

心理护理在支气管扩张咯血患者中的应用对患者负面心理的影响分析

张琴

(西安交通大学第一附属医院 呼吸与危重症医学科 陕西 西安 710061)

【摘要】目的: 研究支气管扩张咯血患者的心理护理内容、临床成效及对负面情绪影响。方法: 2019年7月至2021年2月, 对该阶段筛选患者分组, 即: 34例对照组、34例观察组, 2组共计68例, 其病理分类为: 支气管扩张咯血, 分组指导为: 电脑随机法, 而后为其提供常规护理、心理护理, 对比最终成效。结果: 对照组和观察组 SAS 评分、SDS 评分比较, 有显著意义, 且观察组低, $P < 0.05$; 常规护理满意度评分、心理护理满意度评分比较, 观察组高, $P < 0.05$ 。结论: 开展心理护理, 显著效果表现在焦虑、抑郁情绪改善方面, 提高支气管扩张咯血患者满意度方面, 值得广泛推荐。

【关键词】支气管扩张; 咯血患者; SAS 评分; SDS 评分; 满意度; 心理护理

支气管扩张, 为高发性疾病, 临床发作期间, 患者自感咳嗽、咳痰, 且咯血、胸痛、发热症状也普遍存在; 据调查, 支气管扩张咯血性质特殊, 有周期反复性特点, 对患者生活质量、身心健康的影响严重^[1]。因此, 本文就 68 例支气管扩张咯血患者为参考, 对其心理护理干预成效展开探究, 相关总结如下。

1 资料和方法

1.1 资料

医院批准后, 抽取支气管扩张咯血患者, 分为对照组、观察组, 依据为: 电脑随机法, 选取起止时间在 2019 年 7 月、2021 年 2 月, 病例数总计 68, 分析资料如下。34 例对照组、34 例观察组中, 分别纳入 18 例、19 例男患, 16 例、15 例女患, 平均年龄值 (50.58±2.24) 岁、(60.01±2.07) 岁。对比上述指标, 无差别性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组 (n=34 例): 开展常规护理, 即: 监测病情、对症护理等;

观察组 (n=34 例): 开展心理护理, 内容有: (1) 环境管理。关于患者所在病房, 应由专人负责打扫、清洁, 以 2 次/日频率进行; 同时, 可利用加湿器, 适当调整室内温度、湿度, 预防因粉尘导致咳嗽出现^[2]。(2) 普及知识。长期治疗过程中, 部分患者配合度不高, 导致疗效欠佳; 究其根源在于, 疾病折磨、有限认知度影响, 因此, 护理人员可针对该方面展开疏导, 如: 发放宣传手册、组织讲座活动等, 内容以支气管扩张咯血诱因、表现、治疗方案为主, 并将本院成功治疗案例与其分享, 增进其理解, 提高自信心^[3]。(3) 心理安慰。深入病房, 与患者积极沟通, 在对其喜好充分掌握后, 护理人员可主动找寻话题, 打开患者心门, 拉近双方距离, 取得其信任感; 与此同时, 还应融入负面情绪合理宣泄方法, 告知患者不可过度悲伤, 耐心鼓励、安抚患者; 在其家属方面, 护理人员需嘱咐其尽量给予患者更多关心、陪伴, 严禁提及敏感话题 (治疗费用、病情恶化等), 避免心理负担加重^[4]。

1.3 评价指标

(1) 对比负面心理: 焦虑评分 SAS、抑郁评分 SDS; (2) 对比常规护理满意度、心理护理满意度。

1.4 统计数据

SPSS20.0 开展, 用 T 检验计量资料, ($\bar{x} \pm s$) 形式表现, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 负面心理

关于 SAS 评分、SDS 评分比较, 观察组低, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 比较负面心理评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分	SDS 评分
对照组 (n=34 例)	51.78±3.02	53.65±3.18
观察组 (n=34 例)	35.44±2.97	38.49±3.07
T	22.49	20.00
P	0.00	0.00

2.2 满意度

关于满意度指标, 比较对照组评分 (78.94±4.53)、观察组评分 (90.21±1.65), 数据有统计意义, 且观察组高, $T=13.63$, $P=0.00$ 。

3 讨论

在临床上, 支气管扩张咯血, 属呼吸系统疾病, 存在复杂致病诱因, 与呼吸道感染、支气管外部牵拉、阻塞、遗传易感性相关的同时, 免疫缺陷、防御能力受损也占据重要比例, 会严重影响其生命健康^[5]。

本文结果中, 指标为: 经常规护理、心理护理, 患者的组间数据有差异性, 在 SAS 评分、SDS 评分方面, 观察组较对照组低, $P < 0.05$; 满意度评分比较, 观察组高, $P < 0.05$ 。原因探析得出: 基于常规护理的心理护理, 能够着手于病房环境, 从调整温度、湿度, 打扫卫生方面干预, 以此来避免交叉感染发生; 与此同时, 支气管扩张咯血相关知识的讲解、普及, 还能够对患者错误认知及时纠正, 使其树立正确疾病观, 增强治疗自信心; 且心理安慰措施, 有利于患者合理宣泄自我情绪, 通过家属陪伴、关心, 建立强大心理支撑, 从而提高患者治疗自信心, 更好的改善预后水平^[6]。

总而言之, 支气管扩张咯血患者的心理护理, 效果明显; 不仅能够改善其焦虑、抑郁情绪, 而且还能够促进满意程度的良好提升, 可进一步推行。

参考文献:

- [1] 张艳. 探讨心理护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2019, 017(003):284-285.
- [2] 蒋蓉, 华晶, 范芳仪, 等. Teach back 健康教育模式对支气管扩张咯血患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 025(021):103-106.
- [3] 崔艳玲, 董宛珍, 郑桂玲. 支气管扩张患者自我效能水平的影响因素调查及其护理对策 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(03):47-49.
- [4] 梁欢, 谢春. 综合护理干预在支气管扩张雾化器吸入治疗中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2020, 033(008):187-188.
- [5] 韦玮, 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.
- [6] 林锦霞. 综合护理干预在支气管扩张伴咳血患者中的应用价值及对睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(07):123-124.

作者简介:

姓名: 张琴, 出生年月: 1985-1, 性别: 女, 职称: 主管护理师, 学历: 本科, 籍贯: 甘肃, 研究方向: 呼吸慢病。