现病史、饮食、二便、睡眠等。增加评估内容:创伤严重度评分、个体性格特征、文化背景、音乐爱好、社会支持系统等信息。

1.2.4 音乐疗法 结合收集到的信息,根据患者的音乐爱好,采取集体和个别相结合的参与式音乐疗法。集体的音乐疗法采用背景音乐播放,耳机接听。个别则选用 CD 机播放,耳机接听。向患者介绍音

乐处方,讨论决定要播放的歌曲。2 周一个周期,2 d 进行 1 次音乐疗法,每日 2 次,时间 15:00 和 20:30,每次 30 min。

1.3 测量指标

1.3.1 韧性量表^[3] 量表包括 4 个维度 20 个条目,即自信、积极认知、问题解决和社会支持 4 个维度,采用 1“完全不符合”到 5“完全符合”点计分,总分为 20~100 分。得分越高,个体的韧性心理水平就越高,总量表和 4 个因子的 Cronbach's α 为 0.72~0.89。

1.3.2 护理满意度 采用我院护理满意度调查表进行评价。护理满意度调查表分 10 个项目,采用 1“很不满意”到 5“非常满意”点计分,总分为 10~50 分。得分越高,护理满意度越高。

两组患者均由专业护士进行两次心理测试。共发放问卷 63 份,回收 63 份,回收率 100%。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 16.0 软件进行统计学分析。所有数据以($\bar{x} \pm s$)表示,定量资料采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有显著意义。

2 结果(表 1)

表 1 两组患者干预前后韧性量表得分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	韧性量表		P	护理综合满意度		P
		干预前	干预后		干预前	干预后	
观察组	32	59.06±4.18	66.81±3.59	<0.05	38.84±4.97	47.25±2.95	<0.05
对照组	31	60.19±4.42	60.94±2.87	>0.05	38.10±5.38	39.42±5.71	>0.05
P		>0.05	<0.05		>0.05	<0.05	

3 讨论

3.1 缓解创伤患者的急性应激反应 创伤患者在遭遇意外伤害后,生命受到威胁,正常生活秩序被打乱,易出现急性应激反应和心理健康问题^[4]。创伤对人体产生躯体和心理应激。有研究创伤住院患者普遍存在担忧、焦虑、抑郁、易激惹及闯入回避的心理问题^[1]。我们培训专业护士掌握心理学知识,并针对创伤患者实施应用。从患者入院开始,建构创伤患者韧性心理成长的力量源泉,创造有利于患者复原的氛围。强调住院环境的温馨化布置,专业护士热情主动接待患者。医护共同进行患者入院评估,评估内容全面细化,积极探测患者内心世界。同时我们积极给予患者疾病相关信息的支持,让患者正确了解自身病情,提高康复的信心。重视患者家庭支持系统的力量,及时联系患者家人进行陪护。向患者介绍康复成功的病友,树立患者心中榜样,提高了患者应对力量。

3.2 音乐疗法可提升优质护理内涵 在优质护理的基础上,运用力所能及的心理治疗技术及音乐疗法,帮助患者改善情绪。音乐能极大地影响人的情绪活动,从音乐作品中人们可获得或轻松欢快、或激动昂扬、或悲伤哀愁等基本情绪体验^[5]。专业护士提前与患者交流音乐处方,根据患者性别、年龄、兴趣爱好等综合选择音乐。实施时协助去除所有干扰,患者能在特定的环境气氛和乐曲旋律、节奏中,心理上放松,主动与专业护士交流心理感受,产生调节作用,消除所造成的紧张、焦虑、忧郁、恐怖等不良心理状态,提高应激能力。

3.3 韧性心理成长能提高患者应对能力 韧性心理是个体存在的一种潜能,可以在逆境中激发。创伤不但表现为躯体应激,引起机体多方面生理功能改变;同时也表现为心理应激,直接或间接地影响患者的身心健康及社会康复。本研究对韧性心理采用过程型研究,在实施护理过程中,和患者交流“创伤意义”,改变患者对创伤事件的认知。医院温馨的环

境和交流,患者能较快适应、接受变化,类似病友康复的经历,促进了患者潜能的开发。研究中实施音乐疗法,缓解患者紧张应激状态。联合家庭支持力量,让患者感受到未来的希望,成为康复的动力。早期护理干预模式是指引患者正向的情感过程,患者通过自我调节,激发韧性心理潜能,促进了康复,提高了生活质量。

参 考 文 献

[1] 廖建梅. 创伤住院患者心理问题及护理对策的研究[D]. 重庆:

第三军医大学,2009.

