

分析在老年慢阻肺患者护理工作中采用心理干预的应用价值

章晶晶

浙江省台州恩泽医疗中心(集团)恩泽医院 318050

【摘要】目的 分析老年慢阻肺治疗中心理干预的效果,以为老年慢阻肺临床干预提供参考。**方法** 选取我院于2017年6月至2019年6月间收治的80名老年慢阻肺患者,根据80例患者的入院时间,按照时间顺序将其分为观察组、对照组,每组各40例,对照组给予常规护理,观察组在对照组的基础上给予心理护理,对比观察组、对照组患者对护理工作的满意率,同时采用自评量表SAS、SDS对患者的抑郁程度、焦虑程度进行评价。**结果** 观察组的SDS、SAS评分明显低于对照组,同时观察组对护理工作的满意度也优于对照组,组间差异 $P < 0.05$ 。**结论** 心理干预在老年慢阻肺患者护理工作中应用效果良好,可有效改善患者的抑郁情绪、焦虑情绪,同时提高患者对护理工作的满意度,避免出现医患纠纷,值得在各大医院推广。

【关键词】 心理干预;慢阻肺;护理方法

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-170-02

近几年,受多种不良因素所影响,环境逐步恶化,城市空气质量逐年降低,对老年人的身体健康造成严重影响,临床上肿瘤疾病、慢阻肺等发病率呈现逐年上升趋势。老年慢阻肺在临床上主要表现为,胸闷、气喘、咳嗽、呼吸短促等,该病症目前已经成为一种常见病,病症治疗时间相对较长,老年人本身的身体素质差、免疫力差、恢复能力差,在治疗过程中,其肺脏功能受损相对严重,对其生活质量、生命健康影响严重。若病情得不到有效控制,还会引发一系列的全身性症状,如体重下降、食欲减退、肌肉功能下降、焦虑、合并性感染等。因治疗周期长,且伴随有一系列症状,许多老年人在接受治疗的过程中,常出现抑郁、焦虑等负面情绪,进而对治疗效果造成影响。心理干预就是提高临床治疗效果、提高患者生活质量的主要方法,本研究主要分析“心理干预在老年慢阻肺护理中的应用价值”,具体如下。

1 资料和方法

1.1 基线资料

选取我院于2017年6月至2019年6月间收治的80名老年慢阻肺患者,根据80例患者的入院时间,按照时间顺序将其分为观察组、对照组,每组各40例。其中观察组男性患者21例,女性患者19例,年龄56~74岁,平均年龄 64.2 ± 7.1 岁,病程3~9年,平均病程 5.3 ± 2.7 年;对照组男性患者18例,女性患者22例,年龄55~75岁,平均年龄 66.1 ± 6.4 岁,病程3~9年,平均病程 5.3 ± 2.7 年。观察组、对照组的性别资料、年龄资料、病程资料纳入统计学软件进行对比处理,结果 $P > 0.05$ 不具备统计学价值。

本次研究中,80例患者的病症情况、指标检查结果、影像学检查结果,均符合中华医学会制定的《慢阻肺诊断标准》。80例患者中不包含有其他脏器病变、肝脏功能不全/衰退、肾脏功能不全/衰退、精神障碍、情绪障碍、表达障碍的患者。

1.2 方法

对照组给予常规护理方法,具体措施为:(1)入院宣教。在患者入院之初,对患者及其家属进行宣教,介绍病房的基本情况以及医院的基本设施情况,以为良好医患关系的建立奠定坚实基础;(2)病症观察。根据患者的病症发展情况,定期对患者的体征表现进行检查,由责任护士做好相关记录;(3)协助治疗。根据实际情况,遵循医师的指导,协助医师完成各项治疗措施;(4)环境维护。每两个小时开窗15min,保

