

心理护理在支气管扩张咯血患者中的应用评价

王春香

云南省曲靖市沾益区人民医院 655331

〔摘要〕目的 分析心理护理在支气管扩张咯血患者中的应用效果。方法 选 2020 年 2 月—2021 年 2 月我院呼吸科所收治支气管扩张并且伴有咯血的患者 80 例作为研究的对象,按随机方式将其分为基础护理组与新型护理组,每组 40 例患者,基础护理组应用常规护理,新型护理组在常规护理基础上给予心理护理。结果 实施护理之后,基础护理组患者抑郁评分与焦虑评分要明显高于新型护理组,且两者之间数据差异明显($P < 0.05$)。结论 针对支气管扩张并伴有咯血的患者,需要及时给患者进行心理护理,可以有效减轻患者焦虑与抑郁情绪,促使患者得到恢复。

〔关键词〕心理护理;支气管扩张;咯血;应用效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-141-02

支气管扩张是呼吸系统较为常见疾病,主要是因为急慢性呼吸道感染或是反复性支气管阻塞所导致。咯血则是支气管较为常见症状^[1]。支气管扩张伴咯血患者的病程相对较长,病情也容易反复,严重影响患者生理和心理。本次就 2020 年 2 月—2021 年 2 月我院呼吸科所收治支气管扩张并且伴有咯血的患者 80 例作为研究的对象,分析心理护理在支气管扩张咯血患者中的应用效果。现分析如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

选 2020 年 2 月—2021 年 2 月我院呼吸科所收治支气管扩张并且伴有咯血的患者 80 例作为研究的对象,按随机方式将其分为基础护理组与新型护理组,每组 40 例患者。基础护理组男性 20 例,女性 20 例,年龄均在 20~70 岁之间,平均年龄为 (39.4 ± 2.6) 岁。新型护理组男性 22 例,女性 18 例,年龄均在 21~71 岁之间,平均年龄为 (40.6 ± 2.8) 岁。两组一般资料进行比较,数据差异无统计意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

基础护理组应用常规护理,新型护理组在常规护理基础上给予心理护理。常规护理:对患者病情进行严密监测、呼吸道护理、体位护理、饮食护理、以及药物护理等等。心理护理:因为支气管伴咯血患者多半会有紧张和恐惧的心理,所以护理人员也及时对患者情绪进行干预,尽量和患者进行和谐沟通,建立和谐的护患关系,消除患者的紧张恐惧心理,增强患者的安全感。针对患者在护理过程当中所出现焦虑与抑郁的心理障碍情况,需要及时疏导。做好患者心理方面的工作,可以让患者得到积极治疗。护理人员在患者入院后,要及时给患者讲述发病的诱发因素,详细告诉患者在日常生活当中所需要注意的事项,并且可能会出现突发状况。另外,患者入院之后,需要对其进行心理评估,增强患者对疾病的认知程度,评估焦虑与抑郁程度,并且进行针对性护理干预。

1.3 观察指标

观察两组患者进行护理之后的焦虑与抑郁评估情况,焦虑与抑郁评分分值为 100 分,0~30 分为轻度,31~60 分为中度,61~100 分为重度。

1.4 统计学处理

采用 SPSS17.0 软件,心理评分指标以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验。若 $P < 0.05$,则表示差异有统计学意义。

2 结果

实施护理之后,基础护理组患者抑郁评分与焦虑评分分别为 (72.6 ± 3.5) 分、 (78.9 ± 3.4) 分,基础护理组要明显高于新型护理组,且两者之间数据差异明显($P < 0.05$)。详情如下表

所示:

表 1: 两组患者心理评分情况分布

组别	例数	抑郁评分(分)	焦虑评分(分)
基础护理组	40	72.6 ± 3.5	78.9 ± 3.4
新型护理组	40	35.2 ± 2.1	32.8 ± 1.8
t	-	57.95	75.79
P	-	< 0.05	< 0.05

