

·全科护理·

动机性访谈结合跨理论模型在冠心病住院患者护理中的应用

陈晓 李华 朱慧芬 蔡蔚

随着社会人口老龄化趋势的发展,冠心病发病率不断上升,已成为影响老年人群生活质量的重要因素之一。冠心病主要是由于生活方式不良所导致的疾病^[1],既往通过健康教育等常规护理措施,在改变患者生活方式等方面已取得一定效果,但大部分患者虽然自我康复意识较强,但自我管理能力较差,因此就需要采取相应的护理模式帮助其促进健康行为的产生和维持。动机性访谈^[2]是以患者为中心的人际沟通方法,跨理论模型^[3]是个体行为改变的一种预测性理论模型,两者已在健康行为领域取得良好干预效果。鉴于此,本研究尝试对冠心病住院患者应用了动机性访谈结合跨理论模型进行管理,旨在帮助患者掌握各项护理技能和健康知识,从而改变不良行为,达到提高护理质量目的,效果满意,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2017年1月至12月于温州医科大学附属第二医院心血管内科住院治疗的冠心病患者作为研究对象,纳入标准:①符合世界卫生组织/国际心脏病学会制定的冠心病诊断标准且心功能Ⅰ~Ⅲ级;②意识清楚,具有一定沟通、阅读和理解能力;③知情同意且自愿参与本研究。排除标准:①合并恶性肿瘤、脑血管意外及恶性高血压等疾病者;②具有严重认知功能障碍、心理性疾病及既往精神病史;③提前出院或转院、出现不良事件等各种原因未完成整个研究过程者。其中男性124例、女性44例;年龄35~74岁,平均年龄(61.10±8.43)岁;中学及以下122例、大学及以上46例;病程5~26月,平均(18.54±3.10)月;有心脏支架手术41例。本研究属于前瞻性研究,采用数字表随机法,将患者分为观察组与对照组,各84例。观察组与对照组各项一般情况见表1,两组比较,差异无统计学意义(P 均>0.05)。

表1 两组患者一般情况比较

组别	n	性别(男/女)	年龄/岁	文化程度/例(%)		病程/月	心脏支架手术/例(%)
				中学及以下	大学及以上		
观察组	84	65/19	60.99±8.17	58(69.05)	26(30.95)	18.35±3.14	17(20.24)
对照组	84	59/25	61.21±8.68	64(76.19)	20(23.81)	18.72±3.06	24(29.63)

1.2 方法

1.2.1 对照组 应用常规护理模式,即在冠心病患者住院期间,由责任护士实施心内科的常规护理,包括按护理级别观察病情、用药护理、专科护理、心理护理、健康教育、出院指导等。例如专科护理包括介入手术术前、术后的护理;健康教育包括冠心病病因、诊断及治疗等疾病相关知识宣教;出院指

导包括复诊、饮食及运动的指导等。

1.2.2 观察组 在对照组的基础之上,应用动机性访谈结合跨理论模型进行冠心病患者的护理管理,即通过动机性访谈理解行为改变的过程,根据所处行为改变的5个阶段,以跨理论模型为促进行为改变提供具体的帮助和指导。入院时采用一对一的形式进行20~60 min的访谈,主要包括饮食、运动、用药、戒烟限酒等内容。①前意向阶段:进行开放性提问,鼓励患者表达,获取其内心想法、感受等信息;通过表达移情,与患者建立良好关系,对其不良

