



细致化护理在改善慢阻肺急性发作患者不良心理应激的效果观察

向 静 (通江县人民医院呼吸血液肿瘤科 636700)

摘要: **目的** 观察分析细致化护理在改善慢阻肺急性发作患者不良心理应激的效果。**方法** 随机选取2014年12月-2016年12月期间我院收治的慢阻肺急性发作患者60例,按照随机、单盲的原则将这60例慢阻肺急性发作患者均分为对照组和观察组,各30例,对照组的30例患者进行常规护理,观察组的30例患者进行细致化护理,观察比较两组患者的不良心理应激改善情况。**结果** 观察组患者与对照组患者护理前的焦虑评分与抑郁评分无明显差异($P > 0.05$),观察组患者接受护理干预后的抑郁评分为(50.32 ± 2.37),焦虑评分为(42.71 ± 2.45)均明显低于对照组患者接受护理干预后的抑郁评分(61.82 ± 2.39),焦虑评分, (52.98 ± 2.65), $P < 0.05$)具有统计学意义。**结论** 细致化护理能够有效的改善慢阻肺急性发作患者不良心理应激,值得推广。

关键词: 细致化护理 慢阻肺急性发作 不良心理应激 效果

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 14-055-02

Abstract: **Objective** To observe and analyze the effect of meticulous nursing on adverse psychological stress in patients with acute attack of copd. **Methods** randomly selected in December 2014 -2016 year in December in our hospital patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease in 60 cases, according to the principle of random and single blind to the 60 cases of COPD in acute exacerbation were randomly divided into observation group and control group, each of 30 cases, routine nursing care of 30 cases of patients in the control group, the observation of 30 cases patients with meticulous care, the two groups were observed and compared the adverse psychological stress to improve the situation. **Results** the patients in the observation group and the control group of patients with anxiety and depression before treatment there were no significant differences ($P > 0.05$). The patients in the observation group received nursing intervention after the depression score was (50.32 ± 2.37), anxiety score (42.71 ± 2.45) was significantly lower than that of the control group received nursing intervention after the depression score (61.82 ± 2.39), anxiety score (52.98 ± 2.65), $P < 0.05$) with statistical significance. **Conclusion** meticulous nursing can effectively improve the adverse psychological stress in patients with acute attack of COPD, and is worth popularizing.

Key words: meticulous care acute attack of COPD adverse psychological stress effect

慢阻肺又被称为慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary diseases COPD)^[1]。慢阻肺属于一种破坏性肺部疾病,如果不能及时采取有效的治疗方式进行治疗,慢阻肺会诱发很多严重的并发症,严重影响患者健康^[2]。慢阻肺的临床症状主要表现为:呼吸困难、胸闷以及咳嗽等。临床研究表明,除了给予患者药物治疗之外,有效的护理能够控制患者病情,提高患者的生活质量。本次研究随机选取2014年12月-2016年12月期间我院收治的慢阻肺急性发作患者60例作为研究对象,观察分析了细致化护理在改善慢阻肺急性发作患者不良心理应激的效果,现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2014年12月-2016年12月期间我院收治的慢阻肺急性发作患者60例,按照随机、单盲的原则将这60例慢阻肺急性发作患者均分为对照组和观察组,各30例,对照组30例患者中男性患者16例,女性患者14例,年龄为32-70岁,平均年龄为(51.2 ± 9.7)岁;观察组30例患者中男性患者17例,女性患者13例,年龄为33-72岁,平均年龄为(52.3 ± 9.4)岁,观察组患者的一般资料与对照组患者的一般资料无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。两组患者及患者家属均对本次研究知情,表示愿意配合,均签署知情同意书。

1.2 方法

对照组的30例患者进行常规护理,常规护理的内容有:简单的健康教育、护理人员对患者进行基本的生活护理以及在围术期给予患者用药指导等。观察组的30例患者进行细致化护理,具体的护理方式如下:

1.2.1 环境护理:护理人员在患者入院之后,要向患者及患者家属介绍医院的基本环境,以此消除患者对陌生环境的紧张情绪,同时让患者感受到医护人员的关爱。

1.2.2 心理护理:护理人员要积极与患者进行沟通,大部分慢阻肺急性发作患者会表现为焦虑、抑郁等不良情绪,所以护理人员要积极与患者沟通掌握患者的心理状况并且根据患者的心理状况采取相应措施缓解患者紧张、焦虑情绪。另外,护理人员要与患者家属进行沟通,

让患者技术多鼓励患者让患者感受到家人的关爱,放松心情积极接受治疗^[3]。

1.2.3 病情变化:护理人员要密切关注患者的病情变化,对患者的呼吸频率、精神意识以及临床表现等变化进行密切关注,一旦发现异常立即报告医生。

1.3 评价指标

根据简明心境状态表对患者进行焦虑评分和抑郁评分,总分为100分,得分越高说明患者焦虑、抑郁程度越严重^[4]。

1.4 统计学分析

将研究所得的最后数据使用spss22.0统计学软件进行数据处理。在数据处理过程中,t值用以检验计量资料,卡方用以检验计数资料,组间差异经P值进行判定, ($P < 0.05$)具有统计学意义。

