

慢性阻塞性肺气肿伴呼吸衰竭患者应用心理护理干预的价值研究

朱超

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430000

摘要 :目的 :观察分析心理护理干预改善慢性阻塞性肺气肿伴呼吸衰竭患者负性情绪的实际作用。方法 :于 2020 年 10 月 - -2021 年 10 月将本院纳入的 110 例慢性阻塞性肺气肿伴呼吸衰竭患者随机设为常规组 (普通护理)、研究组 (心理护理干预),各 55 例。结果 :研究组 SDS 抑郁心态评分、SAS 焦虑心态评分显著低于常规组 ($p<0.05$) ;研究组治疗依从性明显高于常规组 ($p<0.05$)。结论 :心理护理干预措施能够有效稳定慢性阻塞性肺气肿伴呼吸衰竭患者身心状态,使其负性情绪减轻,从而有助于患者积极主动配合治疗,达到改善预后目的。

关键词 :心理护理干预;慢性阻塞性肺气肿;呼吸衰竭;负性情绪

Key words: psychological nursing intervention; Chronic obstructive emphysema; Respiratory failure; Negative emotions

慢性阻塞性肺气肿属于呼吸系统疾病,多数患者伴有不同程度的肺泡间隔缺损,一旦发病,便会持续降低患者的肺组织弹性,以致于患者肺功能减弱,导致患者不能正常进行呼吸活动,加重患者呼吸困难程度,甚至并发呼吸衰竭,增大患者病死率^[1]。常规护理侧重于疾病观察、病情监测,甚少关注患者心理情绪变化对其预后质量的影响^[2]。故而有必要对慢性阻塞性肺气肿合并呼吸衰竭患者加强心理护理干预,促使其以良好的身心状态面对临床各项治疗操作,最终获得满意的临床结局。本研究特此以 110 例慢性阻塞性肺气肿伴呼吸衰竭患者为例,对比分析了心理护理干预作用,以供参考。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

110 例慢性阻塞性肺气肿伴呼吸衰竭患者,于 2020 年 10 月—2021 年 10 月,根据数字随机表法分组原则,将研究对象随机纳入常规组、研究组,各 55 例。研究组包括 28 例男性和 27 例女性,年龄 44-80 岁,均龄 (62.2±15.3) 岁;常规组包括 29 例男性和 26 例女性,年龄 45-80 岁,均龄 (62.6±15.5) 岁。两组基础资料可比性充分,统计学检验结果 P 值均>0.05。

1.2 方法

常规组 55 例患者辅以普通护理,主要根据医嘱执行相应的护理操作,比如按时按量给药、病情体征监测、创造舒适温馨的治疗环境等等。

研究组 55 例患者辅以普通护理同时加入心理护理干预,即 (1) 加强宣教。全面评估患者病情,了解其身体变化,耐心科普常识,加深患者认知,让患者明白心理情绪变化对疾病发展的影响,从而消除患者恐惧感、恐慌感、焦虑感等等;与此同时,日常生活过程中对患者加强教育,比如规律饮食、规律作息、健康生活方式对临床疗效提升的重要性,根据患者身体实际情况,向患者说明合理运动对病情转归的作用。若是患者肥胖、伴有高血脂或高血糖、高血压,应当主动向患者说明慢性病的危害性以及临床治疗效果的影响,鼓励患者坚持运动,养成良好的生活习惯,从而稳定血压、血脂、

血糖,减轻对疾病转归的不良影响。(2) 加强鼓励、人文关怀。与家属紧密交流,引导家属关心、陪伴患者,为患者提供心理安慰、鼓励;向患者按时疾病是可以治愈的,强调相关治疗措施的必要性、有效性、优越性;与患者主动交流时,说明目前治疗成效,不得谈及病情恶化、加重等敏感性话题。必要时讲解预后良好的案例,从而增加患者治愈信念,同时也方便患者从预后良好的案例中汲取经验,不断获得心理支持,提高治愈信心。(3) 定期联谊。充分考虑患者性格特点、年龄,将病情程度相近、性格类似的患者纳入同一个小组,由护理人员作为组长,引导小组成员互相交流,开展诗朗诵、有奖问答、知识竞赛等娱乐活动,以此来转移患者注意力,提高患者对疾病相关知识的了解程度。

