

心理护理对老年慢阻肺患者的影响

朱 蕾

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：分析心理护理对老年慢阻肺患者的影响。方法：于2020年10月-2022年10月开展研究，将本院收治的76例老年慢阻肺患者，以随机抽签法分组，各38例。对照组实施常规护理，观察组在对照组基础上实施心理护理。对比护理效果。结果：观察组满意度较对照组高，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组心理状态优于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组呼吸功能和肺功能优于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：心理护理的实施，可提升老年慢阻肺患者的呼吸功能和肺功能，缓解患者的不良情绪，降低并发症发生率，提升患者对护理的满意度。

【关键词】：心理护理；老年；慢阻肺

Effect of psychological nursing on elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease

Lei Zhu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective To analyze the impact of psychological nursing on elderly patients with COPD. Methods A study was conducted from October 2020 to October 2022. 76 elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease admitted to our hospital were randomly divided into groups, with 38 patients each. The control group received routine nursing, while the observation group received psychological nursing based on the control group. Compare nursing outcomes. Results The satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$); The psychological state of the observation group was better than that of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$); The respiratory and pulmonary functions of the observation group were better than those of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$); The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). Conclusion The implementation of psychological nursing can improve the respiratory and pulmonary functions of elderly patients with COPD, alleviate their negative emotions, reduce the incidence of complications, and enhance their satisfaction with nursing.

Keywords: Psychological nursing; Old age; Chronic obstructive pulmonary disease

慢阻肺是一种比较常见的慢性阻塞性疾病，它的发生有很多原因，到现在为止还没有一个比较清晰的病因。肺结核是一种慢性的慢性肺结核，其病程较长，主要表现为肺结核，肺结核的病变会影响到呼吸和吸气时的气流进出，从而导致一系列的机体综合病变。慢阻肺是一种比较普遍的呼吸系统疾病，主要发生在老年人当中，死亡率比较高^[1]。这种疾病的发病率有不断增加的趋势，它对老年人的身体健康构成了很大的威胁。患者会由于在治疗中存在一些不适感和风险，从而产生了一些心理上的紧张，从而影响到患者的总体康复情况。以咳嗽、气喘、痰液为主要临床表现。随着时间的推移，患者可能会出现消极的情感，他们会有比较大的心理应激，从而使他们失去了对自己进行治疗的信心。老年慢阻肺患者往往会伴有气胸，这会使患者的情况变得更加糟糕，从而更加严重地影响了患者的生活质量^[2]。因此，在进行治疗的时候，要采取行之有效的措施，帮助患者尽快的恢复，这对提升患者的生活质量起到了很大的帮助作用。本次研究针对心理护理对老年慢阻肺患者的影响进行分析。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2020年10月-2022年10月开展研究，将本院收治的76例老年慢阻肺患者，以随机抽签法分组，各38例。观察组，男女比20:18，年龄62-78岁，平均（71.65±3.63）岁。对照组，男女比23:15，年龄60-80岁，平均（70.62±3.75）岁。纳入标准：明确诊断为慢阻肺；认知功能健全患者；患者及家属知情同意；排除标准：合并其他严重病变者；无法遵医嘱配合治疗者；精神异常者。分组资料对比，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组予以患者常规护理，包括病房环境布置、遵医嘱服药以及饮食和生活护理等等。

观察组在常规护理基础上采用心理护理。（1）收集患者资料 and 基本信息。护理人员在患者入院后，对患者的基本信息进行询问和收集。因大部分老年人生病后都是向家属进行倾诉，所以要对患者及家属的基本信息有一个基本的把控，当患

