

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.07.029

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2018.07.029>

心理护理在围手术期老年患者中的应用疗效

廖雯, 匡雪春, 胡懿, 彭安平

(中南大学湘雅医院老年外科, 长沙 410008)

[摘要] **目的:** 探讨心理护理对围手术期老年患者生理、心理,以及护理满意度的影响。**方法:** 选取中南大学湘雅医院2014年1月至2017年7月围手术期老年患者104例, 随机分为对照组与观察组, 每组各52例。对照组给予常规外科护理, 观察组在此基础上予以心理护理。在入院当日、手术当日及术后次日对两组患者的心率、血压、心理状态观察记录并进行统计分析, 并在出院前调查患者对护理的满意度。**结果:** 两组患者在入院当日的心率、血压均无明显差异($P>0.05$)。给予两组相应的护理后, 观察组在手术当日及术后次日的心率、血压明显低于对照组($P<0.05$); 入院当日两组患者90项症状自评(Symptom Check List-90, SCL-90)量表各项评分差异无统计学意义($P>0.05$)。而在手术当日及术后次日, 观察组SCL-90量表中焦虑、躯体化、恐惧、人际关系的评分及总均分均明显低于对照组($P<0.05$)。观察组患者对护理的满意度明显高于对照组($P<0.05$)。**结论:** 对围手术期老年患者实施心理护理可有效控制老年患者的心率和血压水平, 缓解患者的焦虑、恐惧等不良情绪, 并提高护理满意度。

[关键词] 心理护理; 老年患者; 围手术期; 生理; 心理状态; 护理满意度

Effect of psychological nursing on preoperative elderly patients

LIAO Wen, KUANG Xuechun, HU Yi, PENG Anping

(Department of Geriatric Surgery, Xiangya Hospital of Central South University, Changsha 410008, China)

Abstract **Objective:** To discuss psychological and physical influence and patient satisfaction of psychological nursing to elderly preoperative patients. **Methods:** A total of 102 elderly preoperative patients were randomly divided into observation group and control group. Patients in control group accept traditional nursing and observation group accept psychological nursing based on traditional nursing, whose heart rate, blood pressure, Symptom Check List-90 (SCL-90) score, nursing care satisfaction were compared and analyzed. **Results:** The heart rate and blood pressure of the two groups in second day had no statistical significance ($P>0.05$), but after corresponding nursing, on operation day and the next day of operation, the heart rate and blood pressure of observation group were significantly lower than that of control group ($P<0.05$). The SCL-90 score of two groups were not significant on the second day ($P>0.05$), while on operation day and the next day of operation, somatization, anxiety, fear scores in SCL-90 scale of the psychological care group were significantly lower than those of the control group ($P<0.05$);

收稿日期 (Date of reception): 2018-04-08

通信作者 (Corresponding author): 匡雪春, Email: slycfbns@163.com

and the nursing care satisfaction was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Psychological nursing on the basis of routine nursing of elderly preoperative patients can effectively control their heart rate and blood pressure, also can improve the psychological status and the nursing satisfaction of these elderly patients.

Keywords psychological nursing; elderly patients; preoperation; psychology; psychological status; nursing satisfaction

随着医疗技术的进步, 人民生活水平的提高, 人口老龄化已成为全球范围内不可忽视的公共卫生问题和社会问题^[1], 而在外科治疗过程中, 手术是最常使用的治疗手段, 采取外科手术的老年患者也日益增多。手术作为一种临床上常见的应激刺激源^[2], 易对老年患者的生理及心理产生不同程度的影响^[3]。因此, 在围手术期对老年患者实施适当的心理护理, 提高其对手术的生理心理耐受性、对手术治疗的依从性以及术后的康复十分重要。本研究对2014年1月至2017年7月在中南大学湘雅医院行手术治疗的老年患者实施围手术期心理护理, 观察其对老年患者生理心理的影响。

1 对象与方法

1.1 对象

选择2014年1月至2017年7月在中南大学湘雅医院实行手术治疗的老年患者共104例, 其中男55例, 女49例; 年龄 65.3 ± 3.9 (60~79)岁; 文化程度: 大专及以上文化程度26例, 中学49例, 小学21例, 文盲8例。采用随机抽样法将104例患者分为观察组与对照组, 每组各52例。两组患者的性别、年龄、文化程度等一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性(表1)。

