

心理护理干预对肺结核患者负性情绪的影响

陈丽萍, 陈慧翠, 陆瑞吉

英德市人民医院感染科 广东英德

【摘要】目的 探析心理护理干预对肺结核患者负性情绪的影响。**方法** 在我院接受治疗的肺结核患者中选取60例, 时间: 2021年9月~2023年6月, 分组时遵循随机原则, 对照组30例行常规干预, 观察组30例行心理护理, 分析组间干预影响。**结果** 干预后, 观察组负性情绪数值较对照组低, 咳血频次、时间、住院时间较对照组优, PSQI评分较对照组低, 依从性、满意度较对照组高 ($P<0.05$)。**结论** 肺结核患者接受心理护理, 取得了确切疗效, 利于负性情绪改善、症状恢复, 住院时间缩短, 睡眠质量提升, 依从性、满意度提高, 可借鉴。

【关键词】 睡眠质量; 依从性; 满意度; 负性情绪; 心理护理; 肺结核

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000596

Effect of psychological nursing intervention on negative emotion of patients with pulmonary tuberculosis

Liping Chen, Huicui Chen, Ruiji Lu

Yingde City People's Hospital infection Department Guangdong Yingde

【Abstract】Objective To explore the effect of psychological nursing intervention on negative emotions in patients with tuberculosis. **Methods** 60 cases of pulmonary tuberculosis patients treated in our hospital were selected from January 2022 to February 2023, and the grouping followed the random principle. The control group received 30 routine interventions, and the observation group received 30 psychological nursing, and the influence of intergroup intervention was analyzed. **Results** After intervention, the negative emotion value of the observation group was lower than that of the control group, the frequency, time and hospital stay of hemoptysis were better than that of the control group, the PSQI score was lower than that of the control group, and the compliance and satisfaction were higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The patients with pulmonary tuberculosis received psychological nursing, and achieved a definite effect, which is conducive to the improvement of negative emotions, symptom recovery, shorter hospital stay, improved sleep quality, compliance, satisfaction, and can be used for reference.

【Key words】 Sleep quality; Compliance; Satisfaction; Negative emotions; Psychological nursing; pulmonary tuberculosis

肺结核是因肺部感染结核分枝杆菌所致, 属呼吸系统传染病, 胸膜部位、支气管、肺组织为多发部位, 该症属慢性病症, 具传染性, 可经飞沫、呼吸道传播病菌, 患病后会有低热、乏力、痰中带血、咳嗽、咳痰等症出现。受病症作用, 患者社会功能、心理健康等会受到一定影响^[1]。临床常以药物治疗该病, 然治疗期间因多类因素作用, 如负性情绪、不遵医嘱给药等, 影响治疗效果。为保证疗效, 临床常辅以有效干预, 利于治疗效果提高, 生活质量改善。有关资料显示^[2], 肺结核患者接受心理护理, 针对性改善患者心理状态, 辅助患者病情改善, 生活质量提高。为明确其实际效用, 本文将给予我院患者, 对比探究其价值, 详细如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

在我院接受治疗的肺结核患者中选取60例, 时间: 2021年9月~2023年6月, 分组时遵循随机原则, 对照组30例, 男24例, 女6例, 年龄17~87岁, 平均(59.16±2.25)岁, 病程0.4~4年, 平均(1.12±0.39)年; 观察组30例, 男23例, 女7例, 年龄15~90岁, 平均(59.84±2.80)岁, 病程0.5~3年, 平均(1.16±0.42)年, 组间一般资料分析 ($P>0.05$)。