3 结论

支气管扩张伴有咯血疾病通常的病程较长,且病情极易反复,给患者的生理和心理会造成严重损害。以往,在对支气管扩张咯血症状治疗上,多采取传统护理模式,具有一定的治疗效果,但是治疗周期较长,并且患者的不良情绪容易产生再影响疾病复发。并且传统的护理模式也容易出现护患纠纷,不仅影响患者病情的治疗进展,对护理人员也存在一定的风险性。相关研究报道显示^[2],在传统护理的基础上加用心理护理,有助于改善患者心理方面的状态,促进患者疾病恢复,有利于病程的缩短,对患者病情的早期恢复起到积极的作用效果。

本次的研究结果表明,实施护理之后,基础护理组患者抑郁评分与焦虑评分分别为 (72.6 ± 3.5) 分、 (78.9 ± 3.4) 分,基础护理组要明显高于新型护理组。说明在常规护理基础上加用心理护理,可以有效稳定患者的不良心理情绪。咯血可以分为小量咯血、中量咯血与大量咯血。患者由于长期受到疾病的折磨,心理较为脆弱,经常会有恐惧、害怕不良情绪出现,并且这些不良的心理情绪会加重患者咯血量,咯血次数的增多,会对患者治疗和康复产生严重影响。加强对支气管扩张伴咯血患者的心理护理至关重要。心理护理是经护理工作应用心理学护理学两种学科相结合,经过日常与人交往沟通以及行动方式对患者的心理状态产生影响,从而改善患者心理状态,对患者疾病恢复起到了至关重要的促进作用。在本次的研究过程中,首先对患者的心理状态进行评估,再根据评估结果给患者制定个体化的心理护理方案,让护理变得有针对性^[3]。在患者入院时的健康宣教,可以增强患者对于疾病了解和治疗的信心,针对性给患者进行心理疏导,可以有效减轻患者紧张与焦虑情绪,有利于减少患者咯血的次数,有利于患者疾病的早期恢复。此次调查发现,恰当的心理护理,更能够满足支气管扩张伴咯血患者的心理需求。宣教的内容由浅入深,让患者更容易接受疾病知识与治疗方法,进一步提高患者对于治疗的配合度,提高治疗的依从性,进而提高了临床对支气管扩张咯血的治疗效率。

综上所述,针对支气管扩张并伴有咯血的患者,需要及时给患者进行心理护理,可以有效减轻患者焦虑与抑郁情绪,促使患

(下转第 143 页)

行更好的提升。采用产后综合康复的护理方式,改变了传统护理中存在的不足,减少了感染情况的出现。同时,大大缩短了疾病恢复的时间,而且有着很高的安全性,节省住院治疗的费用,增有着很好的临床效果。本次研究回顾性分析了接受产后综合康复护理的 100 例产妇的护理效果,通过护理干预后,研究组产妇的护理效果显著高于对照组产妇,研究组产妇感染率比对照组产妇的感染率更低。可见,采用产后综合康复护理方式对产妇产后康复及感染预防,具有重要的作用。

综上所述,通过布产后综合康复护理的方式,对产妇产后康复和感染的预防有着更显著的作用,能够很好的提升临床治疗的整体效果,减少产妇身体恢复所需要的时间,有利于提升产妇的生活质量,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

[1] 黄雪映.探讨产后保健对产妇产后恢复以及新生儿健康状

况的影响[J].中国现代药物应用.2020,26(10):108-110.

[2] 刘江荣,尹旭芳.临床乳房护理对母乳喂养率的影响观察[J].中外女性健康研究.2018,26(10):8-10.

[3] 刘云飞.产妇产褥期乳房护理预防产后乳腺炎的临床分析[J].中国继续医学教育.2019,10(06):181-182.

[4] 邹秀芹,张建蓉.产妇产后的心理特点及护理干预方法[J].中国医药指南.2018,2(22):4601-4602.

表 2: 对比组、研究组两组产妇护理总体感染率

组别	生活质量水平				感染率
	人数(n)	呼吸道	皮肤	乳房肿胀	
对比组	50	8	7	6	42%
研究组	50	2	2	3	14%
χ^2			9.7222		
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	

(上接第 138 页)

精神健康评分、社会功能评分均高于对照组,说明应用优质护理模式具有众多优势:有效地降低了低血压、高血压、低血糖、心律不齐的复发,改善了患者的睡眠质量,缓解其焦躁不安的情绪,从而利于糖尿病的治疗^[3-4]。

综上所述,针对糖尿病患者的临床护理中,优质护理模式具有较高的应用价值,改善患者自护能力,提升患者生活质量,稳定生命安全,值得推广和应用。

[参考文献]

[1] 张文婷,程雨,李培培,等.优质护理服务对内分泌科

患者心理状态的影响[J].中国医学伦理学,2018,031(010):1318-1322.

