

# 老年慢阻肺患者心理护理分析

冯佩玲 罗木兰 卢晓燕 麦雅诗 黄瑞娣

广东省阳江市人民医院 529500

**【摘要】**慢阻肺是一种以气流受限不完全可逆为主要特征的肺部疾病，好发于老年人群，不仅可引发患者出现慢性咳嗽、咳痰、气短、喘息、胸闷等症状，随着病情急性加重、反复发作，还会逐渐降低患者肺功能，从而导致其日常活动甚至休息时也感到气短，进而会对其身心健康造成严重的不良影响。目前，临床多采用药物方案对老年慢阻肺患者治疗，虽有一定的效果，但是，受疾病的困扰，会导致患者出现较多的负性情绪，负性情绪又会干扰其对治疗的依从性和治疗效果，对此，就需要临床给其提供心理护理。本文主要总结了老年慢阻肺患者的心理护理。

**【关键词】**老年；慢阻肺；心理护理

**【中图分类号】**R473

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2095-9753 (2025) 05-102-02

慢阻肺是呼吸系统疾病中的常见病和多发病，多发于老年人群，老年人发生该疾病后，受疾病所致躯体不适、病程漫长、治疗复杂、担心自身预后等因素的影响，易出现一系列的负性情绪，负性情绪不仅会进一步加重患者躯体不适，还会引发其机体出现不良应激反应，从而会对其病情恢复造成不良影响，且还易加重其并发症发生风险，对此，就需要临床对患者施行有效的心理护理干预，改善患者的负性情绪，还能为其预后康复奠定良好的基础。

## 1 对老年慢阻肺患者实施心理护理的必要性

慢阻肺是老年人多发呼吸系统疾病之一，不仅可引发患者出现咳嗽、喘息、胸闷、活动耐量下降、呼吸困难等症状，且该疾病病程漫长，病情迁延难愈，易反复发作，这样的疾病特点给患者身心健康均造成了严重的不良影响，从而易引发其出现焦虑、抑郁、悲观等负性情绪，这些负性情绪不仅会降低其治疗依从性，从而影响其疾病治疗效果，且长期处于负性情绪中还会刺激交感神经张力，引起神经兴奋过高和儿茶酚胺分泌过多，从而会引起心率加快、血压升高等，进而会影响病情恢复或造成病情加重，基于此，就需要临床对老年慢阻肺患者实施心理护理，改善其负性情绪，才能改善其预后。

## 2 老年慢阻肺患者的心理护理方法

### 2.1 健康宣教

大多数老年慢阻肺患者之所以会出现焦虑、悲观等负性情绪，主要原因在于其对自身疾病缺乏正确的认知，认为自身疾病迁延不愈，属于不治之症，对此，就需要护理人员采用通俗易懂的语言、发放健康宣传手册、播放健康教育视频等多种方式对患者宣讲疾病相关健康知识，包含慢阻肺发病原因、症状表现、治疗和护理方法、日常饮食和生活需注意事项等，以促进患者能掌握慢阻肺相关的基础健康知识，从而消除其对疾病产生的错误认知。

### 2.2 心理疏导

患者住院期间，护理人员需主动与其进行沟通，以便掌握其心理状况和情绪状态。与患者沟通交流过程中，护理人员需做到热情、和蔼可亲，以拉近护患之间的距离，然后，引导和鼓励患者将内心的不快、苦楚说出来，在患者倾诉过程中，护理人员需耐心倾听，并给其提供相应的心理疏导，以促进其能保持积极健康的心态。沟通过程中，护理人员还需对患者宣讲既往治疗成功的案例或邀请既往治疗成功案例进行现

身说法，以增强患者预后信心。另外，护理人员还需给患者播放舒缓音乐，指导患者进行读书、下棋等有益身心的活动，并指导家属多给予患者关心、支持等，多与患者聊些开心的事情，使患者感受到来自家庭的温暖，这些都有助于改善其负面心理<sup>[1]</sup>。