2 结果

观察组患者与对照组患者护理前的焦虑评分与抑郁评分无明显差异($P > 0.05$),观察组患者接受护理干预后的抑郁评分为(50.32 ± 2.37),焦虑评分为(42.71 ± 2.45)均明显低于对照组患者接受护理干预后的抑郁评分(61.82 ± 2.39),焦虑评分, (52.98 ± 2.65), $P < 0.05$)具有统计学意义。详见表1。

表1: 观察组患者与对照组患者护理前与护理后的焦虑评分与抑郁评分对比

| 组别 | 例数 | 焦虑评分 | | 抑郁评分 | |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 | 30 | 54.36 \pm 2.17 | 42.71 \pm 2.45 | 64.37 \pm 2.74 | 50.32 \pm 2.37 |
| 对照组 | 30 | 55.12 \pm 2.38 | 52.98 \pm 2.65 | 65.39 \pm 2.58 | 61.82 \pm 2.39 |

3 讨论

慢阻肺在临床上是一种十分常见的疾病,会在一定程度上损害患者的肺功能,严重时会导致呼吸衰竭,严重危害患者身体健康^[5]。慢阻肺如果处于急性发作期,患者的正常生活会受到一定的影响,患者心理上的不良应激情况也非常突出。临床研究表明,患者心理上的不良应激情况会在一定程度上影响治疗效果。所以,必须采取有效的护

(下转第58页)



观察3月内,研究组(4/39, 10.26%)不良事件发生率与对照组(2/39, 5.13%)比较,差异无统计学意义($\chi^2=0.722$, $P=0.395$)。

3 讨论

卵巢是女性重要的生殖器官,PCOS影响排卵和性激素平衡,不仅不利于其生育,同时也是子宫内膜癌的危险因素。有研究发现,PCOS会导致胰岛素抵抗、脂类代谢异常、心血管疾病等^[4],确诊后需及时治疗。此病临床治疗途径是促单卵泡生长、发育,诱导优势卵泡排出以增加成功妊娠的机率。但相关研究表明,各类促排卵药物敏感性不一致,且治疗后还可能出现卵巢过度刺激综合征等不良事件,对妊娠结局不利^[5]。

PCOS患者常无排卵或卵泡发育不成熟,检测排卵率是判断治疗疗效的重要指标。本研究发现,研究组排卵率高于对照组。LE能特异性地抑制雄激素前体物质在外周组织芳香化,抑制雄激素向雌激素的转化,不仅能解除机体高生殖激素的性腺限制,早期雄激素聚集还能帮助原始卵泡发育;联合HMG能调节机体性激素,促进刺激垂体前叶释放FSH,以增加排卵率,两药联合能从不同途径确保原始卵泡正常发育,故联合用药能改善患者排卵率以便促进妊娠。

妊娠需要优势卵泡发育成熟以便诱导排卵,因此在优势卵泡出现后要适当限制生长卵泡募集,以免出现过小卵泡。本研究发现,研究组T、LH、LH/FSH值均明显下降,FSH上升。其中LH/FSH是临床判断PCOS的常用指标,指标水平下降表明LE能有效治疗PCOS,同时PCOS临床症状改善是体内激素得到平衡的直观表现,与本组资料中研究组临床症状改善率较高的结论相一致。药理学研究发现,LE对雌激素的作用可逆且药物半衰期短^[6],随着成熟卵泡出现,仍可有升高的