纳入标准: 1)行普外科手术; 2)择期手术; 3)年龄 ≥ 60 岁; 4)能正常沟通交流; 5)患者同意参加本研究, 并签署知情同意书。排除标准: 1)急诊手术者; 2)有恶性肿瘤者; 3)意识不清; 4)不同

意参加本研究或参加其他研究者。本研究经过医院伦理委员会批准, 获得许可。

1.2 方法

1.2.1 心理护理干预方案

对照组采用外科常规护理措施, 包括完善术前准备、常规手术介绍及心理疏导、提供干净舒适的病房环境等使老年患者有良好的就医体验及充足的睡眠休息, 为尽早康复创造有利的就医环境^[4]。从患者入院当日起, 观察组在对照组常规护理的基础上开始实施心理护理, 具体措施如下。

1.2.1.1 术前心理护理

加强心理健康评估, 同伴教育消除疑惑, 树立战胜疾病的信心。围手术期老年患者常常对手术的焦虑恐惧情绪较为严重, 常因对手术缺乏了解, 怀疑手术效果, 担心病情加重, 害怕发生麻醉或手术意外, 以及害怕术中、术后的疼痛所致^[5]。因此在术前针对每位患者的具体情况, 介绍有关疾病、手术及预后的相关知识十分必要。每位患者配备1位专职主管护士在术前亲切、耐心的全面评估患者病情, 为其科普疾病知识, 讲解手术治疗步骤, 详解手术的安全性和有效性, 介绍手术医师、麻醉师及手术室护士的技术水平等, 为患者树立信心, 做好术前心理准备。采用90项症状自评(Symptom Check List-90, SCL-90)量表评估患者的心理健康程度, 针对患者存在的问题, 一一进行解决; 邀请手术治疗成功的患者分享其治疗经验, 增强患者手术的信心; 必要时, 请心理咨询师解决患者的心理问题。

表1 两组一般资料比较($n=52$)

Table 1 Comparison of general data between the 2 groups ($n=52$)

组别	性别		年龄 / 岁	文化程度			
	男	女		大专及以上	中学	小学	文盲
观察组	27	25	65.0 ± 3.4	12	25	12	3
对照组	28	24	65.5 ± 4.3	14	24	9	5
t/χ^2	0.039		0.556	1.103			
P	0.841		0.579	0.776			

加强人文关怀,重视与患者的沟通。老年患者大多数具有敏感、恋旧的性格,不愿离开自己熟悉的生活环境及家人,易产生孤独感。因此护士因在术前热情地介绍病房环境,多关心患者,倾听患者的需求和想法,严格规范自己的语言行为,以得到患者充分的信任。在沟通和护理中避免一切不耐烦、不尊重的语言及行为。

获得社会支持,重视与患者家属的沟通。与患者家属多沟通,力求患者家属的配合。因老年患者的情绪大多易出现波动,特别是容易受患者家属情绪的影响,因此患者家属良好的情绪可对患者的心理状态产生直接有利的影响。有研究^[6]表明:对围手术期的患者及其家属都应进行术前教育,其术后疗效要优于单独对患者进行术前教育。

术前放松锻炼,配合音乐疗法。在安静舒适的环境中,让患者处在一个最为放松的舒适姿势,在专职护士的指导下,让身体各部分肌肉按顺序依次进行放松练习,配合冥想、深呼吸等松弛疗法,每日晨起及入睡前各1次,每次20 min,可配合舒缓的音乐^[7]。

1.2.1.2 术中心理护理

在手术室期间是患者身心最为脆弱的时刻,因此要给患者足够的安全感和信任感。将患者送至手术室后,护理人员需亲切、准确地唤其名字,并细心核对患者信息,介绍手术室环境、医生、麻醉师及护理人员;耐心回答患者的问题,并进行心理疏导工作,告知患者在整个手术进程中护理人员会始终陪伴,让患者感觉到被关心和重视。根据患者的喜好,播放患者喜欢的轻音乐,缓解其紧张情绪。在术中注意提供一个隐蔽的环境,注意遮盖患者。对于局麻患者,应遮盖其视线,不要直视手术部位,以免增强恐惧感;密切关注患者心理状态和表情,若出现焦虑、紧张者,应及时与患者沟通,给予安慰和鼓励,设法转移其注意力以缓解其应激状态^[8]。