者出现心理问题时,可以联系患者的家属,对患者进行安慰和鼓励。此外,在与患者沟通的过程中,还可以对患者的基本生活习惯以及爱好进行了解,当患者情绪低落时,就可以根据患者的爱好转移患者注意力,这在一定程度上,也可以提高治疗效果。(2)对患者进行健康教育宣传。老年患者因为年纪较大,对于疾病的具体情况也不能有全面的了解,因此在生病后,难免会产生恐慌不安和过分担心疾病的情绪,还有的患者因为害怕所以逃避治疗。护理人员要针对这些问题,组织患者们参加健康知识讲座,向患者介绍疾病的具体情况,疾病产生的原因,以及如何进行治疗,以及治疗的方式、目的和最终达到的结果。可以组织病友们相互交流,沟通自己的情况,多向患者们讲述一些治疗成功的案例,以此来鼓舞患者,让他们从内心深处相信自己可以成功。(3)对环境进行护理。良好的心理状态对于疾病的康复可以起到极大的促进作用,因此护理人员为患者创造一个温馨舒适的病房环境是十分重要的。护理人员每天开窗通风,保持病房空气清新无异味,温度和湿度要针对老年人的习惯开到适当的位置。加强对病房的管理,每日进行打扫,禁止有烟雾、粉尘等进入,不但会加重病情,还会破坏患者的心情。(4)对患者进行心理护理。①体贴和理解患者。因为患者是老年人,在生病后身体上和心理上都会出现不适症状。护理人员要对患者表示理解,在工作中耐心细致、体贴周到,让老年患者真切的感受到温暖与关怀,多与患者进行沟通,倾听患者的倾诉,对于患者的脾气要有所忍让。②建立和谐护患关系。每个患者都有自己的习惯,都有不同的社会背景,生活经历、家庭、工作都不相同,护理人员在与患者沟通的过程中要对这些方面有所了解,针对每个不同的患者,护理人员要采取不同的方式、语气等与其进行沟通。所以这也要求护理人员有极强的专业能力,要不断提升自己的专业素养。护理人员一定要表现出对患者的尊重,始终保持礼貌,尊重患者的隐私,切记不理睬患者或者对患者没有耐心呵斥患者。③对患者进行心理疏导。若在护理过程中,发现患者有消极心理,一定要发挥出护理人员的专业优势,针对患者的爱好,对患者进行疏导。要分清患者的消极心理的来源,是因为外部环境还是患者自身。如果是外部环境,要结合患者的需求,对环境进行设置;如果是患者自身因素,护理人员就要耐心地倾听患者的烦心事,理解患者的情绪宣泄,可以适当的拉近和患者的距离,通过言语、动作等对患者进行鼓励。④家庭和社会力量。护理人员还要多与患者家属交流,家属是最熟悉患者的人,让家属进行沟通和鼓励会有更好的效果。另外还可以举办家庭活动日,组建志愿者对老年患者进行照料,让患者放松心情,感受到来自家庭和社会的力量,从而提高患者的治疗信心和积极性。

1.3 观察指标

(1) 评估护理质量。以患者满意度为评估标准,非常满意(>90分),满意(70-90分),不满意(<70分)。总满

意度=非常满意+满意。(2) 评估两组心理状态。采取焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估,SAS评分分界值50分,SDS评分分界值53分,分数越高,说明患者焦虑或者抑郁程度越严重。(3) 评估呼吸功能和肺功能。包括动脉血二氧化碳分压(PaCO₂)和、血氧分压(PaO₂)、1秒用力肺活量(FEV1)和用力肺活量(FVC)。(4) 评估并发症发生率。包括肺气肿、肺心病和呼吸衰竭。

1.4 统计学分析

以SPSS22.0软件对比数据。(x±s)为计量方式,检验值为t;n(%)为计数方式,以X²检验。P<0.05,对比有统计学差异。

2 结果

2.1 评估护理质量

观察组满意度高于对照组(P<0.05)。见表1。

表1 评估护理质量[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	38	20	17	1	37 (97.37)
对照组	38	25	7	6	32 (84.21)
X ²					3.934
P					0.047

2.2 评估两组心理状态

观察组评分低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表2。

表2 评估两组心理状态(x±s,分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	62.38±5.47	45.82±4.14	65.63±4.03	46.36±4.54
对照组	38	62.86±5.12	58.55±4.45	65.05±5.31	59.84±5.12
t		0.395	12.911	0.536	12.143
P		0.694	0.000	0.593	0.000

2.3 评估呼吸功能和肺功能

观察组呼吸功能和肺功能均优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表3。

表3 评估呼吸功能和肺功能(x±s)

组别	例数	PaCO ₂ (Kpa)	PaO ₂ (Kpa)	FEV1 (%)	FVC (%)
观察组	38	6.38±2.47	8.82±3.14	75.63±4.03	75.36±4.54
对照组	38	7.86±3.12	7.55±3.45	68.05±5.31	71.84±5.12
t		0.395	12.911	0.536	12.143

2.4 评估并发症发生率

观察组发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表4。

表4 评估并发症发生率[n(%)]

组别	例数	肺气肿	肺心病	呼吸衰竭	发生率
观察组	38	0	1	1	2 (5.26)
对照组	38	4	3	1	8 (21.05)
χ^2					4.146
P					0.042

