

【心理卫生】

认知行为护理干预对经皮冠状动脉介入治疗患者焦虑的影响

秦发伟¹, 解晨¹, 杨丽娟¹, 李文慧², 刘轶平¹, 金琳¹

(1.山东省立医院 心血管中心, 山东 济南 250021; 2.上海交通大学附属瑞金医院, 上海 200025)

【摘要】目的 探讨认知行为护理干预在经皮冠状动脉介入治疗(PCI)前后对改善患者焦虑情绪的作用。**方法** 将600例PCI冠心病患者随机分为两组, 观察组接受认知行为护理干预, 对照组接受常规术前护理。两组患者在PCI前后使用SAS量表进行焦虑评分。**结果** 两组在PCI术前SAS评分差异无统计学意义($P>0.05$); 术后2周观察组与对照组SAS评分为(31.7±1.7)、(42.9±1.2)分, 术后3个月SAS评分为(29.2±2.1)、(39.3±2.7)分, 差异均有统计学意义($P<0.01$), 观察组焦虑明显改善。**结论** 认知行为护理干预在PCI前后对患者的焦虑情绪作用显著, 改善了护患关系, 提高护理质量, 在临床护理工作中具有一定的实践意义。

【关键词】 认知行为护理干预; 冠状动脉介入治疗; 焦虑情绪

【中图分类号】 R471; R815 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-9969(2007)09-0081-02

Effects of Cognitive Behavior Nursing Intervention on Anxiety of Patients Receiving Percutaneous Coronary Artery Intervention

QIN Fa-wei¹, XIE Chen¹, YANG Li-juan¹, LI Wen-hui², LIU Yi-ping¹, JIN Lin¹

(1. Cardiovascular Center, Shandong Provincial Hospital, Ji'nan 250021, China;

2. Affiliated Ruijin Hospital, Shanghai Transportation University, Shanghai 200025, China)

Abstract: Objective To explore the effect of cognitive behavior nursing intervention on anxious moods of patients receiving percutaneous coronary artery intervention (PCI). **Methods** 600 patients with coronary diseases who were ready to receive PCI were divided into two groups at random. Patients in observation group received cognitive behavior nursing intervention, while those in control group received regular preoperative nursing. Scores of anxiety of patients in both groups were assessed by SAS before and after PCI. **Results** There was no significant difference in SAS score between both groups before PCI ($P>0.05$). But SAS scores of observation group and control group were (31.7±1.7) and (42.9±1.2) respectively ($P<0.01$) two weeks after PCI and (29.2±2.1) and (39.2±2.7) respectively ($P<0.01$) three months after PCI, which showed significant difference statistically. Anxiety in observation group was improved greatly. **Conclusion** The cognitive behavior nursing intervention can significantly alleviate anxious mood of patients before and after PCI, which also can enhance the relationship between patients and nurses, improve nursing quality and can be practical in nursing work.

Key words: cognitive behavior nursing intervention; percutaneous coronary artery intervention; anxious mood

经皮冠状动脉介入治疗(PCI)已成为心血管疾病的主要治疗方法,具有创伤小、痛苦少、成功率高的特点。由于患者对此项技术了解程度不够和认识偏差,常产生焦虑等心理问题,多项研究也证实冠心病患者普遍存在焦虑情绪^[1-2]。本研究组根据认知过程影响情感和行为的理论假设,通过认知行为干预来改变患者不良认知,采用访谈、观察、说理和健康教育的形式与患者进行沟通交流。通过两组比较,观察认知行为护理干预对经皮冠状动脉介入治疗患者焦虑的影响,现报道如下。

1 对象

2005年3月-2007年3月,我院600例行冠状动脉介入治疗(PCI)的住院患者,男335例,女265例,所有病例均无智力障碍,有认知能力,并能较好地沟通。将600例PCI患者按入院的先后

顺序,奇数病历号作为观察组,偶数病历号作为对照组,观察组和对照组各300例。观察组患者(61.3±0.5)岁;男172例,女128例;婚姻美满247例,丧偶53例;冠状动脉单支病变166例,双支病变76例,多支病变58例;初中及以下学历112例,高中及以上学历188例。对照组患者(58.1±0.8)岁;男163例,女137例;婚姻美满239例,丧偶61例;冠状动脉单支病变183例,双支病变63例,多支病变54例;初中及以下学历127例,高中及以上学历173例。两组患者在性别、年龄、文化程度、婚姻、冠状动脉病变支数方面差异无统计学意义,有可比性。

2 方法

2.1 干预方法 遴选临床经验和专业素质较高的护师2~3名,经过临床技能和专业知识的考核,并进行1个月的科研能力和沟通能力的培训,担任责任组长。责任组长在心理施护过程中,运用沟通技巧,并取得患者的信任;倾听患者的陈述和想法,使其产生被尊重感,达到有效交流;了解和

【收稿日期】2007-03-28

【基金项目】2005年山东省卫生厅立项课题(2005HW105)

【作者简介】秦发伟(1969-),女,山东济南人,本科学历,主管护师,护士长。

判断患者对冠状动脉介入治疗的认知能力和需求,重点放在患者的叙述上,帮助找出不合理的信念,帮助患者重新审视自己对疾病、环境的评价,给患者指明正确的认知及其积极有益的方面。

