

# 基于心理干预的综合护理在老年呼吸疾病患者中的应用效果

舒晨曦

(温江区人民医院 四川 成都 611130)

**【摘要】**目的:探究老年患者患有呼吸疾病时,为其开展基于心理干预的综合护理的效果。方法:回顾我院纳入研究的60例老年呼吸疾病患者(2021年1月至2022年4月),对照组(30例,基础护理),研究组(30例,基于心理干预的综合护理),分析肺功能、自我效能感、自我负担感和护理满意度。结果:实施后对比发现,研究组FVC、FEV1、PEF分别为(3.41±0.83)L、(78.92±6.83)%、(221.64±20.56)L/min,皆高于对照组( $t=4.706, P<0.001; t=5.080, P<0.001; t=5.490, P<0.001$ );研究组遵医嘱用药、依从护理、正常作息、自我保健评分为(30.21±2.61)分、(27.65±2.43)分、(26.14±2.41)分、(24.19±2.37)分,数值皆高于对照组( $t=6.374, P<0.001; t=3.822, P<0.001; t=5.206, P<0.001; t=3.060, P=0.003$ );研究组经济负担、身体负担、情感负担为(21.14±1.07)分、(20.32±1.14)分、(20.44±1.02)分,数值皆低于对照组( $t=10.042, P<0.001; t=4.520, P<0.001; t=8.419, P<0.001$ );研究组满意人数有29例,仅有1例不满意,总率高于对照组( $X^2=9.017, P=0.003$ )。结论:基于心理干预的综合护理方案效果优,其能保障疾病治疗环节,可显著缩短治疗进程,另外也能消除消极心理,引导患者产生积极心理,同时可增强医院口碑,研究有较大价值。

**【关键词】**老年呼吸疾病;基于心理干预的综合护理;肺功能;自我效能感;自我负担感;护理满意度

## Effect of comprehensive nursing based on psychological intervention in elderly patients with respiratory diseases

Chenxi Shu

(Wenjiang District people's Hospital, Chengdu, Sichuan, 611130)

**[Abstract]** objective to explore the effect of comprehensive nursing based on psychological intervention for elderly patients with respiratory diseases. Methods: A total of 60 elderly patients with respiratory 2021 from January to April 2022 were enrolled in the study, 30 in the Control Group (basic nursing), 30 in the study group (comprehensive nursing based on psychological intervention), the pulmonary function, self-efficacy, self-burden and nursing satisfaction were analyzed. Results: FVC, FEV1 and PEF were (3.41 ± 0.83) l, (78.92 ± 6.83)% and (221.64 ± 20.56) l/min respectively in the study group, which were higher than those in the Control Group ( $t = 4.706, p < 0.001; t = 5.080, p < 0.001; t = 5.490, p < 0.001$ ) In the study group, the scores of compliance with medical advice, compliance nursing, normal work and rest, self-care were (30.21 ± 2.61), (27.65 ± 2.43), (26.14 ± 2.41), (24.19 ± 2.37), respectively, the values in the study group were higher than those in the Control Group ( $t = 6.374, p < 0.001; t = 3.822, p < 0.001; t = 5.206, p < 0.001; t = 3.060, p = 0.003$ ), and the economic, physical and emotional burdens in the study group were (21.14 ± 1.07), (20.32 ± 1.14), (20.44 ± 1.02), respectively, the number of patients in the study group was lower than that in the control group ( $t = 10.042, p < 0.001; t = 4.520, p < 0.001; t = 8.419, p < 0.001$ ), and the number of satisfied patients in the study group was 29, only one was not satisfied, the total rate was higher than that in the Control Group ( $X^2 = 9.017, p = 0.003$ ). Conclusion: The Comprehensive Nursing Program based on psychological intervention has excellent effect, which can guarantee the treatment link of the disease, shorten the course of treatment, eliminate the negative psychology, guide the patients to have positive psychology, and enhance the reputation of the hospital, research is of great value.

