

# 对重症肺结核患者进行心理护理的临床效果及 对提高患者护理服务的满意度分析

王瑞虾

内蒙古自治区第四医院内三科 内蒙呼和浩特 010010

**摘要：**目的：探讨心理护理应用于重症肺结核患者的临床护理中对其护理满意度的影响。方法：从我院 2018 年 4 月至 2020 年 4 月收治的重症肺结核患者中抽取 90 例作为研究对象，经双盲法将其分为实验组与参照组，每组各 45 例。实验组患者采用常规护理联合心理护理干预，参照组患者常规护理，比较两组患者的情绪变化（SAS 评分、SDS 评分）与护理满意度。结果：实验组患者的 SAS 评分低于参照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）；实验组的护理满意度高于参照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：在重症肺结核患者的临床护理中实施心理护理可改善患者的情绪，提升护理满意度，应用价值高，值得推广。

**关键词：**重症肺结核；心理护理；护理效果；护理满意度

肺结核属于一种传染性疾病，发病原因为感染结核分枝杆菌，主要临床症状为咳嗽、全身乏力等，具有反复性，且病程比较长。患者如果没有得到及时有效的干预可能会威胁到患者的生命安全，因此需要予以对症诊疗与专业的护理干预，通过有效的护理改善患者的临床症状，提升患者的护理效果<sup>[1]</sup>。由于疾病的影响，部分患者并不能完成整个疗程的诊疗，导致疾病加重形成重症肺结核，严重威胁患者生命安全，其中患者的不良情绪影响到患者的护理效果，因此需要予以心理护理改善患者的不良情绪。本文旨在分析心理护理应用于重症肺结核患者中的有效性，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从我院 2018 年 4 月至 2020 年 4 月收治的重症肺结核患者中抽取 90 例作为实验对象，经双盲法将其分为实验组（45 例）与参照组（45 例）。其中，实验组男 23 例，女 22 例；患者的年龄范围在 22~66 岁之间，平均年龄（ $42.56 \pm 6.15$ ）岁；疾病分型：II 型 31 例，III 型 14 例。参照组男 24 例，女 21 例；患者的年龄范围在 21~68 岁之间，平均年龄（ $43.18 \pm 6.42$ ）岁；疾病分型：II 型 32 例，III 型 13 例。比较两组患者的临床资料，结果均显示为  $P > 0.05$ ，可进行对比研究。所有患者均知晓本次研究内容，并与我院签署相关协议；研究内容获得医学伦理委员会批准。纳入标准：经我院相关医学诊断确诊为重症肺结核患者；患者依从性较高；无意识障碍。排除标准：合并有精神疾病患者；合并有其他严重内科疾病患者。

### 1.2 方法

参照组采用常规护理干预，内容包括保持患者病房环境良好，注意个人卫生，患者咳嗽时应该用纸巾掩盖口鼻；定期对病房进行消毒，并予以患者用药指导，要求患者定时定量用药、遵医嘱用药。

实验组在参照组基础上施加心理护理干预，具体内容如下：（1）心理评估：患者入院后需要正确评估患者的心理状态，在评估时可结合患者的临床基本资料，同时也要热情接待患者，对患者的疑问耐心解答；患者一旦入院，护理人员需要积极与患者进行交流与沟通，对患者介绍医院环境、患

者的主治医师、责任护士等，消除患者对医院的陌生感，同时协助患者完成住院手续的办理，完善相关检查。（2）针对性心理护理：根据对患者心理状况的评估情况予以患者针对性心理护理，护理人员可通过与患者开展积极有效的交流与沟通，通过交流转移患者的注意力，从而改善患者的焦虑状况；护理人员也可为患者播放喜剧电影、轻音乐等放松患者的身心，从而达到改善患者情绪的作用；另外，护理人员可通过指导患者进行放松训练改善情绪。在为患者实施心理护理时应该要充分了解患者的实际情况，明确患者的性格特点与发生紧张、焦虑等情绪的原因，针对原因开展相应的护理干预，提升心理护理的有效性。（3）健康宣教：健康宣教是医院护理中一向比较重要的内容，也能有效改善患者的心理状况，其原因在于患者部分不良情绪是因不了解疾病引起，通过健康宣教可提升患者对疾病的知晓率，进一步改善患者的心理状况；护理人员在患者入院后可予以健康宣教手册，让患者通过健康宣教手册了解疾病，并积极回答患者的问题；在对患者开展心理护理交流中也需要适当插入一些健康宣教内容，消除患者对疾病的顾虑，嘱患者遵医嘱用药，以积极乐观的态度面对疾病，消除患者悲观情绪。