[2] 李海红.优质护理干预在妇产科护理中的应用分析[J].养生保健指南,2017,000(022):136.

[3] 丁立俊,李文彩,王永超.优质护理干预对长期卧床的老年患者的应用效果[J].医学临床研究,2019,036(012):2493-2494.

[4] Boons G, Vandamme T, Peeters M, et al. Clinical applications of (epi)genetics in gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasms: Moving towards liquid biopsies[J]. Reviews in Endocrine and Metabolic Disorders, 2019, 20(10).

(上接第 139 页)

性,强化护理人员整体护理质量。指导患者掌握疾病相关知识,并未其提供生活干预指导,促使患者自我管理能力强,有利于护患关系和谐、稳定发展,提升疾病防控能力。

总而言之,对老年冠心病患者开展无缝隙护理干预,能有效的控制心绞痛发展状况,改善患者临床症状,从而保障治疗安全性。

[参考文献]

[1] 王巧丽,王小艳,席婷.无缝隙护理模式在老年冠心病住院患者护理中的应用分析[J].贵州医药,2020,44(4):661-662.

[2] 冯日芳,苏伟青,杨锐能,等.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制效果及预后的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(19):3076-3078.

[3] 刘春娟,李娟娟,刘向宁.无缝隙护理在冠心病患者抗凝治疗中的应用效果[J].血栓与止血学,2019,25(5):866-867,870.

[4] 国际心脏病学会及世界卫生组织命名标准化联合专题组.缺血性心脏病的命名及诊断标准[J].中华心血管病杂志,1981,9(1):75.

[5] 刘淑敏.无缝隙护理用于老年冠心病合并心绞痛患者的效果及预后评价[J].山西医药杂志,2019,48(21):2702-2704.

[6] 杨旭,于水.急诊冠心病患者院内转运中的无缝隙交接技术[J].长春中医药大学学报,2019,35(1):147-149.

[7] 马艳,刘娟,王丽娟,等.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛的控制及其预后研究[J].陕西医学杂志,2018,47(6):809-811.

(上接第 140 页)

高症患者的血压指标并提升其护理满意度。具体来说:基础护理可为患者营造安全的护理环境;心理疏导可以消除患者的不良情绪,保持愉悦身心,利于血压回稳;环境优化可以为患者提供良好环境,利于其疾病恢复;知识宣教可提升患者的生命安全健康意识,提高治疗依从性;用药干预可以引导患者准确、合理用药。

通过上述结果可以看到,相较两组,护理后观察组的血压(包括收缩压和舒张压)变化情况优于对照组且患者护理满意度评分高于对照组,这说明对妊娠高血压患者来说,优质护理模式相较于常规护理模式更加科学有效,故可对妊娠高血压患者给予优质护理模式,从而有效提升护理质量,促进妊娠高血压患者血压快速恢复正常水平。

[参考文献]

[1] 张孟娟.优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压病的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,006(010):183,192.

[2] 王凤艳,齐玲玲.优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用[J].养生保健指南,2020,000(001):73.

[3] 刘晓楠.优质护理服务模式对妊娠期高血压疾病患者的影响[J].中国实用医药,2019,014(026):153-155.

[4] 苗洪梅.分析优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用效果[J].中国医药指南,2020,018(007):198.

[5] 杨冬梅.优质护理服务模式在妊娠期高血压疾病患者中运用疗效探讨[J].系统医学,2017,002(006):150-153.

(上接第 141 页)

者得到恢复。

[参考文献]

[1] 李芳芳.心理护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2020,18(12):239-240.

[2] 朱姣姣.针对性心理护理对支气管扩张咯血患者的应用效果评估[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(5):248-249.

[3] 薛会梅.心理护理干预措施在支气管扩张咯血患者护理中的应用[J].中国保健营养,2020,30(22):175.