1.3 观察指标

(1) 干预前后运用 SDS 抑郁量表、SAS 焦虑量表评估患者负性情绪,二者临界值 50 分,得分越高越严重;(2) 治疗依从性判定标准:患者能够完全遵医嘱用药、饮食、运动等,视为完全依从;偶有抵触或拒绝行为,经过劝说后能够继续坚持,视为不完全依从;不遵医嘱用药、饮食、运动,视为不依从。

1.4 数据统计处理

统计学软件以 spss22.0 版本为主,进一步检验分析本研究课题获得的定量资料以及定性资料,其中定量资料以均值 (\bar{x}) ± 标准差 (s) 的形式描述,组间 t 检验;定性资料以 % (率) 形式表述,组间 χ^2 检验,数据差异判定结果以 P 值描述,以 ($P<0.05$) 表示统计学意义。

2. 结果

2.1 观察研究组与常规组负性情绪 见表 1

表 1 研究组与常规组负性情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

小组	病例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	55	67.4±1.6	32.3±4.8	66.3±1.8	30.2±5.9
常规组	55	67.5±1.3	40.7±6.6	66.6±1.9	38.7±5.5
t		0.245	5.236	0.072	7.667
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 观察研究组与常规组治疗依从性 见表 2

表 2 研究组与常规组治疗依从性对比

小组	病例数	完全依从	不完全依从	不依从	总发生率
研究组	55	29	23	3	52 (94.55%)
常规组	55	25	20	10	45 (81.82%)
χ^2					9.178
p					<0.05

3. 讨论

慢性阻塞性肺气肿合并呼吸衰竭患者治疗过程复杂,在长时间治疗过程中,部分患者由于疾病折磨而容易出现不同程度的负性情绪,影响临床各项治疗进展^[3]。因此,有必要加强心理干预,稳定患者心态,提高其治疗依从性。本研究观察对照,结果研究组 SDS 抑郁心态评分、SAS 焦虑心态评分显著低于常规组 ($p < 0.05$)。提示心理护理干预对患者心理情绪具有显著的改善作用。普通护理内容单调,难以充分满足患者心理需求,以致于患者情绪改善欠佳^[4]。而心理护理干预模式下要求护理人员根据患者实际心态变化进行人文关怀,提供鼓励、安慰,在最大限度上满足了患者实际需要,从而稳定了患者身心状态,减轻了患者负性情绪^[5]。另外,研究组治疗依从性 94.55% 明显高于常规组 81.82% ($p < 0.05$)。说明心理护理干预有助于患者积极主动配合临床治疗。这是

因为心理护理干预模式下特别重视患者自身认知程度不同而引起的负性情绪,通过护理人员加强宣教,有效减轻了患者不知所措而引起的焦虑、抑郁情绪,加深了患者对疾病的了解,明白了各项治疗措施的意义,故而提高了患者治疗依从性。

总而言之,对于慢性阻塞性肺气肿伴呼吸衰竭患者而言,心理护理干预作用重大,值得现代临床广泛借鉴、普及。

参考文献

- [1] 杨娇. 整体护理对慢性阻塞性肺气肿患者的效果观察[J]. 中国医药指南, 2021, 19(13): 224-225.
- [2] 陈艾霞. 对接受机械通气治疗的老年肺气肿伴呼吸衰竭患者进行针对性护理的效果[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(20): 262-263.
- [3] 牛盈盈. 护理干预在慢性阻塞性肺气肿伴呼吸衰竭无创通气治疗中的应用效果[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(12): 1548-1549.
- [4] 周惠颖, 张娜. 探究针对性护理干预在慢性阻塞性肺气肿护理中的应用价值分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(09): 255-256.
- [5] 覃菁华. 人文关怀对慢性阻塞性肺气肿合并呼吸衰竭病人的影响[J]. 全科护理, 2018, 16(21): 2643-2645.