证病房内空气清新,同时保证病房内干净、整洁^[1-2]。

观察组在对照组的基础上给予心理干预,具体措施为:(1)定期和患者进行深入沟通,倾听患者在生活、治疗等方面的诉求,探寻患者在治疗中遭遇的问题,鼓励其说出心中想法,释放内心的压力以及多种不良情绪;(2)向患者介绍慢阻肺发生的原因,让其知晓正确的治疗方法以及在治疗过程中的禁忌,通过介绍相关案例来提升患者自信心以及治疗依从性;(3)鼓励患者家属积极参与到护理的过程中,让患者在治疗过程中可感受到来自家属的关心以及支持;(4)病房内根据患者的喜好,播放安静、舒缓的轻音乐;(5)定期对患者进行氧疗,流量可控制在每分钟1L,氧气浓度可控制在27%左右,同时注意保证患者呼吸道的通畅性,让患者认识到氧疗过程中的注意事项;(6)定期组织“病友会”,以活动的方式开展健康宣教,劝诫患者养成良好的生活习惯;(7)根据患者病情发展情况,为其制定有针对性的康复训练方案,让患者以站位或者坐位进行呼吸训练,如慢跑、深呼吸、瑜伽等^[3-4]。

1.3 评价标准

本次研究主要对比患者对护理工作的满意度(采用院内自制调查问卷,满分100,分值越高满意度越高)以及SDS、SAS自评量表中的评分。

1.4 统计学方法

根据本次研究统计数据类型,选用统计学软件SPSS17.0对结果数据进行对比处理。

2 结果

从表1可看出,观察组的SDS、SAS评分明显低于对照组,证明观察组患者焦虑、抑郁程度低于对照组,同时观察组对护理工作的满意度也优于对照组,组间差异 $P < 0.05$,具有探究价值。

表1: 两组患者情绪对比以及满意度对比

组别	例数	SDS 评分	SAS 评分	满意度评分
观察组	40	45.2 ± 1.5	44.9 ± 1.1	94.2 ± 3.8
对照组	40	53.7 ± 2.8	55.6 ± 3.1	87.1 ± 1.1
t 值	-	16.9240	20.5731	11.3509
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

(下转第174页)

表 2: 两组患者护理满意度对比 [n, %]

组别	n	非常满意	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	40	11	21	6	2	95.0
对照组	40	8	11	8	13	67.5
χ^2						6.847
P						< 0.05

3 讨论

急性胸痛则是急诊科常见疾病, 由于发病突然, 病情恶化快, 所以临床抢救尤为必要。相关研究^[2]指出, 通过加强急性胸痛患者急诊护理干预, 制定针对性护理措施, 以此来确保患者生命健康。本研究基于急性胸痛患者患者可能会出现护理风险, 制定了针对性护理措施(心理护理、病情观察、对因处理、吸氧护理、输液护理), 研究结果表明观察组 VAS 评分明显低于对照组, 且护理满意度更高 ($P < 0.05$), 这一结论同方海鹰, 王丽彦等研究^[3]结果相一致, 充分证实了

(上接第 170 页)

老年慢阻肺是一种常见病, 治疗过程漫长, 若得不到有效控制, 会直接危及患者生命安全。多数老年人身体素质差、精神素质差, 在治疗过程中, 病情往往得不到有效控制, 加之经济压力等, 老年人在治疗过程中常出现焦虑、抑郁等情绪, 对治疗依从性、治疗效果均产生一定影响。所以在治疗老年慢阻肺病症的过程中, 需要对患者进行行之有效的心理干预措施, 以不断提升老年慢阻肺患者生活质量以及肺部功能^[5]。

心理干预能够有效应对老年人可能出现的心理健康问题, 同时通过密切的沟通交流, 护理工作人员可全面了解患者病症发展情况, 同时拉近医患距离。在本次研究中, 应用心理干预的观察组, 患者满意度明显优于对照组, 且负面情绪程度低于对照组, 证明心理干预应用效果显著, 该方法值得

(上接第 171 页)

调, 导致阳盛不入阴, 阴虚不纳阳, 心神不安, 心失所养而不寐, 治疗时主要以调和阴阳为主, 驱邪扶正气, 使患者恢复至阴平阳秘状态^[3-4]。本研究患者主要借助针灸护理进行干预, 结果显示, 观察组患者治疗后睡眠质量明显提高。提示, 针灸护理干预在失眠症患者护理中应用的效果较好, 通过针刺神门穴、安眠穴及三阴交等穴位可使静脉气血流畅达到缓解症状的效果, 是治疗失眠症有效的辅助手段。