纳入标准: 60例入选者均与临床诊断肺结核标准符合并确诊。

排除标准: 认知障碍、精神障碍者; 心肾功能严重受损者; 免疫低下者。

1.2 方法

对照组: 常规干预, 含常规干预用药、疏导心理、健康宣教等。

观察组: 心理护理, (1) 心理评估, 护理人员应保持耐心、温和、热情的态度与患者沟通交流, 拉近彼此距离, 便于真正为患者提供服务。通过沟通交流, 护理人员了解患者心态与情绪变化、了解其对病情认知程度、对治疗与护理需求, 沟通过程中, 以同理心角度给予尊重理解; (2) 病情护理: 确诊为肺结核疾病, 患者因突然听到这样的消息, 还没有足够心理准备, 容易表现为惊慌恐惧情绪, 而这些不良情绪会加重病情恶化, 护理人员应注意观察患者病情变化, 发现病情加重, 及时对应处理。(3) 健康指导: 与护理人员了解情况结合, 借助媒体播放、宣传手册等形式开展定期宣教, 讲解疾病发生原因、治疗手段、传播途径、干预作用、方法等, 强化患者认知疾病程度, 利于依从性提升。(4) 干预心理: 与患者积极沟通, 与之沟通时态度应和善、耐心, 关心患者, 利于护患关系增进。掌握患者内心真实想法, 对症疏导患者心理。肺结核患者一般因家庭、病情等因素作用, 极易有负性心理产生, 如焦虑、紧张等, 对此, 应与患者实际情况结合, 以同理心对待患者, 并施以针对性疏解。亦可借助娱乐方法放松患者心理, 如看画册、播放音乐等, 告知患者心态可直接影响疾病治疗, 积极心态利于稳定病症, 尽可能减少负性心理。(5) 干预病情: 每日定时告知患者遵医嘱服药, 按时打扫患者病房, 告知患者注重卫生清洁, 若有咳痰、咳嗽等症出现, 正确引导患者, 防止严重咳嗽对肺部恢复产生影响, 也可使咳痰带血情况减少, 告知患者口腔保持清洁, 切勿活动过度, 注意休息。(6) 干预睡眠: 了解患者作息习惯, 作息习惯若较差, 干预力度应强化, 并与患者实际情况结合拟定作息科学计划表, 将健康作息关键性告知患者。指导患者维持睡眠正确姿势, 确保呼吸道畅通, 床上用品尽可能选择柔软、舒适的, 为缓解疲劳可泡温水脚, 衣物应宽松, 利于睡眠舒适度提升。(7) 监督回访: 离院时, 叮嘱患者按时用药, 将饮食注意事项告知患者, 主选易消化、清淡食物。注意保暖, 积极参与社会活动, 利于心情保持愉悦。身体一旦有不舒适出现, 应马上就医, 切勿延误, 按时复查。

1.3 观察指标

(1) 组间负性情绪分析, 患者负性情绪评定时借助 SAS (焦虑) [2]、SDS (抑郁) [3] 自评表, 分值越高、负性情绪越重。

(2) 组间咳血频次、时间、住院时间分析。

(3) 组间睡眠质量分析, 以 PSQI 评定两组睡眠

质量改变, 含睡眠时间、日间功能、催眠药物等, 分值越低, 质量越好[4]。

(4) 组间依从性分析, 完全依从, 可遵医嘱积极参与各种治疗和干预, 即完全依从; 依从度>50%, 或未能遵循指导接受治疗和干预, 即部分依从[5]。

(5) 组间满意度分析, 满意度评价时借助满意度量表, 满分 100, 满意 (90~100 分)、一般满意 (80~89 分)、不满意 (<80 分) [6-7]。

1.4 统计学处理

SPSS22.0 分析数据, 计数用 (%) 表示, 行 χ^2 检验, 计量用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 负性情绪

两组 SAS、SDS 评分分别为: 干预前, 观察组 (54.00±8.96) 分、(51.67±9.03) 分, 对照组 (53.97±8.12) 分、(51.98±8.70) 分, 组间数值分析 ($t=0.661, 0.914, P>0.05$); 干预后, 观察组 (41.85±7.96) 分、(40.24±7.66) 分, 对照组 (52.98±5.90) 分、(47.87±7.60) 分, 组间数值分析 ($t=6.314, 6.991, P<0.05$)。

2.2 观察指标

组间观察指标分析 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.3 PSQI 评分

干预后, 组间 PSQI 评分对比 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.4 依从性

观察组 20 例完全依从 (66.7%), 10 例部分依从 (33.3%), 依从率 66.7%;

对照组 9 例完全依从 (30.0%), 21 例部分依从 (70.00%), 依从率 30.0%。观察组依从性较对照组高 ($\chi^2=16.347, P < 0.05$)。

2.5 满意度

观察组 15 例满意 (50.0%), 13 例一般满意 (43.3%), 2 例不满意 (6.7%), 满意度 93.3%。组间满意度分析 ($\chi^2=12.652, P < 0.05$)。

