

基于扎根理论的心理护理对急诊内科呼吸衰竭患者的影响

申 静

泰州市第四人民医院 江苏 泰州 225300

【摘要】目的: 探究扎根理论的心理护理对急诊内科呼吸衰竭患者的影响。方法: 参与本次研究患者的数量为80例, 起始时间2022年1月份, 截止时间2022年12月份。组别甲组和乙组, 甲组-常规护理, 乙组-基于扎根理论的心理护理, 比较两组患者的血气指标, 心理状态评分以及相关并发症的发生率和护理满意度。结果: 乙组护理效果更佳, 各项指标均优于甲组, 并发症的发生率更低, 护理满意度更高, $P < 0.05$ 。结论: 为急诊内科呼吸衰竭的患者提供基于扎根理论的心理护理, 可以改善患者的临床症状, 降低并发症的产生, 提升护理满意度, 值得推广实施。

【关键词】: 扎根理论; 心理护理; 急诊内科; 呼吸衰竭

The Effect of Psychological Nursing based on Grounded Theory on Patients with Respiratory Failure in Emergency Internal Medicine Department

Jing Shen

Taizhou Fourth People's Hospital, Jiangsu Taizhou 225300

Abstract: Objective: To explore the effect of psychological nursing based on Grounded theory on Respiratory failure patients in emergency department. Methods: 80 patients admitted to our hospital from January 2022 to December 2022 participated in this research, and they were divide into Group A and Group B, the patients in Group A were treated with routine nursing, Group B were treated with psychological care based on Grounded theory. Comparing the blood gas indicators, psychological status scores, and the incidence of related complications and nursing satisfaction between the two groups. Result: Compared with Group A, the nursing effect of Group B was better, the incidence of complications of Group B is lower, and the nursing satisfaction of Group B is higher, with all indicators superior to Group A, ($P < 0.05$). Conclusion: Providing psychological nursing based on Grounded theory for patients with respiratory failure in emergency department can improve the clinical symptoms of patients, reduce the incidence of complications, and enhance nursing satisfaction, which is worth popularizing.

Keywords: Grounded theory; Psychological nursing; Emergency Internal Medicine Department; Respiratory failure; Impact

呼吸衰竭是指患者因创伤导致的肺部以及呼吸疾病导致的肺部通气或者换气功能出现了障碍, 继而造成了机体缺氧的情况, 而二氧化碳会滞留在体内, 导致患者的代谢以及生理功能出现了紊乱, 是一种临床综合征; 在急诊急性呼吸衰竭的患者病情发展较为迅速, 具有较高的死亡率, 而且预后效果不佳, 为患者带来了较为不良的影响, 加重了患者的医疗负担, 当前治疗多通过机械通气治疗为主, 以达到改善患者二氧化碳滞留以及呼吸困难的情况, 为患者治疗时, 患者多处于清醒的状态, 患者会对呼吸机以及相关治疗的仪器设备具有较大的恐惧感, 加上对病情的担忧, 增加了患者抑郁以及紧张的情绪, 而不良的情绪会对患者的血压、心率造成不良的影响, 故为患者提供有效的护理十分重要, 常规的护理多针对于患者的临床症状, 忽视了患者的心理状况, 有效的心理护理, 有利于缓解患者抑郁以及焦虑情绪^[1], 详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量 80 例, 时间范围 2022 年 1 月份至 2022 年 12 月份, 年龄范围 26-75 岁, 平均年龄为

49.57±4.27 岁, 其女性患者 42 例, 剩余为男性患者。对我院急诊内科收治的所有呼吸衰竭患者的各项资料进行分析, $P > 0.05$, 可进行研究。

纳入条件: 所有患者均自愿参与本次研究, 无影响本次研究的重大疾病, 精神正常。

排除标准: 严重的脏器损伤患者, 精神状态异常; 合并严重的心脑血管疾病患者, 存在恶性肿瘤或者对患者生存质量有影响的疾病; 中途死亡。

1.2 方法

两组患者均提供化痰、抗感染、解痉、氧疗以及机械通气等对症治疗; 甲组患者提供常规的护理措施, 主要包括, 监测患者的生命体征, 做好患者的体位管理, 有效的体位护理, 了解患者的咳痰状况, 并给予有效的营养支持, 为患者选择合适的面罩, 避免出现漏气, 结合患者的病情变化及时调节呼吸机参数, 为患者提供相应的情绪安抚, 记录患者的并发症情况^[2]。乙组患者提供基于扎根理论的心理护理具体包括: 1、科室内部组建基于扎根理论的心理护理小组, 护士长任组长, 组成人员为护士长以及主治医师, 以及高年资的护理人员, 为小组内的人员进行相关知识的