DOI:10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2018.06.031

作者单位:325000 浙江温州,温州医科大学附属第二医院心血管内科

行为表示理解,并告知与疾病的相关性及危害性。例如:与患者共同探讨目前饮食习惯的产生原因,给予理解并告知高盐、高胆固醇的饮食对冠心病的危害及合理饮食的好处。②意向阶段:整个访谈过程中,对患者进行陈述的勇气、所获取的支持系统、行为改变中的健康行为等给予肯定;通过发展冲突,激发患者的行为改变动机,引导其认识现存不良行为对疾病的危害性及行为改变的益处。例如:告知患者食盐摄入过多、胆固醇摄入过多等不良饮食习惯对血压和血脂的危害,以及健康饮食对冠心病的益处,鼓励其权衡利弊,激发行为改变的动机。③准备阶段:进行反馈式倾听,鼓励患者自我探索,并印证是否准确理解其陈述内容,增强行为改变动机;通过继续激发患者的行为改变动机,协助其确立短期、长期的目标并制定改变方案。例如:患者具有合理饮食的打算,但不了解具体的食盐、脂肪等摄入量,在此期间告知其常见食品中钠盐、胆固醇的含量,同时指导使用控盐、控油等物品,协助其共同制定饮食计划。④行动阶段:进行阶段性总结,对患者行为改变的重点问题、现存问题与期待目标的差距进行提炼;对患者行为改变给予肯定,告知其遇到阻抗为正常情况,同时协助其寻找解决问题的方法。例如:患者开始实施具体的饮食计划,在此期间鼓励其多食用低盐、低脂的食品,对其所做努力给予鼓励,同时在日常生活中寻求家属的

监督和帮助。⑤维持阶段:引导自我阐述,陈述自我行为改变的动机;对患者所获得成绩给予鼓励,增强自我效能感,同时支持家属建立良好的外围环境,避免患者不良行为复返。例如:患者已坚持健康饮食,鼓励其对自身血压等改变进行比较,激发其坚持行为的积极性,如出现复返则与其共同寻找原因,给予针对性的措施。

1.3 观察指标 ①在管理前(入院时)、管理后(出院前1天)进行自我管理行为调查:使用自行设计的冠心病患者自我管理行为量表,Cronbach's α 系数为0.91。采用李克特5级评分法,各条目评分相加即得总分,再乘以1.25取整数部分即得100分制的标准分,评分越高则个体自我管理行为越好。②在出院前1天进行满意度调查:采用李德华等^[4]设计的住院患者满意度调查问卷,共84个条目,各条目评分等级分为非常满意(5分)、满意(4分)、一般(3分)、不满意(2分)、非常不满意(1分)。满意率=(非常满意条目数+满意条目数)/总条目数 $\times$ 100%。

1.4 统计学方法 采用软件SPSS 19.0分析数据,计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)描述,经成组 t 检验;计数资料以例(n)和构成比(%)描述,经 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者管理前后自我管理行为评分调查见表2

表2 两组患者自我管理行为评分比较/分

组别	日常生活管理		疾病医学管理		情绪认知管理		总分	
	管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	65.72 $\pm$ 2.28	90.78 $\pm$ 2.86*	62.78 $\pm$ 2.10	81.90 $\pm$ 2.52*	62.68 $\pm$ 2.14	82.52 $\pm$ 2.53*	69.47 $\pm$ 5.10	85.28 $\pm$ 5.23*
对照组	65.82 $\pm$ 2.11	81.84 $\pm$ 2.65	62.22 $\pm$ 1.96	72.82 $\pm$ 3.24	62.16 $\pm$ 2.01	73.46 $\pm$ 2.62	68.19 $\pm$ 4.04	76.34 $\pm$ 4.14

注:*,与对照组管理后比较, $P<0.05$ 。

由表2可见,管理前,两组自我管理行为各项评分比较,差异无统计学意义(t 分别=0.30、1.79、1.62、0.80, P 均 >0.05);管理后,观察组各项评分均高于

对照组,差异具有统计学意义(t 分别=21.01、20.27、22.80、22.25, P 均 <0.05)。

2.2 两组患者满意度调查见表3

表3 两组患者满意度评分及满意率比较

组别	医护人员技术水平/分	医患沟通及态度/分	患者知情与隐私保护/分	环境安全与后勤服务/分	患者满意率/%
观察组	93.48 $\pm$ 2.69*	92.60 $\pm$ 2.84*	94.06 $\pm$ 2.25*	90.76 $\pm$ 3.02*	96.43*
对照组	84.24 $\pm$ 3.03	83.64 $\pm$ 2.75	86.20 $\pm$ 2.74	81.94 $\pm$ 2.56	86.90