### 1.3 研究指标

比较两组患者的 SAS 评分、SDS 评分与护理满意度。SAS 评分与 SDS 评分分别应用焦虑自评量表、抑郁自评量表作为评分标准，分数的定值分别为 52 分与 54 分，分数越高则说明患者的情绪改善情况越差；护理满意度以我院自拟评分表为准，采用调查问卷方式进行了解。

### 1.4 数据处理

统计学软件 SPSS22.0 为本次研究的分析软件，SAS 评分、SDS 评分与护理满意度分别以（ $\bar{x} \pm s$ ）、百分比（%）表示；行 t、卡方检验，经比较分析结果为  $P < 0.05$  说明可进行对比研究。

## 2 结果

### 2.1 患者的情绪变化评分对比

实验组患者的 SAS 评分与 SDS 评分均低于参照组，差异有意义（ $P < 0.05$ ），数据见表 1。

表 1: 两组情绪变化评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | SAS 评分     | SDS 评分     |
|-----|----|------------|------------|
| 实验组 | 45 | 44.63±4.18 | 45.22±3.64 |
| 参照组 | 45 | 48.72±5.19 | 50.42±5.23 |
| t   |    | 4.1171     | 5.4744     |
| P   |    | 0.0001     | 0.0000     |

**2.2 比较患者的护理满意度**

见表 2。

实验组的护理满意度高于参照组, 差异有意义(P<0.05),

表 2: 两组护理满意度比较 (%)

| 组别       | 例数 | 非常满意       | 满意         | 不满意        | 满意度        |
|----------|----|------------|------------|------------|------------|
| 实验组      | 45 | 23 (51.11) | 21 (46.67) | 1 (2.22)   | 44 (97.78) |
| 参照组      | 45 | 17 (37.78) | 18 (40.00) | 10 (22.22) | 35 (77.78) |
| $\chi^2$ |    |            |            |            | 8.3890     |
| P        |    |            |            |            | 0.0038     |

**3 讨论**

肺结核是一种传染性疾病, 近年来随着社会经济不断发展, 肺结核的发病率逐年上升, 不但降低患者生活质量, 还会给患者的生命安全带来一定的威胁<sup>[2]</sup>。患病后患者通常会对疾病表现出紧张、焦虑等不良情绪, 这些不良情绪会影响到患者的诊疗效果, 因此需要予以患者必要的心理护理干预<sup>[3]</sup>。传统的常规护理重视患者的疾病护理, 无法满足患者本身对护理服务的身心需求, 而心理护理施加在常规护理中能表现出医院的人文关怀, 极大的满足人们的心理需求, 有助于护理满意度的提升<sup>[4]</sup>。在本次研究中, 对患者实施的心理护理干预包括针对性心理护理与健康宣教两个方面, 通过准确评估患者的心理状况, 为患者实施针对性心理护理可体现护理内容的针对性, 提升护理效果; 健康宣教则能提升患者对疾病的了解程度, 消除因不了解疾病带来的不良情绪与不良心理状况, 进一步改善患者的不良情绪<sup>[5]</sup>。从研究结果上

看: 实验组的 SAS 评分、SDS 评分均低于参照组, P<0.05; 实验组的护理满意度高于参照组, P<0.05。

综上所述, 心理护理应用于重症肺结核患者中的临床有效性显著, 能有效改善患者的心理状况, 缓解患者不良情绪, 提升患者对医护人员的满意度, 应用价值高, 值得推广。

**参考文献**

[1] 郭晓惠, 姜红. 对重症肺结核患者进行心理护理的临床效果及对提高患者护理服务的满意度分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(34):179-180.  
 [2] 封常秀. 重症肺结核合并呼吸衰竭的临床护理分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(24):130.  
 [3] 肖丹. 全方位护理干预在重症肺结核合并呼吸衰竭患者中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2019, 42(03):188-189+191.  
 [4] 于庆华. 探究重症肺结核患者的系统性护理方案与效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(37):130.