

# 心理护理在老年慢阻肺患者护理中的应用价值研究

符又文

(四川省革命伤残军人休养院 四川成都 610000)

**摘要:**目的:对老年慢阻肺患者进行心理护理效果的研究。方法:选择我院在2021年5月至12月收治的100例老年慢阻肺患者作为研究对象,进行心理护理,对比疗效。结果:心理护理后,患者负面情绪得到了有效的缓解,血气指标也有了明显好转。结论:针对老年慢阻肺患者而言,心理护理有助于改善睡眠质量,减少负面情绪,值得推广。

**关键词:**满意度;老年慢阻肺;护理

慢阻肺为现代常见的一种肺部疾病,由于环境和不良生活习惯的原因,慢阻肺疾病在临床上有着较高的发病率,主要是老年患病群体,慢阻肺疾病对患者身体造成严重的损害。虽然,在临床医学上对患者进行干预治疗收效显著,但是预后往往较差,分析其主要原因,是由于患病群体多为老年人,没有健康意识和自我保健意识,导致患者长期治疗的情况下,容易产生恐惧、抑郁等情绪,对患者的健康造成了不利影响。因此,本文对老年慢阻肺患者进行心理护理效果的研究,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次人员选自2021年5月至2021年12月期间收治的100例老年慢阻肺患者,随机分为研究组和参照组,各50例。研究组年龄65~80岁,中位70岁;参照组年龄62~88岁,中位69岁,已将精神疾病、资料不全患者资料予以排除,提前告知家属和患者此次研究内容。资料进行了分析、比较,无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

参照组行常规护理,研究组行心理护理,具体为:①由于疾病的影响和对治疗过程抱有恐惧心理,患者容易信心不足,产生低落和烦躁情绪,严重抑郁。因此,护理人员要关注心理压力,及时疏通负面压力情绪,让患者用积极和信心去迎接治疗。心理护理可以用音乐疗法、冥想和转移注意力方法以及自我喊出鼓励的方法,疏导情绪,稳定情绪。自我喊出鼓励法就是患者对着镜子,看着自己的眼睛说出鼓励自己的话,增强信心。冥想有利于镇定情绪和平稳情绪,多将注意力集中于自己喜欢的事情上和感受放松的事情上。

表1 对比两组患者血气指标

组别	例数	酸碱度	二氧化碳分压 (mmHg)	剩余碱 (mmol/L)	心率 (次/min)	血氧分压 (mmHg)
参照组	50	7.58 ± 0.52	75.61 ± 20.83	81.25 ± 16.12	97.61 ± 15.52	65.21 ± 34.35
研究组	50	7.15 ± 0.54	64.34 ± 16.58	93.24 ± 8.85	88.22 ± 11.17	79.24 ± 28.14
T值	-	5.014	9.257	11.456	3.241	4.363
P值	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.2 睡眠质量对比

护理前,无对比意义( $P > 0.05$ ),护理后,研究组睡眠质量评分低于参照组, ( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 睡眠质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	睡眠质量评分	
		护理前	护理后
研究组	50	17.52 ± 1.65	15.65 ± 1.69
参照组	50	18.69 ± 1.05	18.98 ± 6.81
T值	-	0.054	8.652
P值	-	1.205	0.001

音乐疗法也就是患者可以听音乐放松身体,释放紧张,也可以自我唱歌,释放情绪。②叮嘱患者注意心理健康保健,情绪保持稳定,不要波动太大,比如大悲大喜,过于悲伤和喜悦都会造成情绪波动大,会对心脏造成严重的刺激,从而加重疾病。因此,抒发情绪保持适度为好,过或者不及都是不好的,情绪未及时发泄出来也会导致疾病,发泄过度也会伤及身心。而且,患者也要注意及时排泄不良情绪,不要将负面情绪堆积心里,影响治疗。患者可以进行自我心理暗示,保持情绪的乐观,如果出现剧烈情绪的时候,要及时转移自己的注意力,切忌长期处于抑郁和悲观的情绪中,负面情绪会影响内分泌、血液功能的循环,懂得释放负面情绪,现代科学研究指出,释放负面情绪有两种有效方式,一是通过诉说宣泄内心的不满和不适感,负面情绪转化为语言能量也就发泄了,二是通过行动发泄情绪,也就是运动身体,让身体活动起来,负面能量也就通过运动释放了。③用简单的语言来向患者讲解疾病相关知识,同时可以利用视频来对患者进行宣教。对患者详细的讲述慢阻肺的产生原因和治疗的目的,提高依从性和积极配合性。

### 1.3 观察指标

观察两组血气指标、睡眠质量和负面情绪。

### 1.4 统计学处理

使用SPSS22.0软件对数据予以统计后分析,计量用( $\bar{x} \pm s$ )表示,t检验;计数资料以率(%)表示, $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者血气指标

研究组血气各项指标均明显优于参照组, ( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.3 对比负面情绪

研究组情绪改善情况明显优于参照组, ( $P < 0.05$ ),见表3。

表3 对比负面情绪 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	53.89 ± 3.24	38.05 ± 4.12	56.05 ± 3.85	40.15 ± 3.22
参照组	50	54.28 ± 3.25	45.04 ± 3.18	57.51 ± 3.47	46.17 ± 3.45
T	-	1.248	20.247	2.099	23.014
P	-	2.014	0.001	3.254	0.001

## 3 讨论

慢阻肺在我国有着较高的发病率,其中主要为老年患病群体。症状严重的患者,也可引发出咳血等等不良表现。有关报道指出,其实该疾病的发生主要原因和患者长期不良的生活环境以及生活习惯有关,比如患者长期吸烟或者吸入二手烟,这样一来对肺部造成的损害极大<sup>[1-2]</sup>。慢阻肺患者往往都需要长期的治疗,但是,很多人对此容易产生负面情绪,进而对治疗效果产生了负面影响<sup>[3]</sup>。心理护理则是以人为本的护理模式,将老年患者作为主要护理对象,根据患者个人真实需求,用恰当合适的护理方式满足患者护理需求<sup>[4]</sup>,而且,护理人员通过行为关心患者,消除负面情绪,让患者的心态更加的稳定,护理后,情绪有了明显的改善,而且血气的各项指标也有了明显的好转。

综上,老年慢阻肺用心理护理可以有效的提高睡眠质量,缓解情绪,值得推广。

### 参考文献

- [1]单云云.孙素霞.老年慢阻肺患者中健康教育联合心理护理干预的临床分析[J].中国保健营养,2020,30(18):306.
- [2]刘华娟.心理护理在改善老年慢阻肺患者的效果与影响研究[J].中国保健营养,2020,30(5):253.
- [3]赵莹星.观察将心理护理、健康教育联合用于老年慢阻肺患者护理中的价值[J].健康必读,2020,(5):107.
- [4]吕翠竹.心理护理对老年慢阻肺患者临床护理效果的影响研究[J].健康之友,2020,(5):191-192.