

心内科左心衰竭患者焦虑障碍的临床研究

沈建福

(大名县人民医院心内科, 河北 邯郸 056900)

【摘要】目的: 探讨心理干预对心内科左心衰竭患者焦虑障碍产生的影响。方法: 随机选取大名县人民医院心内科从2016年6月到2017年12月接诊的60名左心衰竭焦虑患者作为研究对象, 按入院时间的先后顺序把他们均等地分成两组, 给予常规治疗联合心理治疗的称作实验组, 作为空白对照组则接受单纯的常规治疗法, 每组各有30名患者, 最后采取汉密尔顿焦虑表对其焦虑障碍程度进行评估、对比和分析。结果: 在治疗效果方面, 实验组患者的理想程度要远远高于对照组患者。结论: 在临床治疗左心衰竭患者的过程中, 采取常规疗法结合心理疗法的方式要比单纯的常规治疗要好得多, 也更有利于对患者的心理疏导过程。

【关键词】心内科; 左心衰竭患者; 焦虑障碍; 心理治疗; 常规治疗; 汉密尔顿焦虑表; 对比分析

目前, 随着左心衰竭患者数量的不断增多, 且大部分都会带有焦虑心理的症状, 这不仅严重损害了患者的身心健康, 也阻碍了疾病预后工作的顺利进行。本文随机选取60名左心衰竭患者作为研究对象, 在均等分组后对不同组的患者采取不一样的治疗方法, 发现在临床治疗过程中, 采取常规疗法结合心理疗法的方式要比单纯的常规治疗要好得多, 对患者的心理疏导也更加有利, 以下是详细的报告内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取大名县人民医院心内科从2016年6月到2017年12月接诊的60名左心衰竭焦虑患者作为研究对象, 按入院时间的先后顺序把他们均等地分成两组, 即实验组有30名, 对照组有30名, 在实验组中, 共有18名男性患者, 其余均为女性患者, 年龄从18岁到65岁的都有, 平均年龄为42.8岁; 而在对照组中, 则有19名男性患者, 其余均为女性患者, 年龄从20岁到67岁的都有, 平均年龄为45.2岁。在比较两组患者的性别组成、年龄结构后发现, 组间差异具有统计学意义, 即 $P > 0.05$, 有可比性, 符合本次研究的相关要求。正式开始前, 要先把患有急重症左心衰、存在沟通障碍等严重疾病的全部排除在外。此次研究已获得医院伦理委员会的批准, 且患者都是在知情的情况下, 签署的知情同意书。

1.2 治疗方法

给予对照组患者常规的治疗方法, 并实行规范化治疗措施, 最后辅以一些常规的抗焦虑药物, 比如佐匹克隆和安定等。

对实验组患者则实行常规治疗联合心理治疗的方法, 加强对患者的心理疏导, 比如多和他们聊聊天, 放一些舒缓的音乐, 组织绘画等活动形式, 确保其始终处在心态乐观、心情愉悦的良好状态, 同时营造一个安静、轻松的病房环境, 将室内温度把控在适宜水平等。引导患者家属多抽出时间来陪伴患者, 给予精神上的鼓励与支持, 通过交流的方式对其内心想法有所了解 and 掌握。此外, 作为医护人员, 应尽己所能为患者提供最优质的医疗服务, 积极沟通了解患者的心理想法, 并给予适当的帮助, 使其各方面需求得到最大程度的满足, 从而以做好的状态接受后续的治疗。要积极讲解疾病的相关知识和具体的治疗过程, 加强患者对疾病的认知, 进而获得直面病魔的勇气和自信。要为患者营造良好的休息环境, 设法打造一个温馨的病房, 这样即便是在医院, 患者也能感受到像家一般的温暖。

1.3 观察指标

以治疗效果和汉密尔顿焦虑表的评估结果为主。

1.4 判断标准

采取汉密尔顿焦虑表对其焦虑障碍程度进行评估、对比和

分析, 分数采取五分制, 具体情况可参照下表所示。

0	没有焦虑症状
1	症状较轻
2	中等症状
3	症状严重
7	非常严重

1.5 统计学方法

本次研究所得数据资料均采用统计学软件 SPSS 21.0 进行分析和处理, 用均数 \pm 标准差对测量数据进行表示, 用 t 检验。计数率用百分数 (%) 表示, 用 χ^2 进行检验。若最终结果 $P > 0.05$, 则说明组间差异不具有统计学意义, 反之则有。

2 结果

在治疗效果方面, 实验组患者的理想程度要远远高于对照组患者, 组间差异具有统计学意义, 即 $P > 0.05$ 。

实验组患者与对照组的汉密尔顿焦虑表评估结果分别为 (8.1 ± 3.0) 分和 (15.7 ± 3.0) 分, 这足以表明, 在临床治疗左心衰竭患者的过程中, 采取常规疗法结合心理疗法的方式要比单纯的常规治疗要好得多, 也更有利于对患者的心理疏导过程。组间差异具有统计学意义, 即 $P > 0.05$ 。

3 讨论

现目前随着我国医疗技术和医疗设备的快速发展和完善, 我国医院的治疗效果得到了快速的提升, 并且随着物质生活的丰富, 现代化城市的发展, 人民群众的生活压力和节奏不断提高, 给与患者的身心带来了巨大的伤害, 各种疾病的发病率病毒案提高。在心内科疾病当中左心衰竭作为一种较为常见的疾病, 导致出现患者左心衰竭最根本的原因是因为人体收到了来自外界的干扰和刺激, 出现了交感神经的兴奋, 导致身体分析系统出现缩血, 这样的情况对于人体的系统的稳定性的影响非常巨大, 并且如果在出现这一疾病的时候没有进行及时的控制心理疏导会导致病人出现了焦虑和抑郁的情况, 如果出现了这样的心理障碍会导致患者的身体技能在心脏复杂化的过程当中出现不稳定的情况, 从而出现房颤, 最终导致患者心脏的耗氧量不断提高。在对于左心衰患者的发病过程当中, 因为人体受到来自外界的刺激会导致出现交感神经的兴奋, 对于身体健康具有威胁, 因此在对于左心衰竭患者的治疗过程当中, 我们需要手术治疗结合心理治疗的方法, 提高患者的身体康复速度和治疗的有效率, 全面丰富实际的治疗方法和手段的同时, 获得患者的认可。总而言之在针对心内科左心衰竭治疗过程当中融入心理治疗是非常有必要的, 值得大规模的推广和使用。

参考文献:

- [1] 张灿. 心内科左心衰竭患者焦虑障碍的临床研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018(31).
- [2] 王燎, 乔柯. 心内科左心衰竭患者焦虑障碍的临床研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018(A3).