

慢支患者急性发作期心理特征及护理要点

陈江英

(浙江省永康市第一人民医院医共体石柱分院 住院部 浙江 永康 321300)

【摘要】目的：探究分析处于急性发作期的慢支患者心理特征和实际护理要点。方法：选择时间为2021年4月至2022年4月，永康市第一人民医院医共体石柱分院收治的急性发作期的慢支患者400例，依据不同护理方式细分为观察组（常规护理结合心理护理）；对照组（常规护理），均为200例。比较分析睡眠质量评分、心理状态评分、护理满意度等。结果：干预前两组睡眠质量评分无差异（ $P > 0.05$ ），干预后观察组低于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组焦虑、抑郁评分低于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组患者对护理总满意率198例（99.00%）高于对照组136例（68.00%），差异有意义（ $P < 0.05$ ）。结论：针对急性发作期的慢支患者，通过采用常规护理联合心理护理，可明显改善患者不良心理状态指标，改善睡眠质量，提升护理满意程度，适合应用于临床推广。

【关键词】慢性支气管炎；心理特征；护理；急性发作期

Psychological characteristics and nursing points of patients with chronic branch during acute attack

Jiangying Chen

(Inpatient Department of Stone Pillar Branch, The First People's Hospital of Yongkang, Zhejiang Province, Yongkang, Zhejiang, 321300)

【Abstract】Objective: To explore and analyze the psychological characteristics and practical nursing points of patients with chronic branch in acute attack. Methods: From April 2021 to April 2022, 400 cases of chronic support patients admitted to the First People's Hospital of Yongkang were divided into observation group (conventional nursing combined with psychological nursing) according to different nursing methods. Control group (routine nursing), 200 cases. The score of sleep quality, psychological state and nursing satisfaction were compared and analyzed. Results: Before intervention, there was no difference in sleep quality scores between the two groups ($P > 0.05$), and after intervention, the observation group was lower than the control group ($P < 0.05$). The anxiety and depression scores of the observation group were lower than those of the control group ($P < 0.05$). The total satisfaction rate of the observation group was 198 cases (99.00%) higher than that of the control group 136 cases (68.00%), and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: For patients with chronic branch during acute attack, through the use of routine nursing combined with psychological nursing, patients can significantly improve the adverse mental state indicators, improve sleep quality, improve nursing satisfaction, suitable for clinical promotion.

【Key words】Chronic bronchopneumonia; Psychological characteristics; Nursing; Acute episode

在当前的临床上，慢性支气管炎是常见于呼吸系统的疾病，患者多并发阻塞性肺气肿，好发于老年人，同时伴随咳嗽、咳嗽、喘息等症状。此病在晚期时极易威胁到患者的生命健康，造成肺源性心脏病的出现，极易反复性的发作^[1]。经有关研究显示，积极加强对患者疾病的护理干预，可明显提升临床疗效，改善患者生活质量和疾病预后情况^[2]。基于此把常规护理联合心理护理干预的方式用于2021年4月至2022年4月的共400例急性发作期的慢支患者展开治护理，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料：2021年4月至2022年4月，永

康市第一人民医院医共体石柱分院收治共400例急性发作期的慢支患者，依据不同护理方式细分为观察组（常规护理结合心理护理干预的方式）及对照组（常规护理），各200例，经伦理审核。对照组病程（3~15）年，平均（ 8.88 ± 0.16 ）年，男140例，女60例，年龄（55~90）岁，平均（ 68.38 ± 4.11 ）岁；观察组病程（3~15）年，平均（ 8.94 ± 0.21 ）年，年龄（55~90）岁，平均（ 68.44 ± 4.06 ）岁，男120例，女80例。急性发作期的慢支患者一般资料比较无意义 $P > 0.05$ 。排除标准：伴随有自身免疫性病；智力低下、无法正常沟通；心肌梗死或脑梗死；患有严重糖尿病。纳入标准：患者签订知情同意书；无药物过敏史；意识清