2.1.1 观察组 从入院开始接受认知评估,责任护士通过访谈、观察、说理和实例说教的形式与患者进行沟通交流,完成 Zung's 焦虑量表(SAS)的测定,发现并纠正患者的认知偏差,制定护理计划,具体实施,对以上心理问题的解决进行效果评价^[3]。护理干预 2 次/d, 30~60 min/次,连续 3~5 d。具体方法是:(1)认知重建,护士向患者的不合理信念发问,进行质疑,使其认识到自己想法的不合理之处,改变他们原有对冠状动脉介入治疗的恐惧想法,进而放弃,重建信念系统;(2)放松训练,给患者提供舒适、安静的休息环境,借用“瑜伽”的放松意境,体会什么是放松,建立放松的主观感觉,从而缓解患者紧张、焦虑的情绪,使患者镇定情绪;(3)组织学习,主管护士把 PCI 的相关知识和国内外的新的信息,编辑印制成宣传册和彩色的宣传单,无偿发放给患者和家属,并以讲座及护患问答的形式,增长患者对 PCI 的认知能力。还通过组织患者相互之间交流和学习,从而纠正患者的不良认知^[4]。

2.1.2 对照组 对照组与观察组同样,在入院后严格按照整体护理程序收集资料和评估,提出护理问题及预期目标,针对以上心理问题,责任护士参加医疗查房,了解疾病的治疗情况,讲解冠状动脉介入治疗的手术方法、术前准备及术后注意事项,定期在病房内开展冠状动脉介入治疗知识讲座,采用护、患问答的形式进行健康宣教。

2.2 观察指标 两组患者均在入院后 2~3 d,在拟行 PCI 之前和接受 PCI 后以及术后 3 个月,采用 SAS 进行评估。两组患者均留有详细的家庭地址和电话号码记录,以便于术后 3 个月的随访。随访和评价以来医院复查、信函和电话的方式进行,由于 PCI 患者很重视自己的病情,故随访率达 100%。

2.3 统计学处理 所有临床资料用均数±标准差($\bar{X} \pm S$)表示,采用 SPSS 11.0 统计软件,采用 *t* 检验。

3 结果

两组患者 PCI 前后 SAS 评分比较见表 1。

表 1 观察组与对照组 SAS 评分比较($\bar{X} \pm S$, 分)

组别	n	术前	术后 2 周	术后 3 个月
观察组	300	45.10±5.60	31.20±5.75	29.20±5.86
对照组	300	45.80±5.70	32.30±5.78	30.30±5.80
<i>t</i>		1.52	2.34	2.31
<i>P</i>		>0.05	<0.05	<0.05

4 讨论

认知行为护理干预是行为治疗和认知治疗的综合,越来越多的学者把认知行为理论更加系统化,并广泛地应用于其他疾病的治疗^[5]。由于心脏介入术后要求患者长时间平卧、术侧肢体伸直制动,穿刺处加压包扎,强迫体位,加上床上排尿的不适应,使患者在一定的时间内有不舒适感,大多数患者都会出现情绪上的变化,往往以焦虑为多见^[6]。通常焦虑情绪的产生,是因为情境的刺激与负面思维联想的结果,曾有文献报道正确的术前健康宣教能改变患者对手术的错误认知^[7],纠正患者对手术危险性的过高评估,从而建立健康的心理准备,对手术的配合和术后的护理起到积极的作用。本研究采用认知行为护理干预,为患者制定了周密的干预措施,加强了相关知识的指导和宣传,提高了患者的认知能力,对观察组焦虑情绪的影响效果优于对照组。

在认知行为护理干预的过程中,护士是心理问题干预的主体,是认知行为的组织者和执行者^[8]。要求护士有较高的业务技能和沟通能力,能对患者进行较准确的评估分析^[7],并能根据病情制定相应的护理计划和护理措施。本课题组遴选和培养社会经验、临床经验丰富的护师专门负责,她们具有敏锐的观察力和耐心,通过她们自身对社会、疾病的理解,更能设身处地去体会患者的心理感受。由于患者性别、年龄、个性特征和知识层次的差异,以及患者对事物的认知能力的不同,通过访谈、观察、说理、实例说教等形式,护士能及时为患者解决生理上和心理学上的痛苦,满足患者的心理需求,从而缓解了焦虑情绪。

【参 考 文 献】

- [1] Vazquez Barquero J L, Padieran J A, Ochoteco A, et al. Mental Illness and Ischemic Heart Disease: Analysis of Psychiatry [J]. Gen Hosp Psychiatry, 1985, 7(1): 15.
- [2] Gelder M, Mayou R, Geddes J. Psychiatry [M]. 2nd ed. New York: Oxford University Press, 1999: 363-364.
- [3] 秦发伟, 解晨. 经皮冠状动脉介入治疗前后焦虑行为的心理护理干预研究[J]. 现代护理, 2004, (8): 797-798.
- [4] Sadock B J, Sadock V A. Pocket Handbook of Clinical Psychiatry [M]. 3rd ed. New York: Oxford University Press, 2001: 324-334.
- [5] 张银玲, 雷鹤, 张茹英. 认知行为疗法在心理护理工作中的运用[J]. 护理研究, 2001, 15(6): 125-126.
- [6] 唐茂芹. 心外科病人手术前后焦虑症状及其影响因素研究[J]. 中国心理卫生杂志, 1998, 12(5): 304-305.
- [7] 曹小翠, 王艳明. 冠状动脉支架植入术后患者健康教育需求调查[J]. 护理学报, 2006, 13(3): 25-27.
- [8] 刘哲宁, 姚树桥. 认知行为治疗[J]. 中国临床康复, 2002, (11): 3159-3160.

【本文编辑: 陈伶俐】