1.2.1.3 术后心理护理

及时传递手术成功的信息,增强患者的信心。术后及时帮患者清除血液、药液等污渍,告知患者手术顺利结束,积极配合治疗就会获得良好的手术效果,并肯定患者术中表现。

加强疼痛护理,耐心呵护患者。术后老年患者常因伤口疼痛和躯体不能自如的自主活动而产生恐惧、焦虑的情绪,护士应给患者解释24 h内会出现伤口疼痛的情况,36 h后疼痛会逐渐减轻;与患者及时有效地沟通,耐心倾听患者的倾诉,进行细致的心理疏导工作,并加强疼痛护理。

医护、患者及家属共同与疾病奋战。术后也要加强和患者家属的沟通,做好患者家属思想工作。通过患者家属可真实有效地了解到患者的心理变化,与患者家属的共同努力,可增加患者对于战胜疾病的信心。

1.3 研究指标

分别于入院当日、手术当日、术后次日测量患者的生理、心理指标;出院前调查患者对护理的满意度。

1.3.1 生理指标

由固定的主管护士测量患者的心率、舒张压、收缩压。

1.3.2 心理指标

采用SCL-90量表评估两组患者的心理状态,其测量内容较广泛,包括思维、感觉、饮食睡眠、生活习惯等;测量因子可分为躯体化、焦虑、恐惧、精神病性、人际关系等;每1个项目均采用5分制:1分为无、2分为很轻,3分为中等,4分为偏重,5分为严重;分数的高低与患者症状的严重程度呈正相关^[9]。

1.3.3 满意度

出院前调查患者对护理的满意度。自行设计护理满意度调查问卷,其内容包括住院期间是否了解自己的病情、是否知晓手术方法、是否满足自己的心理需求、是否对护理人员的护理服务满意、是否对护士的服务态度满意等5个项目,每个项目均分为满意(3分)、一般(2分)、不满意(1分)3个等级,总分为5~15分,分数越高,则患者满意度越高^[10]。将满意度调查初始分转换成百分制,即满意度调查得分=5项得分的总和 $\times 100/15$,转换后总分为33~100分。

1.4 统计学处理

采用SPSS 20.0统计软件进行数据分析,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验。在统计分析中均取双侧检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组不同时段生理指标比较

两组在入院当日的心率及血压差异无统计学意义($P>0.05$)。手术当日,两组心率、舒张压、收缩压均出现上升,在术后出现一定程度的下降;

观察组心率及血压在手术当日、术后次日均明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

2.2 两组不同时段心理状态比较

在给予心理护理前, 两组的SCL-90量表各项评分差异无统计学意义($P>0.05$); 在给予两组相对应的护理后, 观察组在手术当日及术后次日SCL-90量表中焦虑、躯体化、恐惧、人际关系的评分

及总均分均明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$); 但两组在强迫、敌对性、偏执、忧郁、精神病性评分中差异无统计学意义($P>0.05$, 表3)。

2.3 两组护理满意度比较

观察组对护理的满意度得分为 96.5 ± 9.4 , 明显高于对照组的 88.8 ± 17.0 , 差异有统计学意义($t=2.851$, $P<0.05$)。

表2 两组不同时段生理指标比较

Table 2 Comparison of physiological indexes at different periods between the two groups

组别	心率/ min^{-1}			舒张压/ mmHg			收缩压/ mmHg		
	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日
观察组	73.1 ± 4.9	83.2 ± 4.1	70.7 ± 5.7	77.8 ± 6.2	82.1 ± 5.7	76.2 ± 8.3	123.1 ± 5.6	131.9 ± 7.1	125.7 ± 7.3
对照组	73.5 ± 4.8	89.6 ± 3.5	79.3 ± 6.6	78.5 ± 5.9	89.8 ± 5.8	82.3 ± 7.2	122.4 ± 6.1	139.7 ± 6.9	130.1 ± 8.1
t	0.464	5.130	7.501	0.580	7.188	5.433	0.354	3.951	2.467
P	0.644	<0.001	<0.001	0.563	<0.001	<0.001	0.724	<0.001	0.015

1 mmHg=0.133 kPa.

