

# 舒适护理在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的应用及焦虑、抑郁情绪的影响评价

米日古丽·努尔 刘琴

(新疆喀什地区第二人民医院 844000)

**摘要:** 目的: 探究对慢阻肺合并呼吸衰竭患者施以舒适护理对其焦虑、抑郁情绪的影响。方法: 对我院收治的慢阻肺合并呼吸衰竭患者予以选取, 实验时段为2020.1-2021.11, 样本共计64例, 用盲选抽签法做分组处理, 观察组(32例)提供舒适护理, 常规组(32例)提供常规护理, 比对照组护理前后SDS、SAS评分、护理满意度。结果: 护理前组间SDS、SAS评分相近( $P>0.05$ ), 护理后, 观察组的SDS( $53.96 \pm 3.57$ )分、SAS评分( $50.64 \pm 3.26$ )分均比常规组要低( $P<0.05$ )。观察组的护理满意度(96.88%)相比常规组(78.13%)要高( $P<0.05$ )。结论: 在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中运用舒适护理对改善患者负性心理有显著效果, 可提升满意度。

**关键词:** 慢阻肺; 舒适护理; 呼吸衰竭; 抑郁

**Abstract:** Objective: To explore the effect of comfort nursing on anxiety and depression of patients with COPD complicated with respiratory failure. Methods: the patients with COPD complicated with respiratory failure admitted to our hospital were selected. The experimental period was from January 2020 to November 2021. A total of 64 samples were divided into groups by blind selection and lottery. The observation group (32 cases) provided comfortable nursing, and the routine group (32 cases) provided routine nursing. SDS, SAS scores and nursing satisfaction before and after nursing were compared between the groups. Results: before nursing, the scores of SDS and SAS were similar between the two groups ( $P > 0.05$ ). After nursing, the scores of SDS ( $53.96 \pm 3.57$ ) and SAS ( $50.64 \pm 3.26$ ) in the observation group were lower than those in the conventional group ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction of the observation group (96.88%) was higher than that of the routine group (78.13%) ( $P < 0.05$ ). Conclusion: the application of comfort nursing in the nursing of COPD patients with respiratory failure has a significant effect on improving the negative psychology of patients, and can improve satisfaction.

**Key words:** COPD; Comfort care; Respiratory failure; depressed

在呼吸系统疾病中慢阻肺较为常见, 气流受限为该疾病的主要特征, 其呈进行性发展, 如果在病发后没有及时接受有效治疗就容易引发呼吸衰竭等严重的并发症<sup>[1]</sup>。临床药物治疗可改善症状, 但患者容易因病程长、长期用药等因素出现负性情绪, 对疗效及预后均会造成负性影响<sup>[2]</sup>。因此, 在治疗中予以患者相应护理干预改善其心理状态尤为重要。本次研究观察并分析了对慢阻肺合并呼吸衰竭患者实施舒适护理对患者焦虑、抑郁情绪的影响, 现报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对我院收治的慢阻肺合并呼吸衰竭患者予以选取, 实验时段为2020.1-2021.11, 样本共计64例, 用盲选抽签法做分组处理, 观察组(32例)男女比例为17:15, 年龄在42-73岁, 均值( $57.06 \pm 3.21$ )岁。常规组(32例)男女比例为18:14, 年龄在43-74岁, 均值( $58.52 \pm 3.04$ )岁。组间一般信息对比,  $P>0.05$ , 有可比性。

### 1.2 方法

常规组提供常规护理, 包括以口头形式行健康宣教以及病情监测、用药指导等。

观察组提供舒适护理, ①环境护理: 定期维护患者所在病房环境, 做好消毒灭菌处理, 并调节病房内温度、湿度, 定时进行通风。②健康宣教: 采取合适的语言表达方式向患者讲解疾病相关知识, 针对患者提出的疑问可借助视频、图片等进行解答。③心理护理: 以交谈为路径实施安慰、鼓励等干预措施, 还可向患者展示同类型治疗成功的案例, 增强其治疗信心及顺应性。④呼吸道护理: 对患者呼吸道通畅情况进行观察, 并指导、协助患者将痰液排出, 如采用轻叩患者背部等方式, 必要时可实施雾化吸入护理。⑤身体护理: 定期协助患者转变体位, 并对受压部位进行按摩。同时, 指导患者清洁口腔, 定期更换床单。⑥饮食护理: 根据患者营养状况, 指导其合理进餐, 并控制蛋白质、脂肪、盐等营养物质的摄入量。叮嘱患者禁止食用生冷、辛辣等刺激的食物。