对照组 12 例满意 (40.0%), 12 例一般满意 (40.0%), 6 例不满意 (20.0%), 满意度 80.0%。

3 讨论

肺结核为一种常见呼吸系统疾病, 会影响患者正常生活工作。针对结核病患者来说, 临床复杂且治疗时间长, 患者病情容易复发。而且药物治疗过程中, 患者会出现相关不良反应影响, 影响疾病治疗效果及患者预后。在这一系列治疗复发过程中, 患者会因治疗效果不佳而表现为焦虑抑郁负面情绪, 从而出现不积极依从配合情况, 影响治疗依从性与病情改善。临

床认为, 肺结核疾病治疗同时, 结合心理干预, 改善患者不良情绪同时, 有利于患者病情改善。本文将心理护理给予观察组, 结果: 干预后, 观察组负性情绪数值较对照组低, 各观察指标较对照组优, 睡眠质量分值较对照组低, 满意度较对照组高, 且依从性较对照组高, 提示了心理护理取得了显著疗效。

心理护理始终秉承以人为本理念展开个性化干预, 可与患者具体心理状况开展针对性心理护理, 同时结合健康宣教, 讲解疾病治疗和干预关键性, 强化患者认知疾病程度, 可纠正患者错误认知, 使之负性心理

消除, 配合度提升; 完善心理准备, 使之主观能动性提升, 创建用药良好行为; 经合理干预睡眠, 培养其睡眠良好习惯, 利于病症恢复, 肺功能改善; 经合理疏导患者心理, 支持并理解患者, 实施心情放松、舒缓, 利于病症恢复, 治疗效果提升, 强化与患者沟通、交流, 利于护患关系改善, 满意度提升。

可见, 将心理护理给予肺结核患者, 疗效确切, 利于负性情绪消除, 肺功能改善, 睡眠质量提高, 依从性提升, 满意度提高, 可推行。

表1 观察指标分析 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	咳血频次 (次/日)	咳血时间 (min/次)	住院时间 (d)
观察组	30	2.14±1.0	5.96±2.33	7.52±1.14
对照组	30	5.94±1.05	8.42±2.35	10.39±1.15
t		4.301	4.004	6.314
P		<0.05	<0.05	<0.05

表2 PSQI 评分分析 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	时间	睡眠时间	日间功能	催眠药物	睡眠障碍	睡眠质量	入睡时间	睡眠效率
观察组	干预前	2.51 ±2.15	2.09 ±1.58	1.42 ±1.26	2.71 ±1.49	2.62 ±1.23	2.89 ±1.82	2.84 ±1.43
	干预后	1.13 ±0.86	0.68 ±0.21	0.44 ±0.21	1.24 ±1.22	0.92 ±0.54	1.19 ±1.02	1.02 ±0.74
t		4.314	4.692	6.331	6.991	4.330	4.005	4.662
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
对照组	干预前	2.54 ±2.22	2.11 ±1.74	1.45 ±1.28	2.68 ±1.64	2.55 ±1.14	2.91 ±1.64	2.82 ±1.55
	干预后	1.66 ±0.97	1.11 ±0.83	0.82 ±0.35	1.82 ±1.35	1.44 ±0.96	1.64 ±1.08	1.64 ±0.99
t		6.314	4.617	4.031	4.971	4.947	4.665	4.284
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献

- [1] 宋佳慧, 王朝才, 刘燕, 等. 青海省常住居民结核病核心知识知晓率及影响因素分析[J]. 医学动物防制, 2022, 38 (10): 6.
- [2] 张文琪, 钟土立, 黄桑, 等. 聚焦解决模式下心理护理对疑似肺结核患者遵医行为及生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26 (36): 3.
- [3] 陈丽娜, 丁丽麒. 大咯血肺结核患者支气管动脉栓塞术围手术期并发症的观察与护理探讨[J]. 血栓与止血学, 2022, 28 (2): 318-319.
- [4] 杨继琼. 心理护理干预对艾滋病合并肺结核患者的护理效果探讨[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21 (7): 316-317, 322.
- [5] 周元元. 肺结核患者施行护理干预对其心理状态与生活质量的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (4): 444-445.
- [6] 张爱华, 许萌, 王巧丽, 等. 基于持续质量改进理念的协同护理对老年肺结核患者自我管理能力及遵医行为的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46 (22): 2789-2791, 2795.
- [7] 于玲. 耐多药肺结核患者实施个体化心理护理的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 25 (6): 826-827.
- [8] 张岩. 心理护理在重症肺结核患者的中的应用效果及满意度分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (2): 356-357.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS