

老年慢性呼吸道疾病患者的心理护理

张瑛

(贵州省余庆县白泥镇卫生院 564400)

摘要: 目的: 分析心理护理在老年慢性呼吸道疾病患者中的应用效果。方法: 选取 2020 年 03 月至 2021 年 06 月期间在我院治疗的老年慢性呼吸道疾病患者 72 例, 随机分为观察组 (n=36) 和对照组 (n=36)。两组均给予常规呼吸内科护理, 观察组同时给予系统化的心理护理。结果: 护理后观察组患者的以 SDS、SAS 评分, 均显著低于对照组, P<0.05。观察组的护理满意度 (91.67%), 显著高于对照组 (69.44%), P<0.05。结论:

关键词: 心理护理; 老年慢性呼吸道疾病; 应用效果

慢性呼吸道疾病是临床常见的一类疾病, 随着当前环境的变化, 导致慢性呼吸道疾病的发病率不断升高, 尤其是在老年人中^[1]。老年人一旦发生慢性呼吸道疾病, 则会引起咳嗽、呼吸困难、憋喘、胸闷等一系列临床症状, 导致患者的呼吸系统健康受到较大的损害, 同时严重危害患者生活质量^[2]。由于慢性呼吸道疾病无法根治, 患者长期受到疾病症状的侵扰, 导致其易产生诸多不良情绪^[3]。而不良心理情绪属于一种消极的精神因子, 是影响患者治疗效果的一个重要因素^[4]。因此, 对于老年慢性呼吸道疾病患者, 除了积极地临床治疗之外, 同时采取有效的心理护理干预, 积极地改善患者的心理情绪状态, 是非常重要的。鉴于此, 本文以下就对心理护理在老年慢性呼吸道疾病患者中的应用效果进行了分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 03 月至 2021 年 06 月期间在我院住院治疗的老年慢性呼吸道疾病患者 72 例, 随机分为观察组 (n=36) 和对照组 (n=36)。其中观察组: 男 19 例、女 17 例, 年龄 62-77 岁, 平均年龄 (66.21 ± 2.25) 岁。对照组: 男 20 例、女 16 例, 年龄 62-78 岁, 平均年龄 (66.36 ± 2.41) 岁。两组样本资料分布均衡 (P>0.05), 可比。

1.2 护理方法

两组均给予常规呼吸内科护理, 观察组同时给予系统化的心理

护理, 方法: ①认知干预: 首先采取通俗易懂的语言向患者介绍相应的慢性呼吸道疾病知识, 进一步提升患者的疾病认知度, 以改善其由于缺乏疾病认知而引起的不良情绪, 首先由护士对患者进行面对面的健康宣教, 针对患者的心理、生理、文化、社会等多方因素, 评估患者在疾病知识和治疗知识方面所存在的问题、误区, 给予有针对性的健康宣教。②情绪管理: 首先在患者入院后, 要对其心理情绪状态进行准确地评估, 掌握患者的主要不良情绪, 及其产生的主要原因, 并予以针对性的情绪疏导。以成功治疗案例来疏导患者的不良情绪, 并帮助其树立手术治疗信心。最后向患者介绍一些情绪管理方法, 指导患者掌握更多的心理健康知识, 掌握一些情绪调节的方法和技巧, 在护理人员的帮助下, 使患者能够找到一个适合自己的情绪管理方法, 提高其情绪管理能力。

1.3 统计学方法

应用 Spss21.0 分析数据, 计量数据用“±”和 t 检验, 计数数据用“%”和 X² 检验, P<0.05 为比较差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的心理情绪比较

护理前两组患者的 SDS、SAS 评分, 均在同一水平 (P>0.05)。护理后观察组患者的以 SDS、SAS 评分, 均显著低于对照组, 比较差异有统计学意义 (P<0.05)。见表 1:

表 1 两组患者的心理情绪比较 (分)

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=36)	53.15±7.42	22.31±6.49	53.26±6.53	21.52±6.26
对照组 (n=36)	54.36±7.63	30.27±7.63	52.52±6.62	29.38±6.72
t 值	1.026	7.216	1.042	6.742
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者的护理满意度比较

观察组的护理满意度 (91.67%), 显著高于对照组 (69.44%), 比较差异有统计学意义 (P<0.05)。见表 2:

表 2 两组患者的护理满意度比较

组别	不满意	基本满意	非常满意	总满意度
观察组 (n=36)	3	12	21	33 (91.67)
对照组 (n=36)	11	15	10	25 (69.44)
X ² 值	7.527			
P 值	<0.05			

3 讨论

心理护理干预能够改善患者的行为认知和心理精神状态, 立足于患者的健康和精神护理需求, 最大程度上帮助患者控制内心的不良情绪, 并能够帮助患者完成内心转变, 促进患者进行自我探索, 从否定自己的某些情感和体验, 转变为接受和体验自己此时此刻的全部感情和思想, 促进患者的自身成熟, 帮助其取得新的内部和谐,

最终达到消除不利情绪的目的^[5]。

综上所述, 心理护理干预能够显著缓解老年慢性呼吸道疾病患者的不良情绪, 从而提高患者的护理满意度。

参考文献:

- [1]张瑜. 心理护理对减轻大学生急性上呼吸道感染者焦虑状态的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 031(010): 1259-1260.
- [2]朱丽丽. 健康教育护理对 PM2.5 致呼吸系统疾病老年患者肺功能及心理状态的影响[J]. 当代护士 (综合版), 2020, 027(006):140-142.
- [3]刘花,李为. 初诊支气管哮喘患者心理需求与人格特点及医学应对方式关系研究[J]. 临床护理杂志, 2020, 019(004):44-47.
- [4]李庆玲. 综合心理护理对老年咳嗽变异性哮喘患者哮喘控制及生活质量的影响[J]. 中国当代医药, 2019, 026(001):230-232.
- [5]王佳, 卢佳燕, 高建坤,等. 心理护理干预在改善老年支气管哮喘患者负情绪及提高满意度中的作用[J]. 慢性病学杂志, 2019, 015(002):266-268.