**[key words]** elderly respiratory diseases; comprehensive nursing based on psychological intervention; Lung Function; self-efficacy; self-burden; nursing satisfaction

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

病例:老年呼吸疾病患者;选取年限:2021.1—2022.4;例数:60例。纳入标准:(1)存在典型呼吸疾病临床表现,需要入院接受治疗;(2)患者和家属皆十分认可护理价值,积极配合各项工作;(3)学历为小学及以上,与之谈话后发现其沟通能力好,另外身体素质相对较好;(4)资料齐全。排除标准:(1)合并其他重症疾病且年龄≥90岁;(2)需要隔离干预,无法实施有效护理;(3)出现免疫功能紊乱情况;(4)发现其有明显精神障碍表现。剔除标准:(1)患者死亡;(2)有转院治疗需求。对照组(30例):男17例、女13例;年龄69~83岁,平均(72.11±1.53)岁。研究组(30例):男16例、女14例;年龄68~84岁,平均(72.43±1.61)岁。对两组基本资料分析发现其无显著差异,  $P > 0.05$ , 可予以对比。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组

基础护理。护理人员辅助患者家属快速办理入院手续,配合医疗人员完成疾病治疗,同时起到协调患者、家属和医

疗人员三方关系的作用。

##### 1.2.2 研究组

基于心理干预的综合护理。首先需要明确心理护理对老年患者的积极作用,随后在明确心理护理价值时,早期与患者建立信任、良好的关系,最后根据实际情况在综合护理实施下穿插心理护理,潜移默化地影响患者情绪,促使其积极接受治疗,增强自我效能感。

具体实施内容如下:(1)治疗前护理:对于沟通能力较好的患者,可预见性为其实施早期健康宣教,增强其自护能力。宣教过程中要注重个体化,重点让患者感受到尊重和相等,另外宣教内容要通俗易懂,宣教方式要结合患者喜好和习惯灵活开展,但仍有较强的专业能力支撑宣教环节,确保全面消除患者疑虑,增强其认同感。宣教可在日常查房工作中实施,护理人员除体现自身专业度外还要注重同理心,真正理解患者难处,实际解决日常问题,构建良好住院环境和氛围。以上内容可提升患者知识掌握程度并能潜移默化影响其心理状况,但仍需要每日在规定时间内对患者实施专业和针对性心理护理,比如在每日下午四点,以访谈的方式实施心理质量评估工作,一旦发现不良情绪,则引导其

充分宣泄负面情绪,同时开展正念支持,改变其错误认知,使其心理状态稳定。

(2) 常规治疗时护理:护理人员需要配合医疗人员,对患者实施药物治疗和合理氧疗,同时要前瞻性地激发患者治疗依从性(可采用鼓励、肯定和健康宣教等方式),促使各工作顺利开展。另外,前期准备好止咳药、消炎药和维生素,灵活给予患者,稳定疾病症状并增强其身体素质。氧疗时需开展呼吸道护理和口腔卫生护理,注意用氧量,避免不良情况。最后,若患者需机械吸痰,还要保持手法轻柔,动作规范,无菌抽吸,一旦发现吸痰困难,则开展气道湿化和雾化干预,向患者说明以上工作作用,使其信任医疗人员,接受对症干预。

(3) 治疗后护理:需要开展运动指导、饮食干预和舒适度管理。患者在前期运动中无较高运动耐受度,所以早期活动难度大,因而护理人员要联系患者家属,加强监督工作,并经常鼓励,逐渐建立耐受度,为后期运动打好基础。而对于饮食护理,则要尊重患者需求,结合喜好制定饮食标准,另外还需纠正其不良饮食情况,显著提升患者自我保健能力,从而推进康复管理进度。舒适度管理包含卫生护理、音乐疗法、不良情况预防和保温护理,以此提升患者满意度,减轻身体负担感。

### 1.3 观察指标

(1) 肺功能指标评定:通过常规肺功能检查(包含用力肺活量 FVC、第一秒用力呼气容积 FEV1 和最大呼气流量 PEF)明确患者病情,以上指标稳定增长表明患者肺功能相对较好。

(2) 自我效能感指标评定:采用自制量表(依照自我感受负担量表 GSES 和老年患者具体情况确定调查问卷内容)分析患者积极性心理状态,问卷中包含遵医嘱用药、依从护理、正常作息和自我保健四方面,每方面对应十道问题,每小题包含四种答案,分别为完全可以、比较可以、偶尔可以和不可以四种,总结各方面得分分值(总分 40 分),数值高则表明心理状态积极正向,有利于疾病治疗。

(3) 自我负担感指标评定:同样自制量表(依照一般自我效能感量表 SPBS 和实际问题确定调查问卷内容)分析患者消极性心理,问卷中包含经济负担、身体负担和情感负担三种,各对应 12 道问题,每小题包含三种答案,分别为经常有、偶尔有、没有,总结以上三方面得分(总分 36 分),数值高则心理状态偏向消极负面,不利于疾病治疗。