表3 两组患者不同时段心理状态比较($n=52$)

Table 3 Comparison of mental state at different periods in two groups of patients ($n=52$)

组名	强迫			忧郁			焦虑			恐惧			偏执		
	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日
观察组	1.7 ± 0.6	2.1 ± 0.7	1.4 ± 0.8	2.2 ± 0.5	2.5 ± 0.2	2.2 ± 0.4	2.7 ± 0.4	2.9 ± 0.5	1.6 ± 0.5	3.1 ± 0.3	2.4 ± 0.7	1.7 ± 0.4	1.7 ± 0.2	1.9 ± 0.5	1.6 ± 0.8
对照组	1.8 ± 0.7	2.0 ± 0.4	1.4 ± 0.5	2.3 ± 0.4	2.6 ± 0.3	2.1 ± 0.6	2.7 ± 0.3	3.4 ± 0.4	2.4 ± 0.4	3.2 ± 0.6	3.9 ± 0.6	2.3 ± 0.4	1.8 ± 0.5	1.9 ± 0.2	1.7 ± 0.7
t	1.358	1.446	0.197	0.879	1.181	1.395	0.135	4.052	7.783	0.554	11.879	6.201	1.396	0.731	1.453
P	0.178	0.151	0.844	0.381	0.240	0.166	0.893	<0.001	<0.001	0.584	<0.001	<0.001	0.166	0.467	0.149

组名	躯体化			敌对性			人际关系			精神病性			总均分		
	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日	入院当日	手术当日	术后次日
观察组	4.1 ± 0.4	4.2 ± 0.3	2.3 ± 0.5	1.7 ± 0.6	1.7 ± 0.5	1.5 ± 0.8	1.7 ± 0.8	1.2 ± 0.5	1.1 ± 0.7	1.4 ± 0.5	1.3 ± 0.6	1.3 ± 0.6	2.3 ± 0.3	2.3 ± 0.2	1.6 ± 0.2
对照组	4.2 ± 0.2	4.8 ± 0.1	3.1 ± 0.4	1.6 ± 0.5	1.7 ± 0.2	1.6 ± 0.4	1.7 ± 0.4	1.9 ± 0.3	1.8 ± 0.6	1.3 ± 0.2	1.3 ± 0.4	1.4 ± 0.3	2.3 ± 0.2	2.6 ± 0.2	2.0 ± 0.2
t	0.736	5.085	7.447	1.184	0.207	0.759	0.429	11.097	9.220	0.809	0.206	0.212	0.630	11.103	7.947
P	0.464	<0.001	<0.001	0.239	0.836	0.450	0.669	<0.001	<0.001	0.420	0.838	0.832	0.530	<0.001	<0.001

3 讨论

随着现代医学模式由传统的生物医学模式向“生物-心理-社会”的医学模式转变, 心理与社会的层次变得越来越重要, 因此当代的临床护理工作不仅只局限于执行医嘱和护理躯体疾病, 而是要求医护人员更注重患者的心理及情绪的变化,

要求当代的护理模式从以疾病为中心的传统护理模式转变为以患者为中心的整体护理模式^[11-12]。老年患者的心理状态较为复杂, 缺乏安全感, 且机体各项功能均处于退化状态, 具有较差的抵抗力和代偿能力^[13], 加上术后老年患者所需术后恢复时间较长等各项因素常常导致其在围手术期产生焦虑、恐惧等不良情绪^[3,14]。有研究^[15]表明: 患者在围手术

期治疗过程中存在上述的负面情绪,对治疗效果产生极大的影响,严重者会出现心率和血压紊乱,影响手术的顺利实施和术后的恢复。因此,对围手术期的老年患者提供以人为本的心理护理十分必要。

本研究通过对52名老年围手术期患者的心理护理疗效进行评估,发现在常规外科护理的基础上加以心理护理的观察组与仅给予常规护理的对照组相比,两组在入院当日心率、血压无明显差异;在手术当日及术后次日,观察组的生理指标明显优于对照组,这与国内研究^[16]结果相似。说明临床围手术期心理护理可有效控制老年患者在手术当日和术后次日的心率和血压水平。外科心理护理在围手术期为患者提供综合、全面、系统的心理护理,包括术前、术中、术后3个阶段^[16]。术前,主管护士应加强与患者的交流,取得患者的信任,创造良好和谐的医患关系,使患者能够正确地面对手术;术中需做好陪伴工作,为患者疏导心理压力,转移患者紧张的注意力,消除患者可能存在的应激状态;术后应及时肯定患者的术中表现,耐心倾听患者和家属的需求,及时地解疑答惑,以增强手术效果^[17-20]。