### 1.3 观察指标

SDS评分: 于护理前后评测, 依据SDS量表, 以53分为评测界

组别	n	完全满意	满意	不满意	总满意率
观察组	32	21 (65.63%)	10 (31.25%)	1 (3.13%)	(31) 96.88%
常规组	32	16 (50.00%)	9 (28.13%)	7 (21.88%)	(25) 78.13%
$\chi^2$	--	--	--	--	5.143
P	--	--	--	--	0.023

## 3 讨论

呼吸衰竭是慢阻肺并发症中常见的一种, 当慢阻肺患者病情急性加重时就容易引发呼吸衰竭, 当出现慢阻肺合并呼吸衰竭时会增加治疗难度, 且会给患者造成较大心理压力, 再加上多数患者对疾病的认识缺乏深度, 导致其容易产生抑郁、焦虑等负性情绪, 对其治疗顺应性有一定影响<sup>[3]</sup>。因此, 予以患者舒适、高效的护理服务尤为重要。

本次研究结果表明: 护理前组间SDS、SAS评分均相近( $P>0.05$ ), 护理后, 观察组各评测纳入项均较低( $P<0.05$ )。护理满意度评测结果对比, 观察组的值更高( $P<0.05$ ), 原因分析为: 舒适护理具有较强的人文关怀性, 其遵循“以患者为本”的原则展开相应护理干预, 对患者身心需求有较高关注度, 可满足患者身心差异性需求, 改善其心态及身体状况。如加强环境护理、身体护理可提高患者躯体舒适度, 通过实施心理护理, 可予以患者心理支持, 增强其心理舒适度, 从而

限值, 分值越高抑郁程度越重。

SAS评分: 于护理前后评测, 依据SAS量表, 以50分为评测界限值, 分值越高焦虑程度越重。

护理满意度: 评测用本院自制调查问卷, 评分阈值 $\geq 90$ 分判定为完全满意。评分阈值为60-89分判定为满意, 评分阈值 $< 60$ 分判定为不满意。总满意率=满意率+完全满意率。

### 1.4 统计学分析

数据录入spss26.0计算, 计数资料:  $n$  (%), 由 $\chi^2$ 检验, 计量资料: ( $\bar{x} \pm s$ ), 由 $t$ 检验。有差异:  $P<0.05$ 。

### 2 结果

#### 2.1 护理前后 SDS 评分

护理前组间对比,  $P>0.05$ 。护理后, 观察组的值更低,  $P<0.05$ , 见表1。

组别	n	护理前	护理后
观察组	32	64.36 $\pm$ 2.41	53.96 $\pm$ 3.57
常规组	32	64.58 $\pm$ 2.37	62.87 $\pm$ 2.34
t	--	0.368	11.808
P	--	0.714	0.000

#### 2.2 护理前后 SAS 评分

护理前组间对比,  $P>0.05$ 。护理后, 常规组的值更高,  $P<0.05$ , 见表2。

组别	n	护理前	护理后
观察组	32	61.41 $\pm$ 3.69	50.64 $\pm$ 3.26
常规组	32	61.68 $\pm$ 3.02	58.91 $\pm$ 3.58
t	--	0.320	9.662
P	--	0.750	0.000

#### 2.3 护理满意度

常规组的值更低,  $P<0.05$ , 见表3。

改善其负性情绪及心态。同时, 加强呼吸道护理, 可帮助患者缓解临床症状及疾病所造成的不适感, 对减少并发症也有积极作用。

综上, 将舒适护理应用于慢阻肺合并呼吸衰竭患者中可获得理想效果, 对改善患者负性心理有促进作用, 可提升满意度。

### 参考文献

- [1]冯晓晓. 舒适护理在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(14): 189-191.
- [2]王喜乐. 危重症专科护理模式对慢性阻塞性肺疾病伴呼吸衰竭患者的肺脏功能血气分析指标的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(18): 2720-2723.
- [3]张会聪. 优质护理模式在老年慢性阻塞性肺疾病急性加重并发呼吸衰竭患者中的应用效果[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(13): 1742-1744.