培训,明确什么是扎根理论的心理护理,如何为患者提供该种护理模式,如何在患者入院后的第一时间在保证有效治疗的同时,给予相应的心理护理,可以通过为患者或者家属进行访谈的形式进行整理,待患者抢救结束后,与患者进行沟通,了解患者家属所阐述的相关信息是否正确,有无需要改正的地方,结合患者的回复,进行相关信息的更改,在急诊实施就治期间全程给予心理护理的干预。结合患者的相关信息,制定相应的干预流程,并对呼吸衰竭患者的心理状态进行分析,建立相应的问题模型,做好相应的干预措施,通过收集、转录以及分析型进行拟订相关的访谈提纲,为患者进行访谈前,与患者进行沟通,让患者了解为何进行访谈,访谈的内容与相关方法,做好患者相关隐私的保护,结合患者的需求可以将提纲的内容进行调整,通过询问患者:是否了解呼吸衰竭,是否了解呼吸衰竭可能转归;是否接受过心理护理;认为应该接受何种的护理模式,对于呼吸衰竭治疗的预期有何看法待,对患者进行访谈期间应认真倾听患者的诉求,不对患者的回答给予任何评价,引导患者表达内心的想法,观察患者的情绪,结合患者的相关动作进行记录,必要时为患者提供相应的情绪安抚,为患者访谈结束后,进行转录,做好资料的分析,将分析的结果进行归纳,确定呼吸衰竭的患者易出现明显的负性心理情绪,而且患者的自我效能较低,易出现恐惧、愤怒、自责或者抑郁以及焦虑^[3-4]。2、建立相关模式,通过既往患者的病历内容,构建相关模型,分析患者的行为和认知情况,为患者提供相应的健康教育,让患者明确何为呼吸衰竭,治疗的依据,有效护理的目的,提高患者对疾病的相关认知,各类机械辅助治疗的作用,提高患者的治疗依从性,使得患者的未知性以及恐惧感得到减轻,管理好患者的日常行为以及压力,提高患者的自我效能感,

提醒患者建立积极健康信念,转变对呼吸衰竭的认知,使患者由感性到理性的转变,改善患者的心理状态^[4]。3、做好相应的评估和干预,依据患者的心理模式,为患者提供相应的护理干预,若患者存在不适或者因呼吸机的面罩不合适应及时更换,提醒患者切勿情绪过于激动,或者愤怒,易导致患者出现血压或者心率呈现上升的状态,为患者介绍治疗成功的案例,提高患者自我管理的能力,依据患者的身体状况,制定相应的治疗方案,提高患者的生存周期,提高患者的认知,积极了解患者的内心诉求,让患者了解呼吸衰竭并非不治之症,让患者摆脱错误的疾病认知,提醒患者建立积极健康的心态,合理将内心的负性情绪有效的宣泄^[5]。保证病房内空气的湿度以及温度,以利于患者身体的恢复,做好室内消毒,确保空气清新,保证患者的休息时间^[6-7]。

1.3 实验指标

比较两组患者的心理症状情况,通过汉密顿焦虑量表进行了解,以及贝克抑郁问卷对相关问题进行评估,记录患者的抑郁以及焦虑情绪;比较两组患者的血气指标,记录患者的心率情况,以及PH值;分析其并发症以及护理满意度。

1.4 统计学方法

计数n代表组间人数,率的比较采用t检验,计量数据使用 $\bar{x}\pm s$,检验通过t。本文所涉及的数据均通过SPSS21.0软件进行统计分析, $P < 0.05$ 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 两组患者干预前,评分差异不大, $P > 0.05$,干预后,乙组患者的HAMA、BDI评分明显优于甲组, $P < 0.05$ 。

表1 比较两组患者干预前后 HAMA、BDI 评分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	HAMA 评分		BDI 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
甲组 (n=40)	20.12±6.43	12.06±4.31	52.48±7.29	39.25±5.53
乙组 (n=40)	21.62±5.78	9.34±3.64	50.12±6.94	34.13±4.02
t 值	1.102	3.118	1.528	4.856
P 值	0.274	0.001	0.132	0.002

2.2 乙组患者的住院时间得以缩短,机械通气时间缩短,呼吸机相关性肺炎的发生率更低, $P < 0.05$ 。

表2 比较两组患者住院时间、机械通气时间以及呼吸机相关性肺炎发生情况 ($\bar{x}\pm s$)

方法	住院时间 (d)	机械通气时间 (d)	呼吸机相关性肺炎 (n/%)
甲组 (n=40)	15.73±4.16	12.46±3.02	10(25.00%)
乙组 (n=40)	12.95±3.15	10.28±3.29	3(7.50%)
t/x ²	3.525	2.978	5.976
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者干预前各项指标差异不大, $P > 0.05$,干预后,心率、PaO₂、PaGO₂乙组患者的指标改善效果更佳, $P < 0.05$,PH值差异不大, $P > 0.05$ 。

表3 比较两组患者干预前后心率、PaO₂、PaGO₂、pH 值

项目	甲组 (n=40)	乙组 (n=40)	t 值	p 值
心率 (次/min)				
干预前	97.36±6.12	96.65±7.53	0.445	0.654
干预后	90.65±5.73	85.23±6.31	4.152	0.001
PaO ₂ (mmHg)				
干预前	75.13±7.24	73.81±8.27	0.792	0.732