本研究表明:在手术当日及术后次日,观察组患者的焦虑、躯体化、恐惧、人际关系的评分及总均分均明显低于对照组;观察组患者对护理的满意度明显高于对照组,与其他研究^[16-21]基本一致。表明心理护理对老年围手术期患者的心理情绪起积极作用,并可显著提高住院患者对护理质量的满意度。其原因是老年人围术期焦虑、恐惧心理比较强烈,本研究能全程、全方位为患者进行心理疏导,使患者获得家人的支持和帮助,同时进行放松训练和音乐疗法,综合的心理护理大大缓解患者的不良情绪,患者治疗效果更佳,因此,对护理服务也非常满意。本研究中患者的主管护士对患者的心理护理、基础护理及专科护理全面负责,在为患者执行各项护理措施的同时,善于与患者沟通交流,及时为患者传递其需要的知识和信息,患者了解自己的疾病和治疗措施后,能够很好地配合治疗,不仅不会增加护士的工作量,反而会提高护理工作效率和质量,促进患者的康复,国内其他研究证明了这一点^[17-18,21]。

综上所述,本研究重视以人为本的护理,除基础的常规外科护理工作外,对围手术期的老年患者进行术前、术中、术后全程心理护理,不但有益于患者的生理健康,更重要的是可帮助患者缓解焦虑、恐惧等不良情绪,提高患者的治疗配合度,尽可能缩短患者的恢复时间,同时还可提高患者对于

护理工作的满意度,进而创造良好、融洽的就诊氛围。本研究的创新点还体现在应用SCL-90量表评估患者心理健康的程度,对其实施有针对性的心理护理;利用同伴教育,争取家属的陪伴等社会支持,使患者得到更好的心理护理等等。但本研究仍存在样本量较小的局限性,以后还需进一步开展大样本、多中心的研究,为临床心理护理提供参考依据。

参考文献

1. 化前珍.老年护理学[M].北京:人民卫生出版社,2017:7.
HUA Qianzhen. Geriatric nursing[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2017: 7.
2. 季亦楠.心理护理在普外科围手术期患者中的应用[J].当代临床医刊,2017,30(3):3170.
JI Yi'nan. Application of psychological nursing in perioperative patients in Department of general surgery.[J]. The Medical Journal of the Present Clinical, 2017, 30(3): 3170.
3. 肖玲,李淑娟,张淑华,等.老年患者围手术期的心理护理分析及对策[J].国际老年医学杂志,2015,36(2):74-76.
XIAO Ling, LI Shujuan, ZHANG Shuhua, et al. Analysis in perioperative psychological nursing in elderly patients[J]. International Journal of Geriatrics, 2015, 36(2): 74-76.
4. 董宇清.普外科老年患者围手术期心理分析及护理对策[J].内蒙古医学杂志,2012,44(9):1125-1127.
DONG Yuqing. Psychological analysis and nursing strategies for elderly patients in Department of general surgery during perioperative period[J]. Inner Mongolia Medical Journal, 2012, 44(9): 1125-1127.
5. 张树森.护理心理学[M].北京:人民卫生出版社,2017:96.
ZHANG Shusen. Nursing psychology[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2017: 96.
6. 张丽娟,辛明珠,颜君,等.初诊乳腺癌患者社会支持与心理压力、焦虑抑郁的相关性[J].实用医学杂志,2015,31(21):3601-3605.
ZHANG Lijuan, XIN Mingzhu, YAN Jun, et al. The correlations between social supports and psychological pressure, anxiety and depression among patients preliminarily diagnosis with breast cancer[J]. The Journal of Practical Medicine, 2015, 31(21): 3601-3605.
7. 颜嘉曼.人性化心理护理在老年骨科患者围手术期应用效果观察[J].中国卫生产业,2012,9(10):50.
YAN Jiaman. Humanistic psychological nursing in perioperative period of elderly patients in department of orthopedics[J]. China Health Industry, 2012, 9(10): 50.
8. 彭菊花,徐素彬.护理干预减少普外科患者手术后肺部感染的

- 效果评价[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(4): 57-59.
- PENG Juhua, XU Subin. Effect evaluation of nursing intervention in reducing postoperative lung infection of surgery patients[J]. Journal of Clinical Medicine in Practice, 2015, 19(4): 57-59.
9. 汤晓丽. 优质护理对普外手术患者满意度及焦虑评分的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(11): 110.

TANG Xiaoli. Effect of quality nursing on satisfaction and anxiety scores of patients undergoing general surgery[J]. Chinese Journal of Clinical Rational Drug Use, 2015, 8(11): 110.