楚,行为自主;存在不同程度咳痰、喘息、咳嗽等症状;充分履行知情权;符合急性发作期的慢支诊断标准^[3]。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对患者实施生命体征监测,同时按照实际病情实施抗生素、支气管扩张剂等常规治疗,给予吸氧。同时对患者实施健康教育和饮食干预。

1.2.2 观察组

常规护理联合心理护理干预。①心理特征:基于焦虑心理状态入手分析,因患者长时间呼吸受阻,病程较长,极易出现烦躁等负面情绪。加上患者自身心理压力剧增,以及受经济负担等的影响,一般会错失最佳的治疗时机,对临床疗效产生质疑。长时间处于焦虑状态,人际关系较为紧张,影响到正常工作和生活,以及精神健康。基于抑郁心理状态入手分析,患者存在明显的猜疑心理,怀疑自己的病情会危及到生命或出现恶化,整日抑郁寡欢,病情反复发作,对他人言语敏感。负面情绪会降低患者生活质量,加重病情。②干预措施:针对于患者存在的焦虑心理,需要实施更多的心理安慰和家庭支持,做到思想工作。护理人员多了解患者实际需求和心理特征,在不违背医院规章制度条件下,缓解不良心理压力,满足各项护理需求,纠正其错误的态度和观念,提升患者知识掌握度,通过现身说法等方式,提升治疗配合度和信心,多多介绍一些成功案例。针对于患者的抑郁心理,要尽量缓解患者疼痛等不适症状,实施排痰与吸氧,叮嘱规范用药,通过健康宣教,以便患者能够主动遵循健康生活方式,了解消极情绪和负面心理对疾病的影响。同时要掌握艺术化的沟通方式,教会患者通过心理暗示、注意力转移或放松训练等,缓解抑郁心理状态表现,建立良好护患关系,并致力于加强社会关系支持,调节不良心理状态。

1.3 观察指标:心理评分、护理满意度、睡眠质量。(1)心理状态^[4]:焦虑自评量表(SAS)≥50分;

抑郁自评量表(SDS)≥53分,当取得的焦虑、抑郁评分越高,则患者不良情绪越严重,焦虑、抑郁满分50分。(2)护理满意度^[5]:选择本院自制的护理满意度调查问卷,共发放100份,回收100份。共分为不满意、一般满意和非常满意共三项标准,10小项共100分,总满意度=(一般+非常)/200*100%,非常:80~100分,一般:60~79分,不满意:0~59分。(3)睡眠质量^[6]:匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)量表评定,总分是0-21分。当PSQI≥7分,则说明患者存在睡眠问题。另外,当所得分数越高,则得出患者睡眠质量越差。每一因子依据0-3分4级计分,共划分成7个因子,18个条目。

1.4 统计学分析

进行研究结果统计学评定时,选择SPSS 23.0软件,均数±标准差表示计量资料;统计描述选择:最大值、最小值、均数、标准差、中位数等。两组间对比选择t检验,当方差不齐或资料不符合正太分布,则采用非参数检验;计数资料通过卡方检验 χ^2 检验;P<0.05认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较SAS、SDS评分:观察组焦虑、抑郁评分低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表1。

表1 比较SAS、SDS评分(x±s,分)

组别	例数	SDS	SAS
观察组	200	41.32±9.21	40.61±8.83
对照组	200	49.63±9.96	48.36±10.03
t		4.331	4.100
P		0.000	0.000

2.2 比较护理满意度:观察组中患者对护理总满意率198例(99.00%)高于对照组的136例(68.00%),差异有意义(P<0.05),见表2。

2.3 比较睡眠质量评分:两组干预前睡眠质量评分无差异(P>0.05),干预后观察组低于对照组

表2 护理满意度分析[n(%)]

组别	例数	不满意	一般	非常	总满意率(%)
观察组	200	2(1.00)	112(56.00)	86(43.00)	198(99.00)
对照组	200	64(32.00)	108(54.00)	28(14.00)	136(68.00)
X ²					53.116
P					0.000

($P < 0.05$)，见表3。

表3 比较睡眠质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	200	10.25 ± 1.39	6.07 ± 0.20
对照组	200	10.64 ± 2.06	9.50 ± 1.22
t		1.359	24.027
P		0.174	0.000