FSH水平反馈下丘脑以闭锁小卵泡,以提升促排卵后安全单胎妊娠率。LE联合HMG在促排卵过程中平衡机体激素紊乱状况,与邢喜梅等^[7]学者所得结论类似。

本研究受样本量限制,仍有部分结论存在深入探究空间,可扩大样本量并尽可能排除相关干扰因素,以期获得更严谨、科学的报告结果。

综上所述,LE与HMG结合治疗方案双重协同提高排卵率,同时LE可以促单卵泡成熟、改善患者预后质量。

参考文献

- [1] 高婷婷,李博,陈书强,等.陕西省育龄期女性多囊卵巢综合征流行病学特点分析[J].中国妇幼保健研究,2016,27(5):584-586.
- [2] 刘静.促性腺激素联合来曲唑治疗多囊卵巢综合征不孕症患者排卵情况及妊娠率的影响[J].中国妇幼保健,2017,32(7):1540-1541.
- [3] 赵越,阮祥燕,崔亚美,等.不同亚型的多囊卵巢综合征患者临床及实验室指标特征的研究[J].首都医科大学学报,2015,36(4):567-572.
- [4] 程小林,郭伟,解菁.瘦素及胰岛素拮抗与多囊卵巢综合征不孕症相关性研究[J].中华流行病学杂志,2014,35(12):1389-1391.
- [5] 姜艳萍,张印星,殷旭光.不同促排方案对PCOS不孕患者治疗效果的比较[J].西南国防医药,2016,26(12):1457-1459.
- [6] 唐亭亭,阳翎,禹虹,等.不同促排方案治疗多囊卵巢综合征的疗效分析[J].医学临床研究,2017,34(2):402-404.
- [7] 邢喜梅,简启亮,丁楠,等.来曲唑联合促性腺激素与单独使用促性腺激素用于PCOS患者促排卵治疗的临床效果系统评价[J].中国计划生育学杂志,2015,23(9):584-590.

(上接第54页)

抽血室的应用[J].中国社区医师,2016,32(19):161-162.

[3] 袁小丽.体检中心静脉采血环节质量管理[J].中华健康管理学杂志,2013,7(6):434-435.

[4] 周晓丹.健康体检中护患矛盾对护士心理健康状况的影响及

应对措施[J].中国实用神经病杂志,2014,17(14):41-42.

[5] 周晓丹.体检中心护士心理压力源危险因素及防护措施[J].中国实用神经病杂志,2014,17(5):60-62.

[6] 刘广华.健康体检管理中心应关注心理体检[J].中国疗养医学,2012,21(4):369-370.

(上接第55页)

理干预措施缓解患者的焦虑、抑郁等不良情绪。

在以往的护理中,通常对阻肺急性发作患者进行常规护理,常规护理能够在一定程度上控制病情发展,促进患者康复,但是常规护理对慢阻肺急性发作患者不良心理应激的影响比较小,难以消除患者焦虑、紧张等不良情绪^[6]。细致化护理主要对护理细节进行优化,使患者享受更加优质的护理服务。患者刚入院时对陌生的医院环境会产生竞争情绪,这时护理人员向患者介绍医院环境,让患者尽快熟悉医院环境,并且在介绍的过程中让患者感受到医护人员的关爱,这样能够有效的缓解患者入院时的紧张情绪。另外,护理人员对患者进行细致的心理护理,在患者住院期间积极与患者沟通,及时消除患者的不良情绪,提高治疗效果。最后,护理人员密切关注患者病情变化,掌握患者接受治疗期间细微的体征变化,及时发现异常情况向医生汇报,以此提高治疗效果。

本次研究表明,观察组患者与对照组患者护理前的焦虑评分与抑郁评分无明显差异($P>0.05$),观察组患者接受护理干预后的抑郁评分为(50.32±2.37),焦虑评分为(42.71±2.45)均明显低于对

照组患者接受护理干预后的抑郁评分(61.82±2.39),焦虑评分(52.98±2.65)。根据研究结果可知,细致化护理效果理想。

综上所述,细致化护理能够有效的改善慢阻肺急性发作患者不良心理应激,值得推广。

参考文献

- [1] 尹新艳.细致化护理在改善慢阻肺急性发作患者不良心理应激的效果[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(95):235-238.
- [2] 王瑜.细致化护理对慢阻肺急性发作患者不良心理应激的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(82):382-383.
- [3] 韦红泉,黄英华,潘婉玲.细致化护理对慢阻肺急性发作患者不良心理应激的效果分析[J].临床医学工程,2017,24(04):563-564.
- [4] 王殿红.细致化护理在改善慢阻肺急性发作患者不良心理应激状态中的护理研究[J].中国卫生标准管理,2015,6(05):144-145.
- [5] 张美平.慢阻肺急性发作患者实施细致化护理的意义研究[J].生物技术世界,2016,(01):125.
- [6] 路雪彤.细致化护理改善慢性阻塞性肺疾病急性发作患者不良心理应激的效果分析[J].中国继续医学教育,2016,8(25):228-229.

(上接第56页)

中国农村卫生,2017,10(10):58-58.

[4] 赵群.疤痕子宫再妊娠阴道分娩的产程监测与护理体会[J].西藏医药,2016,42(4):69-71.

[5] 钱夏柳,詹泽森,覃惠风.疤痕子宫再妊娠经阴道分娩的产程监测及护理[J].吉林医学,2014,35(31):7063-7065.

[6] 杨若雅.疤痕子宫再妊娠孕产妇经阴道分娩的安全性及要点分析[J].中国继续医学教育,2015,7(18):111-112.

[7] 李永华.剖宫术后疤痕子宫再次妊娠分娩方式的临床分析[J].药品评价,2016,13(B12):129-130.

[8] 卢进保.剖宫产后再次阴道分娩的产程观察及护理[J].中国医药指南,2014,12(18):364-365.