3 讨论

老年 COPD 是一种常见的呼吸系统疾病,已跃居全球第四位。慢性阻塞性肺病是一种高死亡率和高致残率的呼吸系统疾病。随着年龄增大,机体的免疫能力下降,使得这种疾病的发病率增加,患者的症状主要是:气短、咳嗽、呼吸困难等。对于高龄 COPD 患者,其治疗十分棘手。目前还没有特效药,主要是通过对症治疗,如果不能对症治疗,或是不能对症治疗,那么就会导致病情反复恶化,甚至会威胁到患者的生命。老人因为年纪大了,身体的抵抗力就会降低,而且随着年龄的增长,与外界的联系也会变得越来越少,再加上有各种疾病、子女不在身边、老伴去世等。在这种情况下,人们不可避免地会产生一种无价值感,以及一种孤独的感觉,因此,人们一般会表现出烦躁、易怒和情绪低落等情绪,从而使老年人产生一些不正常的心理和生理反应。它已经对患者的身体和生活造成了很大的危害。而且在临床上,很多老人都会因为无法忍受疾病和并发症而出现的痛苦而对自己的身体造成的伤害。在用药期间,如果没有专人的提示和监督,老人很容易不会按照规定的剂量和时间来服用药物,从而导致病情持续时间的延长。这不仅会给患者造成很大的困扰,还会给医生们的诊断和治疗造成很大的困难,因此,要特别关注老年慢阻肺患者,在临床上要给予抗感染、止咳化痰、平喘以及吸氧等对症治疗,这样可以提高

患者的生活质量,减轻患者出现的不适症状。寻找新的治疗手段是目前临床亟待解决的问题^[3]。

在对老年慢阻肺患者的传统护理中,对患者的日常饮食、用药、健康教育等都进行了重点的关注,而对患者的精神状况却没有给予充分的关注,这就造成了护理的效果难以保障。与传统的护理手段相比较,心理护理更多地是以患者的心理特征等为基础,为患者提供一种科学的护理策略,帮助患者调整他们的不良心态,逐步形成一种好的心理护理模式。在进行老年慢阻肺患者的心理护理过程中,护士要帮助患者持续地修正对疾病的误解,使患者能够对疾病有一个更好的理解,从而对患者本身的负面情绪进行调整,以一个更好的心态来接受治疗,树立起一个战胜疾病的积极心态^[4]。因为一个好的心理状况对老年慢阻肺患者的康复有很大的影响,这就需要护士在照料老人的时候,要充分考虑和重视老人的心理特点,对具有不同个性和心理特点的患者进行不同的护理。在护士的精心照料下,患者的心理问题得到了有效的缓解^[5]。在心理护理过程中,要让患者的家属积极地参与到护理工作中来,要给患者一定的家人关怀,要为患者营造一个舒适、温馨的环境,从而让患者的身体和精神得到充分的放松,用一种积极的心态和一种良好的心态去面对临床的护理与治疗,只有这样,才能为患者的临床疗效提供一个科学的保证。在这个研究中,观察组患者采用的是心理护理,而对照组采用的是常规护理。在这个过程中,观察组患者的满意度、心理状态、呼吸功能和肺功能、并发症的发生率都要比对照组患者好。这是由于,在进行心理护理的时候,要仔细地观察和把握患者的心理,做到不同的处理方式,善于发现问题,解决问题,让患者保持在最佳的身心状态,这也表明了这种护理方式在促进护患关系的融合方面有着积极的作用。同时,它也是检验患者心理护理措施正确与否和效果满意与否的重要依据^[6]。

综上所述,通过对 COPD 患者进行心理护理,可以提高患者的呼吸及肺部机能,减轻患者的负面情绪,减少患者的合并症,提高患者对照顾患者的满意程度。

参考文献:

- [1] 胡玉玲,王敏.心理护理对老年慢阻肺患者的效果[J].国际精神病学杂志,2022,49(6):1120-1123.
- [2] 刘建.心理护理对老年慢阻肺患者的临床效果影响[J].中国城乡企业卫生,2022,37(4):111-112.
- [3] 李青青,王路,魏璐.优质护理对老年慢阻肺患者肺功能与生活质量的影响研究[J].黑龙江医学,2021,45(20):2224-2226.
- [4] 丁美佳,袁梦,马晓晓.心理护理对老年慢阻肺患者的影响探究[J].心理月刊,2021,16(23):199-200+231.
- [5] 谢书红,张敏敏,张迪.叙事护理对老年慢阻肺患者负面情绪和满意度的影响[J].心理月刊,2021,16(24):117-119.
- [6] 孙作梅.综合性身心护理对老年慢阻肺患者动脉血氧分压的影响分析[J].医学食疗与健康,2021,19(18):137-138.
- [7] 高玲燕.健康教育+心理护理对老年慢阻肺患者的临床疗效分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(9):1510-1512.
- [8] 宋蔷薇.心理护理和舒适护理在老年慢阻肺患者中的应用效果及对生活质量的影响分析[J].黑龙江中医药,2021,50(1):299-300.
- [9] 丁文华.心理护理模式对老年慢阻肺患者康复质量的影响[J].中国实用医药,2021,16(2):187-189.