[2] 江瑞辰. 心理韧性的作用机制及其应用研究述评[J]. 江苏教育学院学报(社会科学版);2012,28(1):60-61.

[3] 戴必兵,李娟,刘视湘. 韧性量表的编制[J]. 中国心理卫生评估,2011;25(5):385-388.

[4] 廖建梅,任辉,黎宁. 创伤住院患者心理健康状况及应对方式的调查研究[J]. 重庆医学,2009,38(21):2711-2713.

[5] 陈蕾. 浅谈音乐治疗及其应用[J]. 西南大学学报(社会科学版),2010,36(3):207.

(收稿日期:2014-01-01)

长期居家老年人压疮发生风险与自理能力研究分析

张焱 季兰芳

(金华职业技术学院医学院,浙江 金华 321017)

摘 要 目的 描述长期居家老年人压疮发生状况,明确日常生活自理能力和老年人压疮之间的关系。方法 运用分层整群抽样方法,采用日常生活能力量表等对长期居家的 909 位老年人进行调查。结果 长期居家老年人压疮发生率 25.77%;其中 I 期压疮 33.33%,II 期压疮 49.57%;压疮组老年人 ADL、IADL 总分为(47.19±24.20)分和(4.40±5.20)分,明显低于无压疮组,差异有显著意义(P<0.05);两组老年人 ADL 及 IADL 分级差异也有显著意义(P<0.05)。Logistic 回归分析显示,中度及重度功能障碍、失能是压疮发生的影响因素。结论 长期居家老年人压疮发生率高,以 II 期压疮为主;日常生活活动能力和工具性日常生活活动能力是其压疮发生的重要影响因素。居家护理应采取针对性的预防和干预。

关键词 老年人 日常生活自理能力 压疮 居家护理

Analysis of the risk and self-care ability of pressure sore for elderly people with long-term stayed at home

Zhang Yan, Ji Lanfang

(Jinhua Polytechnic Medical College, Jinhua 321017)

Abstract Objective To describe the incidence of pressure ulcer in the elderly for long-term care at home, and to clearly the relationships between self-care ability of daily life(ADL) and pressure ulcers in the elderly. **Method** Stratified cluster sampling method and activity of daily living scale was used to investigate 909 elderly with long-term care at home. **Result** The pressure sore occurred 25.77% among in-home long-term care elderly patients, among which stage I pressure ulcers was 33.33%, stage II pressure ulcer 49.57%; Pressure ulcer group aged ADL, IADL scores were 47.19±24.20, 4.40±5.20, it's significantly lower than that of the no pressure ulcer group, There was significant difference (P<0.05); Logistic regression analysis showed that moderate and severe dysfunction, disability were important influence factors of pressure sore. **Conclusion** The incidence of pressure sore in in-home elderly patients with long-term care is high, stage II pressure ulcer is common, and ability and instrumental activities of daily living activities of daily life is an important factor influencing the pressure ulcer. Home care should be taken for prevention and intervention.

Key words Elderly Self-care ability of daily life Pressure ulcer Home-baseol

中图分类号:R471 文献标识码:A 文章编号:1002-6975(2014)12-1072-04

基金项目:浙江省卫生厅科研项目(编号:2013KYA215);金华市科技局重点研究项目(编号:2013-3-018);金华市社会科学联合会重点研究项目(编号:2013-Z105)

作者简介:张焱(1973-),女,浙江兰溪,硕士,副教授,研究方向:老年护理、社区护理

老年人随着年龄增长,压疮易感性显著增加^[1]。长期居家老年人更因衰老、并发慢性病、自理能力下降等,成为压疮发生的高危人群。有报道显示^[2],居