(4) 护理满意度指标评定:采用问卷调查分析患者满意度,最终根据得分划分为 90 分以上一级满意、65-89 分二级满意、1-64 分三级满意和 0 分不满意,计算满意率,得出数值高则护理价值高。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据,计量资料( $\bar{x} \pm s$ )、计数资料分别实施 t 检验与 X<sup>2</sup> 检验对比。P < 0.05 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 肺功能

研究组患者肺功能指标数值相对较高(P < 0.05)。见表 1。

表 1 各项肺功能结果对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FVC (L)	FEV1 (%)	PEF (L/min)
对照组	30	2.54 ± 0.58	70.13 ± 6.57	249.31 ± 18.42
研究组	30	3.41 ± 0.83	78.92 ± 6.83	221.64 ± 20.56
t		4.706	5.080	5.490
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001

### 2.2 自我效能感

研究组积极性心理状态评分更高(P < 0.05)。见表 2。

表 2 效能感量表结果对比( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	遵医嘱用药	依从护理	正常作息	自我保健
对照组	30	26.06 ± 2.43	25.32 ± 2.29	23.07 ± 2.15	22.41 ± 2.13
研究组	30	30.21 ± 2.61	27.65 ± 2.43	26.14 ± 2.41	24.19 ± 2.37
t		6.374	3.822	5.206	3.060
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	0.003

### 2.3 自我负担感

研究组消极性心理状态评分更低(P < 0.05)。见表 3。

表 3 负担感量表结果对比( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	经济负担	身体负担	情感负担
对照组	30	24.02 ± 1.15	21.71 ± 1.24	22.78 ± 1.13
研究组	30	21.14 ± 1.07	20.32 ± 1.14	20.44 ± 1.02
t		10.042	4.520	8.419
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001

### 2.4 护理满意度

研究组满意率高(P < 0.05)。见表 4。

表 4 满意度评价后结果对比(%)

组别	例数	一级满意	二级满意	三级满意	不满意	满意率
对照组	30	5	5	10	10	20 (66.67)
研究组	30	7	12	10	1	29 (96.67)
X <sup>2</sup>						9.017
P						0.003

## 3 讨论

老年呼吸疾病包含支气管炎、支气管哮喘和气道肿瘤疾病等,此类疾病易于反复且当疾病发作或疾病迁延病情严重时,各种症状对患者身体的不利影响和造成的不适感严重,因此当患者确诊为呼吸疾病,为避免以上不良情况,需由护理人员在早期疾病治疗阶段及时开展有效护理支持,从而使其尽快康复,早期回归正常生活<sup>[2-3]</sup>。

文中表 1 证实,在研究组护理支持下,患者疾病明显好转,此护理方案可提升治疗效果,能使患者肺功能稳定,分析原因,长期住院治疗对患者心理状况的消极影响度较深,再加上老年群体体格弱,身体恢复较慢,易增长治疗周期,会导致遵医行为变差,而经早期健康宣教和潜移默化的心理护理,可不断引导患者积极接受治疗,进而促使疗效稳定,出现以上结果<sup>[4]</sup>。另外表 2 和表 3 结果得出,研究组患者效能感强且负担感低,表明此护理方案下心理护理作用明显,对老年患者日常生活和疾病治疗有较强积极影响,最后分析患者对护理工作和人员的感受,经两组对比得出,研究组满意率高,综合以上情况,分析原因,治疗案例分析发现,实施治疗时此类患者情绪波动大,经常会因负性情绪影响疾病治疗,易引发不良结局,而分阶段为患者采用综合护理,可全面满足患者需求,会使其接收到正向反馈信息,从而可改善护患关系,稳定心理状况<sup>[5]</sup>。

综上所述,对老年呼吸疾病患者可广泛实施基于心理干预的综合护理方案。

### 参考文献:

- [1] 苟海涛. 中医调护理论联合 5A 护理模式在老年支气管哮喘患者中的应用效果评价[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(6):717-719.
- [2] 袁良娟, 孟蕾. 综合护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者负性情绪及生活质量影响的疗效评价[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(3):359-361.
- [3] 杨超, 王楠. 综合护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用效果及对生活质量的影响[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(1):182-183.
- [4] 黄慧, 杜淋玲. 基于保护动机理论的护理干预在老年患者健康管理中的应用[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(16):2479-2482.
- [5] 李朝英, 甘正辉. 肺康复综合护理小组干预模式在慢性呼吸衰竭行无创通气患者中的应用[J]. 沈阳药科大学学报, 2021, 38(2):117-118.