

心理护理对提升老年慢阻肺患者心理质量的效果分析

马雪菲

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨心理护理对提升老年慢阻肺患者心理质量的效果。**方法** 选择2018年1月-2019年12月治疗的老年慢阻肺患者66例,随机分为对照组和观察组,每组33例。对照组给予常规护理,观察组在对照组基础上联合心理护理干预。15d护理后对患者效果进行评估,比较两组患者的心理质量情况和肺功能变化情况。**结果** 观察组护理后15d心理各评分低于对照组($P<0.05$);观察组护理后FEV1、FVC各评分高于对照组($P<0.05$)。**结论** 心理护理对提升老年慢阻肺患者的效果较好,有助于改善患者的肺功能,缓解或消除患者焦虑、抑郁情况,值得推广应用。

【关键词】 老年慢阻肺;心理护理;心理质量;肺功能

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-125-02

慢阻肺是一种发病率和致残率均高的一种临床常见的呼吸系统疾病,这种疾病多发于老年群体,如果得不到有效的治疗会严重危害患者的生命安全^[1]。近些年,心理护理被逐渐应用到了老年慢阻肺患者的治疗中,由于该护理模式在老年慢阻肺患者护理中应用的研究较少。因此,本文采用随机对照法,探讨对老年慢阻肺患者实施心肺康复训练的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2018年1月-2019年12月治疗的老年慢阻肺患者66例,随机分为对照组和观察组。对照组33例,男18例,女15例;年龄(65-88)岁,平均(75.64±1.78)岁;病程(3-10)年,平均(5.85±0.35)年;观察组33例,男16例,女17例;年龄(60-87)岁,平均(74.16±3.68)岁;病程(4-11)年,平均(6.12±0.87)年。

1.2 方法

对照组:给予常规护理。向病人及家属讲解老年慢阻肺相关知识,告知患者即将进行的治疗方法及注意事项等。

观察组:在对照组基础上联合心理护理。(1)入院后,引导患者及家属尽快熟悉病房周围环境,进而拉近护理人员与患者及家属之间的关系;(2)心理指导。老年慢阻肺患者遭受到病痛折磨,易处于心理应激状态。护理人员应对患者的心理状态进行评估,根据评估结果对患者实施相应的心理指导,缓解患者的不良情绪。护理人员应与患者建立良好的

关系,耐心倾听患者的诉说,对于患者提出的问题,尽量以通俗易懂的语言解释给患者听。根据每一位患者的病情情况,结合患者的文化水平以及家庭环境等多方面因素进行健康指导,提高患者的认知度,以及提高患者的依从性,增加护患之间的信任度,在一定程度上减少护理工作的难度。(3)定期对患者进行电话随访,询问患者睡眠、精神等方面,对患者家属进行指导,协助患者树立战胜疾病的信心,进而坚强患者的心理压力。

1.3 观察指标

(1)心理质量比较。采用焦虑自评量表(SAS,50-59分轻度焦虑,60-69分中度焦虑,≥70分重度焦虑)和抑郁自评量表(SDS,53-62分轻度抑郁,63-72分中度抑郁,≥70分重度抑郁)对两组护理前、护理后15d焦虑抑郁进行评估^[2]。(2)肺功能比较。记录两组患者护理前后第一秒用力呼气量(FEV1)、肺活量(FVC),评分越高,患者肺功能越好。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x}\pm s$)表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心里质量比较

两组护理前SAS、SDS无统计学意义($P>0.05$);观察组护理后15d心理各评分低于对照组($P<0.05$),见表1。

表1: 两组心理质量比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后 15d	护理前	护理后 15d
观察组	33	69.51±5.62	42.14±5.22	70.25±5.65	39.62±4.45
对照组	33	70.11±5.62	62.13±5.42	70.12±5.63	45.78±5.33
t	/	1.294	8.434	0.931	6.536
P	/	0.122	0.000	0.294	0.000

表2: 两组肺功能比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	FEV1 评分		FVC 评分	
		护理前	护理后 15d	护理前	护理后 15d
观察组	33	1.15±0.64	2.57±0.81	1.71±0.87	2.42±0.76
对照组	33	1.17±0.75	1.22±0.52	1.68±0.94	1.83±0.84
t	/	0.124	5.201	0.147	5.291
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组肺功能比较

两组护理前FEV1、FVC无统计学意义($P>0.05$);观察组护理后FEV1、FVC各评分高于对照组($P<0.05$),见表2。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是一种常见病,全球50岁以上发病率已达8%。较高的残疾率和死亡率严重影响老年患者的生活质量^[3]。慢性阻塞性肺疾病简称慢阻肺,患者主要症状是喘息、

胸闷、气短、咳嗽有痰,病情反复,损害呼吸道以及心脏等器官,严重者会咳血痰、咳血、缺氧还会引起患者呼吸衰竭,危及患者生命。

近年来,心理护理应用在老年慢阻肺患者中,且效果理想。两组护理前 SAS、SDS 无统计学意义 ($P>0.05$); 观察组护理后 15d 心理各评分低于对照组 ($P<0.05$), 说明心理护理能够安抚患者的不良情绪,可显著改善患者焦虑抑郁情绪。