### 2.3 放松训练指导护理

若患者负面心理较重，通过心理疏导仍未能有效缓解，护理人员还需指导其进行放松训练，具体方法为：患者取平卧位，左手置于腹部，右手置于胸部，用力吸气，左手能够明显感受到腹部上抬，达到自身吸气极限后，保持腹部上抬动作不变，屏气2s后，再缓慢将气体呼出，并使腹部恢复至原状，然后，交换左右手位置，按照上述方式再次进行呼吸训练，训练过程中，呼吸频率控制为3~5次/min，呼气和吸气比例控制为1:1。

### 2.4 环境护理

良好的环境有助于提高患者身心舒适度，因此，护理人员还需积极为患者创设良好的住院环境，首先，要保持患者住院病房干净整洁、温湿度适宜、光线适宜、通风良好，鉴于老年慢阻肺患者机体抵抗力较差，易发生院内感染，护理人员还需严格做好其病房消毒护理；其次，护理人员还需根据患者的个人喜好和生活习惯等合理布置病房，如在病房摆上患者喜爱的绿色植物、鲜花等，以促进其能尽快适应病房环境和通过绿色植物感受到生命的生机。最后，护理人员进行各项护理操作时做到动作轻柔，对各种医疗器械轻拿轻放，尽可能避免在患者休息时间给其进行相关的护理操作，禁止在患者病房喧哗和接听手机等。

## 3 老年慢阻肺患者的心理护理效果

### 3.1 能改善患者负性情绪

王筱<sup>[2]</sup>对两组老年慢阻肺患者分别实施常规护理及心理护理，结果显示，护理前，两组患者焦虑、抑郁评分对比无显著差异，护理后，心理护理组患者焦虑、抑郁评分均显著低于常规护理组，任珊珊<sup>[3]</sup>研究中也得出的相似的结论，说明对老年慢阻肺患者实施心理护理，能有效改善患者负性情绪。

### 3.2 能改善患者肺功能

舒娟<sup>[4]</sup>等人对两组老年慢阻肺患者分别实施常规护理及心理护理，结果显示，护理前，两组患者用力肺活量、第1s用力呼气容积、呼气峰值流速等肺功能指标水平对比无显著

(下转第105页)

表 2：实验组和对照组护理满意率对比

| 组别  | 例数 | 仪器设备管理     | 器械准备       | 护士配合技能     | 消毒隔离       | 护理质量评分     |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 实验组 | 41 | 19.84±3.39 | 28.75±3.31 | 19.32±4.67 | 29.51±2.92 | 95.93±4.04 |
| 对照组 | 41 | 13.18±2.61 | 21.21±2.09 | 13.35±3.71 | 20.15±2.64 | 75.51±2.55 |

3 讨论

我院在本次调查中采取了细节护理，患者在处于手术室中，不管手术大小都会都对患者生理、心理造成极大的刺激，从而导致患者发生程度不同心理负面的情绪，给开展手术造成了困扰。因此对患者进行细节护理，秉承以患者为中心的护理理念，通过整体化、周到的护理，给患者生理、心理需求带来满足，使患者在手术的过程中都能够在舒适状态下进行，为建立良好的护患关系打下了基础，这种护理模式属于新型模护理模式，属于优质护理，在护理过程中始终坚持对患者实施优质护理，在手术室运用本种护理模式，对患者进行优质服务，可有减轻患者恐惧感、抑郁感、焦虑感，还可以及时的掌握和了解患者心理波动，给予及时疏导，增加患者治疗的信心，使患者能够以最佳的心理状况接受手术治疗，从而保证各项护理工作顺利进行。在本次调查中发现，实验组患者护理满意率明显高于对照组，组间差异明显，具有统

计学意义（ $P<0.05$ ）；实验组护理质量高于对照组，组间差异明显，具有统计学意义。

综上所述，在手术室护理中可采用细节护理，其护理效果显著，值得临床推广和使用。

参考文献：

[1] 吴凯. 针对手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J]. 母婴世界, 2023(4):297-298.  
[2] 杨艳. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究分析[J]. 人人健康, 2024(18):00202-00202.  
[3] 张琳琳. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究分析[J]. 医药卫生:文摘版, 2022(7):00202-00202.  
[4] 吴志华, 李松, 林茵等. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果[J]. 包头医学院学报, 2024, 32(4):144-145.  
[5] 赵桂华. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果评价[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(11):193-194.