3 讨论

慢支严重时将造成肺源性心脏病的出现，威胁患者身心健康。加上疾病长时间缠绵难愈，极易降低整体疗效与生存质量，迁延复发且病程长，使得患者出现焦虑抑郁等负面心理问题，所有加强临床护理意义重大^[7]。通过护理人员实施系统化的分析，以及针对性、科学性的心理护理，详细评估患者心理状态变化情况，了解其负面心理影响因素与护理需求，以便可以尽快康复并改善预后。通过按照患者心理特征和实际病情等实施心理暗示，将能够刺激大脑皮层诱发兴奋度，帮助患者建立治疗信心，转移不良情绪，缓解病情症状，提高治疗依从性与配合度，以及自我效能感，防止疾病复发^[8]。

3.1 常规护理联合心理护理可改善不良心理

此次研究结果显示，观察组焦虑、抑郁评分低于对照组。针对于慢性支气管炎患者，因为疾病的突然出现，以及治疗所需要的花费，需要家人照料等，均严重影响到患者的健康心理，渐渐地出现像焦虑、抑郁、烦躁和不安等负性心理情绪，以此给予患者恰当科学、合理化的护理干预方式极为重要。常规护理的方式仅仅是实施健康教育和饮食干预，并未注重于患者心理的干预，而观察组基于对照组常规护理基础上的心理护理，了解患者实际需求和心理特征，多倾听与多沟通，以此明显改善患者不良心理。提示对慢性支气管炎患者实施联合护理的方式，可明显提升治疗有效性，改善焦虑、抑郁心理，即说明在较短的时间中慢性支气管炎患者能够获得更高效的治疗。

3.2 常规护理联合心理护理干预可提升护理满意度

此次研究结果显示，观察组中患者对护理总满意度198例(99.00%)高于对照组的136例(68.00%)。提示对慢性支气管炎患者实施联合护理的方式，观

察组从多方位实施综合护理干预对策，较之对照组的常规护理优势更显著，可明显提升患者对护理满意度，与上述分析一致。

3.3 常规护理联合心理护理干预可提升睡眠质量

此次研究结果显示，干预前两组睡眠质量评分无差异($P > 0.05$)，干预后观察组评分低于对照组。提示对慢性支气管炎患者实施联合护理的方式，在提升疾病干预安全性和有效性等方面的效果显著，发挥常规护理、心理护理两种干预方式的协同作用，较单一护理取得的疗效更甚，更适用于慢性支气管炎患者的疾病治疗。经本研究结果显示，对急性发作期的慢支患者，通过采用常规护理联合心理护理干预的方式，可提升疾病的治疗总有效率，改善焦虑、抑郁等不良负性心理，有效改善患者的睡眠质量。

综上所述，针对急性发作期的慢支患者，通过实施常规护理结合心理护理，能够改善疾病预后、不良心理状态，提升睡眠质量，以及患者对护理的满意程度，适合应用于临床推广。

参考文献:

- [1] 张红芳. 慢支患者急性发作期心理特点分析及护理对策[J]. 现代养生, 2019,18(20):167-168
- [2] 李金秀, 吴德平. 依据中医子午流注理论择时穴位贴敷护理干预慢性支气管炎急性发作期疗效观察[J]. 新中医, 2019,51(09):278-280
- [3] 张玉琴. 全方位护理干预在慢性支气管炎急性发作期患者中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019,28(11):2107-2108
- [4] 章小芹. 心理干预对慢性支气管炎急性发作期患者生活质量的影响研究[J]. 当代医药论丛, 2017,15(23):237-238
- [5] 王磊. 祛风散寒法治疗风寒束肺型慢性支气管炎急性发作期的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2017,11(22):179-181
- [6] 钟莹, 黄志高, 艾宙, 等. 343例慢性支气管炎急性发作期住院患者合并症与自我护理意识差异[J]. 分子影像学杂志, 2016,39(04):403-405
- [7] 史建梅. 慢支患者急性发作期及迁延期心理特点分析及护理对策[J]. 临床合理用药杂志, 2013,6(36):182-183