综上所述, 失眠症患者护理中应用针灸护理的效果显著, 可提高患者睡眠质量, 具有临床推广应用价值。

(上接第 172 页)

好应对措施; 需要陪同患者进行各项检查, 实现全程陪护。整体性急诊急救护理的实施有利于促进急诊急救工作流程的标准化和规范化, 有效减少急救过程中的失误, 进而确保急救工作的顺利开展。本研究结果显示, 研究组患者的抢救成功率达到 96.00%, 高于对照组的 84.00% ($P < 0.05$), 说明对急诊危重症患者采用整体性急诊急救护理能达到更优的急救效果; 研究组患者的护理总满意率达到 94.00%, 明显高于对照组的 78.00% ($P < 0.05$), 说明整体性急诊急救护理能有效提升患者的护理满意度。

综上所述, 在急诊危重症患者的急救中, 采用整体性急诊急救护理不仅能提高护理的有效率, 还能有效提升患者对护理

对于急性胸痛患者实施急诊护理干预的必要性, 值得我们学习与借鉴。值得注意的是, 各级医院应高度重视护理人员急诊护理教育培训, 强化护理人员风险意识, 引导其在护理工作中始终保持较高的警惕性, 积极应对急诊疾病的抢救。护理人员应站在患者的角度进行思考, 尊重与体谅患者, 积极主动地同患者进行交流沟通, 对患者的实际情况予以充分了解, 强化学科知识、操作技能, 从而为患者提供更细致、更优质的护理服务。

参考文献:

- [1] 聂桂萍, 王立志, 王立海. 急性胸痛患者急诊室护理措施应用效果分析 [J]. 中国医学创新, 2016, 13(28):92-94.
- [2] 郑娜. 急性胸痛患者应用急诊护理途径的效果研究 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2017, 16(5):109-110.
- [3] 方海鹰, 王丽彦, 金珊. 急性胸痛患者实施急诊护理途径的效果分析 [J]. 中外女性健康研究, 2018(7):128-129.

在各大医院推广。

参考文献:

- [1] 顾赛蕾. 老年慢阻肺患者实施心理护理干预的临床研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(31):249.
- [2] 莫洪琴. 心理护理在老年慢阻肺患者护理中的应用价值体会 [J]. 养生保健指南, 2019(43):188.
- [3] 张学霞. 老年慢阻肺患者心理特点与护理干预的效果分析 [J]. 养生保健指南, 2019(16):34.
- [4] 曹小霞. 分析临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响 [J]. 养生保健指南, 2019(35):44.
- [5] 陈娟. 应用心理护理对提高老年慢阻肺患者生活质量的干预效果 [J]. 健康必读, 2019(13):210.

参考文献:

- [1] 申瑜. 中医护理干预对老年失眠患者的疗效观察 [J]. 中外女性健康研究, 2015, 11(22):120.
- [2] 张清华. 针灸结合护理干预治疗失眠症的疗效观察 [J]. 光明中医, 2016, 31(9):1334-1335.
- [3] 蔡晓敏, 章旭萍, 唐杏, 等. 耳穴贴压结合音乐疗法对脑卒中后失眠的疗效观察 [J]. 针灸推拿医学 (英文版), 2015, 8(4):227-231.
- [4] 黄梦昕. 睡眠障碍患者的护理 [J]. 现代养生 B, 2014, 16(5):183-183.

工作的满意程度, 是一种具有较高临床应用价值的护理方案。

参考文献:

- [1] 王蕊. 对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析 [J]. 临床医药文献电子杂志. 2017(21)
- [2] 闫敏. 急诊危重症患者应用整体性急诊急救护理的效果探析 [J]. 基层医学论坛. 2018(08)
- [3] 王琳. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用探讨 [J]. 中国继续医学教育. 2016(29)
- [4] 李爱春. 护理风险管理在呼吸科危重症患者中的应用效果 [J]. 河南医学研究. 2017(15)
- [5] 杨青春, 张秀兰, 刘玲. 危重症患者长途转运中沟通协调问题的探讨 [J]. 中国卫生产业. 2018(33)