 10. 邢淑洁. 老年患者心理状态分析及护理干预[J]. 基层医学论坛, 2014, 18(6): 744-745.

XING Shujie. Psychological state analysis and nursing intervention of elderly patients[J]. Medical Forums in Basic, 2014, 18(6): 744-745.

 11. 刘晓燕. 耳鼻喉科患者术前术后护理[J]. 中国医药科学, 2017, 7(20): 168-169.

LIU Xiaoyan. Preoperative and postoperative care of patients in ear-nose-throat department[J]. China Medicine and Pharmacy, 2017, 7(20): 168-169.

 12. 蔡洁, 林世红, 韦成信, 等. 心脏瓣膜置换术患者自我管理能力的研究进展[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(13): 1224-1225.

CAI Jie, LIN Shihong, WEI Chengxin, et al. Research progress on self-management ability of patients undergoing cardiac valve replacement[J]. Journal of Nurses Training, 2011, 26(13): 1224-1225.

 13. 苏停香. 围手术期心理护理干预对恶性肿瘤患者负性情绪的影响[J]. 河南医学研究, 2015, 24(8): 150-151.

SU Tingxiang. Effect of perioperative psychological nursing intervention on negative emotions of patients with malignant tumor[J]. Henan Medical Research, 2015, 24(8): 150-151.

 14. 王玉琴, 徐秀群, 许玉红, 等. 老年骨科手术患者术前心理护理对焦虑情绪影响[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(6): 1108-1110.

WANG Yuqin, XU Xiuqun, XU Yuhong, et al. Effect of preoperative psychological nursing on elderly surgical patients in department of orthopedics[J]. Journal of International Psychiatry, 2017, 44(6): 1108-1110.

 15. Hawamdeh S, Fakhry R. Therapeutic relationships from the psychiatric nurses' perspectives: an interpretative phenomenological study[J]. Perspect Psychiatr Care, 2014, 50(3): 178-185.
 16. 姚小燕, 徐亚蓉. 手术室心理护理对围手术期老年患者心理及生理的影响[J]. 医疗装备, 2016, 29(17): 188-189.

YAO Xiaoyan, XU Yarong. Psychological and physiological effects of psychological nursing in operation room on elderly patients during perioperative period[J]. Medical Equipment, 2016, 29(17): 188-189.

 17. 王长秀. 对外科患者实施围手术期心理护理的临床效果观察[J]. 当代医药论丛, 2014, 12(6): 81-82.

WANG Changxiu. Clinical effect of perioperative psychological nursing for surgical patients[J]. Contemporary Medical Symposium, 2014, 12(6): 81-82.

 18. 肖轶容, 徐燕舞. 心理护理干预对尿道前列腺电切术患者心理状态和术后疗效的影响[J]. 中国药业, 2012, 21(1): 74-75.

XIAO Yirong, XU Yanwu. Effect of psychological nursing intervention on psychological state and postoperative efficacy of patients undergoing transurethral resection of prostate[J]. China Pharmaceuticals, 2012, 21(1): 74-75.

 19. 李鸿雁. 心理护理在高龄食管癌患者围手术期的应用[J]. 河南医学研究, 2017, 26(11): 2099-2100.

LI Hongyan. Application of psychological nursing in perioperative period of elderly patients with esophageal cancer[J]. Henan Medical Research, 2017, 26(11): 2099-2100.

 20. 苏红革, 孙素琴, 牛丹, 等. 围手术期心理护理干预对乳腺癌患者的影响[J]. 肿瘤基础与临床, 2017, 30(3): 267-268.

SU Hongge, SUN Suqin, NIU Dan, et al. Influence of perioperative psychological nursing intervention on breast cancer[J]. Journal of Basic and Clinical Oncology, 2017, 30(3): 267-268.

 21. 史长静. 浅析心理护理实施于阑尾炎患者围手术期护理有效性的分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(25): 251-252.

SHI Changjing. Analysis of the effectiveness of psychological nursing in the perioperative care of patients with appendicitis[J]. Guide of China Medicine, 2016, 14(25): 251-252.

本文引用: 廖雯, 匡雪春, 胡懿, 彭安平. 心理护理在围手术期老年患者中的应用疗效[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(7): 1539-1544. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.07.029

Cite this article as: LIAO Wen, KUANG Xuechun, HU Yi, PENG Anping. Effect of psychological nursing on preoperative elderly patients[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2018, 38(7): 1539-1544. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.07.029