

心理干预对肺结核患者护理不良情绪及生活质量的作用探讨

陆庭庭 米海玲

(重庆医科大学附属永川医院 重庆 402160)

【摘要】目的：对肺结核患者接受心理干预后的不良情绪改善优良率进行评价，并探讨生活质量改善有效率的改善情况。方法：收集肺结核病例 112 例开展研究，时间 2020 年 7 月 - 2020 年 10 月。遵循随机、平均、自愿原则，分为 2 组，组别分别是干预①组、干预②组。干预①组 (56 例) 的护理方案：普通护理方案，干预②组 (56 例) 的护理方案：心理干预方案。对不良情绪改善优良率、生活质量改善有效率进行统计学研究。结果：对比干预①组、干预②组不良情绪改善优良率，干预②组 96.43% 相对干预①组 80.36% 而言更高 ($P < 0.05$)；对比干预①组、干预②组生活质量改善有效率，干预②组 94.64% 相对干预①组 75.00% 而言更高 ($P < 0.05$)。结论：肺结核患者接受心理干预后的不良情绪改善优良率更高，生活质量获得更好地改善。

【关键词】心理干预；肺结核；不良情绪改善优良率；生活质量改善有效率

前言

肺结核是结核杆菌引起的一种慢性传染病。患者病程较长，心理负担重，精神压力较大，不利于病情的治疗。良好的护理，可缓解患者的不良情绪，可起到辅助治疗的效果。因此，本研究收集肺结核病例 112 例，开展本次研究，对接受心理干预后不良情绪改善优良率、生活质量改善有效率的改善情况进行系统探讨。

1 资料和方法

1.1 资料

收集肺结核病例 112 例开展研究，时间 2020 年 7 月 - 2020 年 10 月。遵循随机、平均、自愿原则，分为 2 组，组别分别是干预①组、干预②组。干预①组中，病例共 56 例，男性 44 名，女性 12 名，年龄在 15-83 岁，平均 (68.03 ± 6.24) 岁。干预②组中，病例共 56 例，男性 40 名，女性 16 名，年龄在 17-80 岁，平均 (68.35 ± 6.22) 岁。

1.2 方法

干预①组 (56 例) 的护理方案：普通护理方案，干预②组 (56 例) 的护理方案：心理干预方案。(1) 健康教育疏导。采取一对一的模式与患者进行深切交谈，评估患者的认知水平，给予健康教育疏导，让患者意识到对待病情的治疗应该保持积极的态度，才能早日康复。(2) 心理疏导干预。对患者的不良情绪进行有效的判断，给予热情的鼓励，真切的安慰，帮助患者缓解内心的压力，将临床治疗成功的病例分享给患者，让患者获得正面力量，提高勇气。(3) 家庭亲情护理。向患者家属强调多多关注患者的心理状态，给予患者精神支持，与护士一起团结协作，让患者保持积极乐观的态度。

1.3 观察指标

(1) 不良情绪改善优良率。评价指标优：HAMA、HAMD 评分改善 75% 以上；良：HAMA、HAMD 评分改善 50%~75%；差：HAMA、HAMD 评分改善 50% 以下。

(2) 生活质量改善有效率。统计生活质量测定简表 WHOQOL-BREF 评分。若评分 90 分~119 分，则认为显效；若评分 70 分~89 分，则认为有效；若评分 0 分~69 分，则认为无效。

1.4 数据分析

软件：SPSS 22.0；计量资料表现形式：均数 ± 标准差 (行 t 检验)。计数资料表现形式：% (行卡方检验)。若 $P < 0.05$,

代表差异具有明显统计学差异。

2 结果

2.1 不良情绪改善优良率

对比干预①组、干预②组不良情绪改善优良率来看，干预②组 96.43% 相对干预①组 80.36% 而言更高 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 生活质量改善有效率

对比干预①组、干预②组生活质量改善有效率来看，干预②组 94.64% 相对干预①组 75.00% 而言更高 ($P < 0.05$)。见表 2。

讨论

临床研究表明^[3]，常规的护理方案多以专科护理为主，对患者心理状态无太多关注，不利于提升患者的生活质量。

心理干预模式，具有改善患者心理状态的优点^[4]。一方面，通过健康教育疏导，着重对患者认知情况进行干预，引起患者对疾病的重视，消除消极情绪，重视生命健康；另一方面，通过心理疏导干预，患者的不良情绪和情感压力得到释放；其三，通过家庭亲情护理，获取家人的理解和支持，改善身心状况^[5]。本研究结果显示，接受心理干预的不良情绪改善优良率、生活质量改善有效率均明显优于普通护理 ($p < 0.05$)，证明心理干预的临床效果更好。

综上所述，肺结核患者接受心理干预后的不良情绪改善优良率更高，生活质量获得更好地改善。

参考文献

- [1] 张碧红, 吴志芳. 积极心理暗示结合同理心护理对肺结核患者自我效能及心理状态的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(21): 3682-3684.
- [2] 王成莉. 身心护理干预对耐药肺结核患者康复效果、心理状态及应对方式的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(19): 3524-3527.
- [3] 张红云, 叶瑞珍, 王雅芬. 聚焦解决模式下的心理护理对肺结核患者负面情绪和生活质量的影响 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(26): 206-208+212.
- [4] 张彦春, 郑丽君. 中老年肺结核患者居家心理健康状况评价及其影响因素调查 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(17): 32-34.
- [5] 韦伟, 韦燕燕, 孙艳萍. 心理护理干预在肺结核咯血患者治疗中的应用效果及对患者焦虑、抑郁评分与生活质量改善的作用 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(13): 2373-2375.

表 1 探寻不良情绪改善优良率

分组	患者 (例)	优 (例 /%)	良 (例 /%)	差 (例 /%)	不良情绪改善优良率 (例 /%)
干预①组	56	30/53.57	15/26.79	11/19.64	45/80.36
干预②组	56	36/64.29	18/32.14	2/3.57	54/96.43
X ² 值					7.0490
P 值					0.0079

表 2 探寻生活质量改善有效率

分组	患者 (例)	显效 (例 /%)	有效 (例 /%)	无效 (例 /%)	生活质量改善有效率 (例 /%)
干预①组	56	22/39.29	20/35.71	14/25.00	42/75.00
干预②组	56	30/53.57	23/41.07	3/5.36	53/94.64
X ² 值					8.3913
P 值					0.0038