“以尊重患者”为前提,以关爱为中心,加强慢阻肺疾病的治疗护理干预。随着病情的发展,患者肺功能的下降逐渐减少^[4]。心理护理在护理全过程中,护理人员通过各种方式、途径积极影响患者的心理活动,帮助患者在自身条件下获得最适宜身心状态。本研究中,两组护理前 FEV1、FVC 无统计学意义 ($P>0.05$); 观察组护理后 FEV1、FVC 各评分高于对照组 ($P<0.05$), 说明心理护理可改善老年慢性阻塞性肺疾病患者的病情,有效改善患者的肺功能,提高治疗效果,提高患者生活质量。

(上接第 122 页)

鼓励患儿配合静脉输液。

本文中选取 100 例实行静脉输液的患儿,使用综合护理干预的患儿的一次性穿刺成功率明显高于使用常规护理的患者,有效减少患儿的痛苦,患儿顺从率出现提高,患儿以及家属对护理满意率较高。

综上,在小儿静脉输液的患儿中使用综合护理干预,可以提高一次性穿刺成功率,从而缓解患儿的痛苦,提高患儿顺从性,满意率,值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 李见芳, 张红梅. 临床护理路径在小儿输液护理中的

综上所述,心理护理对提升老年慢阻肺患者的效果较好,有助于改善患者的肺功能,可改善患者心理质量,值得推广应用。

参考文献:

[1] 张婷婷, 刘荣荣. 老年慢阻肺患者护理中心理护理的应用 [J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S2):262.

[2] Bruna T. S. Araújo, Jéssica C. Leite, Helen K. B. Fuzari, et al. Influence of High-Intensity Interval Training Versus Continuous Training on Functional Capacity in Individuals With Heart Failure: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS [J]. Journal of cardiopulmonary rehabilitation and prevention, 2019, 39(5):1-12.

[3] 杨薇, 陈海勤. 舒适护理对老年慢阻肺患者治疗疗效的影响 [J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S1):617-618.

[4] 杨舒, 石惠. 慢阻肺无创呼吸机护理中人性化护理的应用效果观察 [J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S4):406-407.

效果及对患儿家属满意度的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(18):167-169.

[2] 姚雪英. 分析护理干预对小儿静脉穿刺成功率的影响 [J]. 中国城乡企业卫生, 2018, 33(12):178-180.

[3] 刘莎. 护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响 [J]. 当代医学, 2018, 24(09):153-155.

[4] 孙小双. 综合护理干预对提高小儿静脉输液顺从性及穿刺成功率的效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(25):175-176.

[5] 陈姣. 护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(08):161-162+169.

(上接第 123 页)

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

在疫情期间进行产科患者的心理护理与健康教育实则是两者相辅相成的工作, 健康教育的工作可以更好的提升个人认知水平, 对生产与疫情有更为正确的认识, 避免过度恐惧与过度无所畏惧, 要保持更为科学客观的态度, 这样可以减少外在错误信息对自身心理层面构成的干扰, 提升治疗护理配合工作。而心理护理工作则是直接做好心理疏导, 及时发现心理负面情绪, 通过沟通疏导或者注意力转移的办法来减少其内心的不适感。各方面配合提升住院期间的工作效率与质量, 减少不良事件发生。

总而言之, 心理护理与健康教育应用在疫情期间可以有效稳定的患者心理状况, 提升治疗配合度, 减少认知与心理方面对产妇构成的影响。

参考文献:

[1] 吕瑞珍. 心理护理在妇产科护理中的应用分析 [J]. 健康必读, 2020, (17):121.

[2] 孟庆娜. 心理护理在产科助产促进自然分娩中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(14):244-246.

[3] 郭崇芝. 心理护理在乡镇医院妇产科接生中的作用分析 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(12):138, 140.

[4] 崔向燕, 付瑞萍. 细节管理联合心理护理在产科急危重症患者中的临床护理效果 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(12):24.

(上接第 124 页)

家庭经济负担, 从而出现内疚、自卑、焦虑等负面心理情绪。类风湿性关节炎患者常规健康教育的重点为用药指导, 缺乏对患者相关基础知识以及心理疏导^[3]。个性化健康教育实施过程中护理人员结合患者病情开展针对性健康教育以提升患者自我护理能力, 并依据患者心理特点、受文化程度开展类风湿性关节炎健康知识宣传教育, 促使患者正确认识自身疾病治疗^[4]。本次研究显示实验组患者护理干预后心理状态好, 自我护理水平高, 综上所述, 类风湿性关节炎患者个性化健康教育的实施在护理中有较高的临床推广价值。

参考文献:

[1] 孙传芬, 侯爱辉, 孙翠璐. 个性化健康教育在类风湿性关节炎患者护理中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):1972-1975.

[2] 杨娜, 吕佳妮. 个性化健康教育实施在类风湿性关节炎患者护理中的价值观察 [J]. 饮食保健, 2018, 5(11):263.

[3] 李素丽. 个性化健康教育护理模式在类风湿性关节炎患者中的开展价值 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(26):110-111.

[4] 张玉峰, 陶线毅, 井艳. 探讨个性化健康教育在类风湿性关节炎患者护理中的应用效果 [J]. 中外女性健康研究, 2016, 14(21):103-104.