

心理护理对哮喘患者的影响分析

Analysis of the effects of psychological care on asthmatic patients

廖德芬 Liao Defen

贵州医科大学第二附属医院 556000

The Second Affiliated Hospital of Guizhou Medical University is 556000

【摘要】目的 分析哮喘患者采用心理护理干预的效果。方法 本次研究纳入的患者人数共90例,均为我院收治的哮喘患者,选取时间段为2021年7月至2022年7月,将患者随机分为两组,一组为对照组(采用常规护理)、一组为观察组(在对照组护理基础上采用心理护理),每组各45例,比较两组护理效果。结果 与对照组相比,观察组患者护理后SAS评分、SDS评分均更低,差异显著($P < 0.05$);与对照组相比,观察组患者治疗依从性更高,差异显著($P < 0.05$);两组患者护理后生活质量水平的比较,观察组优于对照组,差异显著($P < 0.05$);两组患者护理满意度的比较,观察组高于对照组,差异显著($P < 0.05$)。结论 对哮喘患者采用心理护理能取得良好效果,其具有的优势值得推广使用。

【Abstract】Objective To analyze the effect of using psychological nursing intervention in patients with asthma. Method in the study into the number of patients, a total of 90 cases, all for our hospital admitted asthma patients, selected period from July 2021 to July 2022, the patients are randomly divided into two groups, a group of control group (using routine care), a group of observation group (based on control nursing psychological nursing), 45 cases of each group, compare the two groups of nursing effect. Results Compared with the control group, patients had lower SAS and SDS scores after care, significant difference ($P < 0.05$), higher treatment compliance ($P < 0.05$), the comparison of the control group ($P < 0.05$), and the comparison ($P < 0.05$). Conclusion Psychological nursing for asthma patients can achieve good results, and its advantages are worth popularizing.

【关键词】心理护理;哮喘患者;影响;分析

【Key words】Psychological care; asthma patients; impact; analysis

哮喘是临床常见的慢性疾病,该疾病最突出的特征是呼吸困难、喘息反复发作,引发该疾病的因素比较复杂,由于受到疾病的影响,患者极易引起不良心理,如焦虑、抑郁等,其将会影响疾病治疗,甚至还会导致患者的治疗需求无法得到满足,给患者的健康带来极大的危害,因此,对哮喘患者采用有效的护理干预显得十分重要^[1]。临床采用的常规护理存在很多不足的地方,其没有从患者多方面的角度出发提供护理服务,心理护理作为一种有效护理干预,其通过评估患者心理情绪,然后采取心理疏导干预,其能使患者的不良情绪得到缓解,有助于提高患者护理质量。本次研究通过纳入90例哮喘患者作为研究对象,就心理护理的应用效果进行分析,具体如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究纳入的人数共有90例,均为我院收治的哮喘患者,选取时间段为2021年7月至2022年7月,随机将患者分为45例对照组、45例观察组;对照组男女人数比为22:23,年龄最小60岁,最大79岁, (57.23 ± 2.13)岁为该组的平均年龄;观察组男性、女性人数分别为23例、22例,年龄最小、最大分别为61岁、80岁,平均年龄 (58.13 ± 2.35)岁;两组患者一般资料的比较无显著差异 ($P > 0.05$),可比性较高。

1.2 方法

对照组:采用常规护理干预,主要对患者采用一些基础的护理,如健康指导、常规抗感染干预等;观察组:在对照组基础上采用心理护理,具体内容如下:

(1) 主动与患者交流:医护人员应主动与患者交流,告知患者疾病相关知识,包括治疗方法、护理干预等,使患者对疾病有更多的了解,消除其不良心理情绪,使其治疗信心得以增强,使其积极主动配合医护人员的工作,使患者能安心的接受治疗。同时,护理人员需采用语言安慰患者,如果发现患者存在不良心理情绪,可以采用音乐疗法或者深呼吸的方式,使其不良心理情绪得到缓解。护理人员还要让家属多关心患者,给予患者精神上的支持,使患者感受到家人对自己的关爱,由此使其积极主动的接受治疗^[2]。

(2) 创建良好的康复环境:良好的病房环境能使患者的不良情绪得到缓解,因此,护理人员应为患者创建舒适、安静的康复环境,定期开窗通风,使室内空气保持清新,同时,还要做好室内的消毒工作,将室内温度与湿度调整到最佳范围内^[3]。需注意病房内不能放置鲜花,因为哮喘患者可能对鲜花过敏,且病房内不能让患者接触过敏源,包括烟雾等,可以播放一些轻音乐,使患者焦虑的心理得到缓解。

对于年龄家庭条件比较差的哮喘患者,护理人员应尽可能的为其提供一些实惠的药物,使患者的经济压力有所减轻;对于一些记忆力较差的老年患者,应为其制定科学的用药计划方案,让患者按时的服用药物,防止用药不及时导致哮喘发作的问题出现,使患者的生理负担有所减轻。另外,还要根据患者的实际情况,为其制定科学的饮食方案,以高营养、易消化的食物为主,让患者养成健康饮食的好习惯。

还要让患者进行适当的运动,为其制定科学的运动方案,让患者的身体免疫力得以增强,这些措施都能让患者保持良好的心态状态,达到心理上的安抚效果^[4]。

1.3 观察指标

对两组患者护理前后负面情绪进行比较,主要采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)进行评估,SAS、SDS评分临界值分别为50分、53分,评分越高说明患者不良心理情绪越严重。