注:*,与对照组比较, $P<0.05$ 。

由表3可见,观察组各项满意度评分及满意率

均高于对照组,差异具有统计学意义(t 分别=20.90、

20.77、20.32、20.42, $\chi^2=4.99$, P 均 <0.05 。

3 讨论

冠心病是由于冠状动脉功能性改变或痉挛,引起心肌缺血缺氧甚至坏死的一种心脏疾病,维持健康行为对患者预后具有重要作用^[9]。动机性访谈是研究者指导、帮助患者探索和解决自身矛盾情绪,从而激发行为改变动机,达到改变不良行为的目的。跨理论模型是研究者根据个体对行为改变的意愿,在行为改变过程的5个阶段提供相应指导和帮助。故本次研究尝试将动机性访谈与跨理论模型相结合,并探讨了对冠心病住院患者护理质量管理的影响。

本次研究结果显示,两组管理前自我管理行为评分差异无统计学意义($P>0.05$),但观察组管理后评分均明显高于对照组($P<0.05$),说明动机性访谈结合跨理论模型可有效增强患者自我管理行为,此外,观察组患者满意度评分及满意率亦明显高于对照组($P<0.05$),说明该模式对提高冠心病住院患者护理质量具有较为理想的效果,这与相关研究结果[6~8]具有一致性,提示以动机性访谈为理解行为改变的过程提供框架,以跨理论模型为促进行为改变的过程提供具体途径,可使临床护士在冠心病患者住院期间,为其提供全程、优质的护理服务,从而达到增强自我管理行为、提高护理质量、增进护患和谐的目的。主要原因可能是:冠心病患者由于缺乏相关知识获取途径,并随着时间流逝逐渐淡忘住院期间所获得知识,因此出院后自我管理水平较低。本次研究中运用动机性访谈激发患者行为改变动机,运用跨理论模型提供患者行为改变的具体途径,可有效增强冠心病患者饮食、运动、用药、生活等各方面的健康教育等护理措施,使其认识到低盐低脂饮食等的重要性,同时协助患者家属为其创建良好的环境,促进患者坚持良好的行为习惯,逐渐增强自我管理行为。

随着时代的进步和发展,公众对医疗护理服务的需求也随之增高,从患者到医院看病、住院的过程中,不仅是单纯的治疗疾病,同时希望从医护人

员方面获取相关疾病知识。本研究运用的动机性访谈理论,与常规健康教育不同,其以患者为中心,在该思想的指导下,可充分调动护理人员的主观能动性,同时运用动机性访谈常用的人际沟通技巧,了解冠心病住院患者的实际需求,有利于在护理服务的过程中明确护理质量管理问题,通过护理人员的专业行为采取可持续改进措施,实现对患者心理、生理、社会等全面的护理服务,进而最大程度地提高患者满意度,促进护理质量管理水平持续提升。

综上所述,动机性访谈结合跨理论模式可改善冠心病住院患者的不良行为习惯,提高患者自我管理行为水平,有利于促进护理服务质量提升,对改善患者预后等具有积极影响。

参考文献

- 1 冯旭琴. 优质护理对冠心病病人焦虑和抑郁情绪的影响[J]. 护理研究, 2018, 32(6): 989-991.
- 2 张莹. 动机性访谈对高龄高血压患者自护能力及血压控制的影响[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(19): 2921-2923.
- 3 蔡忠香, 张美芳, 王念. 跨理论模型健康教育对冠心病吸烟患者控烟的效果观察[J]. 护理学报, 2017, 24(22): 54-57.
- 4 李德华, 李永莲. 改善住院患者体验的调查分析[J]. 华西医学, 2017, 32(8): 1-4.
- 5 马玉瑞. 整体护理干预对老年冠心病患者自我管理能力及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2018, 27(2): 368-369.
- 6 安佩芳. 基于协同护理模式的舒适护理干预对冠心病患者焦虑状态和护理满意度的影响[J]. 河北医药, 2018, 40(4): 628-631, 636.
- 7 林少娜. 双心护理对冠心病合并糖尿病患者病情管理能力及生活质量的影响[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(2): 222-224.
- 8 田莹. 人性化护理干预对冠心病心绞痛患者生活质量及护理满意度的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(24): 4557-4558.

(收稿日期 2018-05-09)

(本文编辑 蔡华波)