干预后	82.96±8.64	90.76±6.53	4.695	0.001
PaGO ₂ (mmHg)				
干预前	70.63±8.58	72.95±6.48	1.412	0.163
干预后	52.41±7.14	46.93±9.06	3.081	0.001
pH 值				
干预前	7.32±0.67	7.36±0.51	0.824	0.415
干预后	7.41±0.83	7.51±0.91	0.583	0.512

2.4 乙组患者的护理满意度更高, $P < 0.05$ 。

表 4 两组患者护理满意度 [n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
乙组	40	28 (70.00%)	5 (12.50%)	7 (17.50%)	32 (80.00%)
甲组	40	32 (80.00%)	8 (20.00%)	0 (0.00%)	40 (100.00%)
P	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

呼吸衰竭的患者的病理特征为 CO₂ 潴留以及缺氧, 会导致多脏器系统功能出现紊乱, 尤其在急诊的呼吸衰竭患者, 起病相对较急, 病情急, 对患者有着较大的影响, 患者会出现心理以及生理上的应激反应, 对患者的身心健康均会造成较大的影响^[8-9]。部分患者在治疗前多处于清醒的状态, 对治疗的未知恐惧, 增加患者的抑郁以及焦虑情绪, 传统的护理, 多针对于疾病本身的护理, 忽略了患者的心理状态, 而不良的心理状态影响患者的恢复, 不利于疾病的治疗, 而为患者提供基于扎根理论的心理护理满足了患者的心理护理需求, 该种护理通过在科室内部建立相应的护理小组, 并收集相关内容, 为患者提供心理访谈, 访谈的内容依据相关文献资料, 并与患者访谈前的沟通内容进行确定, 明确患者的心理状态, 患者对呼吸衰竭的认知, 转变患者认为疾病不可治愈的认知, 缓解患者的负性情绪, 提醒患者正确认识疾病, 管理好患者的日常行为^[10]。将患者的访谈内容进行转录, 分析, 制定相应的护理干预, 从多角度缓解患者的焦虑或者抑郁情绪, 以期提高患者的治疗依从性, 降低心理应激反应对相关指标造成的影响, 改善患者的血气指标, 降低患者出现并发症的机率, 而且该护理方式可以提高患者的沟通效果, 患者佩戴呼吸机期间无法正确表述, 但通过患者的相应手势或者表情, 护理人员可以有效的判断, 而且参与的患者多数处于意识清醒的状态, 护理人员结合患者的动作和表情进行记录, 分析, 并进行汇总, 与患者有效的沟通后, 通过改进护理措施, 提高了患者的护理满意度, 缩短了患者的住院时间, 使用呼吸机通气的时间也得到缩短, 降低了并发症的产生。

综上所述, 为急诊呼吸衰竭患者提供基于扎根理论的心理护理, 提高了患者的护理满意度, 改善了患者的血气指标, 使得患者住院治疗的时间得以缩减, 提高了患者的

心理健康, 满足了患者的心理需求, 值得推广实施。

参考文献:

- [1] 李悦, 常玉霞, 吴亚. 基于扎根理论的心理护理对急诊内科呼吸衰竭患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(7): 4.
- [2] 翁克姬, 陈丹凤, 江发英. 心理护理在呼吸衰竭患者中的应用价值及对睡眠的影响研究 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(9): 2.
- [3] 袁先桃, 徐骞. 强化心理应激护理措施对呼吸衰竭患者心理状况及肺功能的影响 [J]. 海军医学杂志, 2019, 40(1): 4.
- [4] 曾慧蕾, 贺迎. 氨溴索静注联合 BiPAP 无创呼吸机对急诊内科 AECOPD 伴 II 型呼吸衰竭患者症状改善及肺功能的影响 [J]. 当代医学, 2020, 26(29): 2.
- [5] 徐晓晴, 张颖. 心理护理对儿科重症呼吸衰竭患者的呼吸功能影响 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022(7): 3.
- [6] 李逸珉, 赵娇娇. 标准化护理在急诊呼吸衰竭行无创呼吸机治疗患者中的应用效果观察 [J]. 中国标准化, 2021, 000(018): 186-190.
- [7] 徐艳华, 郝俊萍. 心理护理在重症呼吸衰竭患者中的应用及对睡眠的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 008(006): 1045-1046.
- [8] 王丽, 高美萍. 急诊 EICU 呼吸衰竭患者应用危重症专制护理干预对预后的影响 [J]. 延安大学学报: 医学科学版, 2019, 17(3): 4.
- [9] 赵宏福. 内科急诊对呼吸衰竭患者实施机械通气的临床疗效及安全性 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(69): 2.
- [10] 李阳. 内科急诊治疗呼吸衰竭患者应用机械通气治疗对疗效和并发症的价值研究 [J]. 哈尔滨医药, 2020, 40(2): 2.