对两组患者治疗依从性进行比较,分为完全依从、部分依从、不依从三个指标,治疗依从性=完全依从率+部分依从率。

对两组患者护理工作满意度进行比较,主要采用自制问卷调查表进行评估,分为十分满意、满意、不满意三个指标,护理满意度=十分满意度+满意度。

对两组患者生活质量改善情况进行比较,采用生活质量评分量表进行评估,包括躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量,各项总分为5分,分数越高说明患者状态越好。

1.4 统计学方法

本次研究采用SPSS19.0软件对相关数据进行统计和

分析,计量资料、计数资料分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 、(%)表示,用t、 χ^2 进行检验, $P < 0.05$,表明两组间的差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者护理前后 SAS、SDS 评分的比较

两组患者护理前 SAS、SDS 评分的比较无显著差异($P > 0.05$);观察组护理后 SAS、SDS 评分均低于对照组,差异显著($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组患者治疗依从性的比较

与对照组相比,观察组治疗依从性更高,差异显著($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组患者护理满意度的比较

与对照组相比,观察组患者护理满意度更高,差异显著($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组患者生活质量水平的比较

与对照组相比,观察组患者生活质量水平更高,差异显著($P < 0.05$),见表4。

表1 两组患者护理前后 SAS、SDS 评分的比较

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	81.26 ± 12.23	65.36 ± 6.23	74.23 ± 8.26	54.23 ± 6.75
观察组	45	82.31 ± 10.23	43.52 ± 5.24	75.21 ± 9.10	47.52 ± 5.32
t	-	0.365	5.354	0.254	5.245
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表2 两组患者治疗依从性的比较

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	依从率
对照组	45	17 (37.77)	22 (48.88)	6 (13.33)	39 (86.66)
观察组	45	24 (53.33)	18 (40.00)	3 (6.66)	42 (93.33)
χ^2	-	-	-	-	5.326
P	-	-	-	-	< 0.05

表3 两组患者护理满意度的比较

组别	n	十分满意	满意	不满意	总满意度
对照组	45	18 (40.00)	20 (44.44)	7 (15.55)	38 (84.44)
观察组	45	23 (51.11)	19 (42.22)	3 (6.66)	42 (93.33)
χ^2	-	-	-	-	5.345
P	-	-	-	-	< 0.05

表4 两组患者生活质量水平的比较

组别	n	躯体功能	心理状态	社会功能	物质生活状态	生活质量
对照组	45	2.23 ± 0.34	2.32 ± 0.18	2.43 ± 0.26	2.52 ± 1.16	2.13 ± 0.73
观察组	45	4.46 ± 1.87	4.45 ± 1.32	4.71 ± 1.28	4.87 ± 1.26	4.36 ± 1.43
t	-	5.136	5.204	5.231	5.241	5.311
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3. 讨论

哮喘作为一种慢性疾病,其多发于老年人,引发该疾病的因素较多,其中包括家族遗传、过敏体质、特殊要素等,针对哮喘疾病的治疗,临床还缺乏有效的治疗方法,一般是采用药物治疗,使患者的病情得到控制^[5]。在临床治疗中,

教师应该要采用有效的护理干预,临床采用的常规护理无法取得良好的护理效果,其没有注重患者的心理方面的护理干预。心理护理是从患者心理角度出发,为患者提供相应的心理护理干预,其能够使患者的不良情绪得到缓解,提高患者治疗依从性及生活质量,因此,将其应用于哮喘患者临床中具有重要价值^[6]。

本次研究结果显示：相比对照组，观察组护理后 SAS、SDS 评分均更低，差异显著（ $P < 0.05$ ）；观察组患者治疗依从性、护理满意度、生活质量水平均高于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。由此说明，对哮喘患者采用心理护理能取得良好效果，其能缓解患者不良心理情绪，提高患者护理质量。

王方也^[7]通过纳入 88 例老年哮喘患者作为研究对象，随机将患者分为 44 例对照组、44 例观察组，两组分别采用常规护理、心理护理，比较两组临床护理效果。结果显示：与对照组相比，观察组患者不良情绪改善效果更优，治疗依从

性更高，护理满意度更高，生活质量改善效果更好，由此认为，心理护理能改善老年哮喘患者的负面情绪，提高护理质量，认为该护理干预具有重要应用价值。

本次研究结果与临床相关研究所取得的成果相一致，说明本研究结果十分可靠，其能为哮喘患者的护理提供有效参考依据。

综上所述，心理护理具有的优势，值得在哮喘患者临床中推广使用。

参考文献

- [1]王荣花.综合心理护理干预对老年咳嗽变异性哮喘患者的影响[J].心理月刊,2021,16(11):163-164.
- [2]王朋朋,苑淑平.解析心理护理与健康教育对支气管哮喘患者生活质量的影响[J].智慧健康,2019,5(32):18-19.
- [3]武佳丽,张静,景晓杰,侯雪廷.基于同伴教育的心理护理对慢性支气管哮喘患者主观幸福感、负性情绪及自我效能的影响[J].国际精神病学杂志,2019,46(05):944-947.
- [4]杨涛.心理护理干预对支气管哮喘患者治疗的影响[J].中国城乡企业卫生,2019,34(06):134-135.
- [5]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,2019,26(01):230-232.
- [6]王来,姜海碧.综合心理护理干预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].中国慢性病预防与控制,2017,25(11):859-862.
- [7]王方也.心理护理在老年哮喘中对负面情绪的影响分析[J].中国医药指南,2022,20(21):9-12.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2022.21.042.