（上接第 102 页）

差异，护理后，心理护理组患者各项肺功能指标水平均显著高于常规护理组，说明对老年慢阻肺患者实施心理护理，能有效改善患者肺功能。

3.3 能降低患者并发症发生率

丁美佳<sup>[5]</sup>等人对两组老年慢阻肺患者分别实施常规护理及心理护理，结果显示，心理护理组患者并发症发生率显著低于常规护理组，说明对老年慢阻肺患者实施心理护理，能降低患者并发症发生率。

4 总结

慢阻肺是老年人多发呼吸系统疾病之一，该疾病具有治疗复杂、病程漫长、易反复发作等特点，从而会对患者身心健康造成严重的不良影响，易引发其在治疗期间出现焦虑、抑郁、悲观等负性情绪，这些负性情绪不仅会影响其对治疗的依从性，还会对其病情康复造成不良影响，对此，就需要临床采

取有效的心理护理措施对其进行干预，如健康宣教、心理疏导、放松训练指导护理、环境护理等，通过这些心理护理，不仅能有效改善患者负性情绪和肺功能，还能降低其并发症发生率，从而能全面改善其预后。

参考文献：

[1] 刘茵, 伊美霞. 心理护理对老年慢阻肺患者的临床护理效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2024 (08): 156-157.  
[2] 王筱. 老年慢阻肺患者心理护理的效果研究[J]. 心理月刊, 2022, 16 (19): 182-183+224.  
[3] 任珊珊. 心理护理在老年慢阻肺患者护理中的应用价值研究[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33 (02): 246-249.  
[4] 舒娟, 王菲菲. 心理护理在老年慢阻肺患者护理中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2024, 7 (27): 79-81.  
[5] 丁美佳, 袁梦, 马晓晓. 心理护理对老年慢阻肺患者的影响探究[J]. 心理月刊, 2023, 16 (23): 199-200+231.

（上接第 103 页）

好的案例，缓解负性情绪的原因，护理人员结合患者的喜好，下载患者喜好的曲子，每日播放两次，让患者保持愉悦的心情，让患者在进行音乐治疗的同时，采取腹式呼吸。本次研究中，观察组患者的置管时间低于对照组患者，护理满意度评分以及舒适度评分高于对照组患者，两组患者的数据差异对比，（ $P<0.05$ ）数据具有统计学意义。

综上所述，主动脉内球囊反搏患者采取个性化综合护理干预，能有效的缩短患者的置管时间，提升舒适度，改善患者对护理人民的满意度评分，护理效果较为满意。

参考文献：

[1] 程航. 急性心肌梗死患者行主动脉内球囊反搏植入术后并发血小板减少的护理[J]. 血栓与止血学, 2024, 24(5):881-883.  
[2] 王静, 徐琴. 医护一体化干预策略对主动脉内球囊反搏置管非计划性拔管的预防[J]. 实用临床医学, 2022, 19(10):76-78.

[3] 周娟娟, 宋萍. 个性化综合护理干预在主动脉内球囊反搏患者中的应用[J]. 安徽医药, 2023, 22(8):1610-1613.

[4] Mirjam, Keßler, Julia, Seeger, Jochen, Wöhrle, Wolfgang, Rottbauer, Sinisa, Markovic. Intra-aortic balloon counterpulsation pump in heart failure patients during MitraClip implantation-A propensity-score matched analysis.[J]. Catheterization and cardiovascular interventions : official journal of the Society for Cardiac Angiography & Interventions, 2018, 92(7):1433-1438.

[5] Giuseppe, Gatti, Laura, Morra, Gianluca, Castaldi, Luca, Maschietto, Florida, Gripsi, Enrico, Fabris, Andrea, Perkan, Bernardo, Benussi, Gianfranco, Sinagra, Aniello, Pappalardo. Preoperative Intra-Aortic Counterpulsation in Cardiac Surgery: Insights From a Retrospective Series of 588 Consecutive High-Risk Patients.[J]. Journal of cardiothoracic and vascular anesthesia, 2023, 32(5):2077-2086.