

# 心理护理干预在老年慢阻肺患者中的应用进展

冉雪林 袁樱方

宜宾市第一人民医院呼吸与危重症医学科 644200

**【摘要】**慢阻肺属于一类常见的肺部疾病，它的病灶位置集中在气管及其他呼吸系统中，这一类患者多见老年群体。该病具有发病急骤、进展缓慢等特点，通常会对大多数老年患者的日常生活带来消极影响。再加上一些患者在治疗期间可能会出现焦虑、紧张等不良心理，这必然会对接下来的治疗及护理等造成不利影响。所以，若要解决这一问题，必须要实施个性化的护理策略，指导病患形成一种积极向上的心理状态，方可更加积极地面对治疗，为控制病情、促进康复等做铺垫。

**【关键词】**心理护理干预；老年慢阻肺；应用效果

**【中图分类号】**R473.5

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1005-4596 (2023) 05-166-02

## 引言：

在临床上，老年慢阻肺患者在发作期间通常会出现呼吸道阻塞等问题，使患者感受到异常的痛苦，导致其正常生活受到干扰。因为病情在缓慢进展，这必然会间接性地导致患者的临床治疗周期延长，所以在治疗期间极易使病患出现一种焦躁、负面等心理，乃至会被迫接受治疗。基于此，护理人员必须要动态性地观察病患的心理特征，以积极、耐心地态度对患者进行鼓励，通过合适地沟通与交流方法客观性地分析病患的实际需求，培养其积极的心态，使其为今后更好地恢复等做好各项准备工作。

## 一、慢阻肺简介

慢阻肺的全称是“慢性阻塞性肺部疾病”，这是一种存在持续性的气流受限的病症，其诱发原因比较复杂，最常见的诱发原因一般是有两种，即：与个人因素及外在因素等有着很大的相关性，对于前者来说，则与个人生活习惯有关；对于后者来说，则与外在生活条件有关。例如：抽烟、吸入有害颗粒等都是不容忽视的，该病是一种常见的慢性病症，通常会对患者的肺部乃至机体组织器官等带来严重损害，更有甚者会导致其他并发症的出现，这会对病患的生命健康质量等造成威胁<sup>[1]</sup>。其临床特征包括：呼吸局促、咳嗽、胸闷、呼吸困难等。由于患者病情的不断发展，个别患者还有明显的呼吸变浅、心力衰竭等变化。

## 二、老年慢阻肺患者的心理特征

### （一）精神抑郁

对于老年慢阻肺病患的心理问题来说，一般多见于精神抑郁，由于年龄等因素的限制，大部分患者在社交方面存在一定的阻力，他们并不善于将自己内心的真实想法表达出来，造成医护人员无法更加全面地了解其实际需求，时间长了，则会导致患者出现情绪方面的失落、注意力下降等问题，而且慢慢地会引起患者出现不同程度的精神抑郁情况<sup>[2]</sup>。

### （二）焦虑紧张

因为慢阻肺属于一类常见的肺部慢性病症，其治疗周期偏长，大部分患者具有咳嗽、胸闷、呼吸局促等临床特征，所以有很多患者无法承受病痛折磨，导致其丧失自信心，自然会有焦虑、紧张等情绪的出现，这会对患者的疾病治疗造成消极影响<sup>[3]</sup>。

### （三）依赖性强

慢阻肺疾病的治疗比较棘手，通常很难彻底痊愈，一般具有反复性发作等特点，因为这一类疾病大部分是老年患者，所以其生理及心理等承受很大压力，而且患者通常会将生存的希望完全寄托在医护人员身上，从而对其具有较强的依赖感。在这种情况下，如果治疗效果不理想则会使其产生绝望心理。

## 三、心理护理干预在老年慢阻肺患者中的应用

### （一）帮助病患减轻心理压力

通过分析老年慢阻肺患者的心理特征，我们能够发现这些会对患者的临床治疗效果产生消极影响，乃至会使病患出现绝望、轻生等想法。所以医护人员必须要帮助病患减轻心理压力，为其创设一个温馨、和谐、积极、乐观的临床环境。一些学者通过对 68 例慢阻肺老年患者展开临床研究，发现如果在患者入院后对其进行全方位地病情介绍及临床知识宣教，而且还提供舒适的就医环境等，则对于创设良好的护患关系等发挥积极作用<sup>[4]</sup>。

### （二）培养患者对抗病魔的自信心

医护人员要注重与患者的积极沟通与互动，注重培养患者对抗病魔的自信心。由于慢阻肺老年患者的病情极易发作，所以其很容易丧失自信。在这种情况下，医护人员与其进行有效沟通与交流是非常关键的，能够帮助疏导内心压力，促使患者真正地感受到医护人员的尊重与关怀，由此能够更加积极、精准地表达内心想法与需求。同时，医护人员在与患者沟通期间，还需要多耐心给予宽慰与疏导，向病患介绍慢阻肺患者成功治疗的真实案例，以此来培养患者的自信心。一些患者通过长期的临床观察发现，通过采用全程优化护理模式对老年慢阻肺患者实施干预指导，其中最关键的是心理护理干预，由此能够帮助患者更加信任医护人员，促使患者的临床配合度大大提升，最后大多数患者都能够在预期时间内顺利出院，并且很多患者对护理人员的服务是非常满意的<sup>[5]</sup>。

### （三）优化临床护理措施

对于一些晚期慢阻肺患者来说，在对其实施临床护理干预的过程中必须要结合其实际病情进行针对性推进。由于晚期慢阻肺患者的病痛非常明显，患者可能存在不同类型的并发症问题，则很容易导致患者对生存丧失信心，乃至产生了一些想要放弃的想法。根据临床上的一些研究能够发现：这一类患者都存在不同程度的心理问题，基于此，医护人员必须要加强患者的心理干预，避免其受到不良刺激。同时还需要尽可能地满足患者提出的一些正当需求，联合患者家属一起对患者进行心理疏导，同时还需要加强患者家属的日常临床护理教育，确保患者能够在日常护理期间能够认真照顾患者，禁止在患者面前说起任何与疾病相关的敏感词汇，促使患者能够获得心灵层面的纯净，由此能够更加积极地配合医护人员的指导与救治<sup>[6]</sup>。

### （四）加强临床用药管理与干预

慢阻肺老年患者在进行药物治疗期间，也是需要严格遵循相关规定的。其服药剂量必须要以低剂量为起点，最初是按照成年人服用剂量的 1/3 或者 1/2 来用药的，当然还需要结

合患者的实际病情变化进行灵活性地调整,增减药物剂量是存在一定的科学依据的,并非是盲目性的。关于常见的临床治疗药物来说,它们通常会对患者的身体机能等带来不容忽视的影响,假若病患最初使用了大剂量的药物,那么或许能够获得一定的治疗效果,但是这必然会对患者的血液系统、呼吸系统、神经系统等带来不利影响,从而让患者在用药后出现了一些不良反应等<sup>[7]</sup>。并且对于一些降压药物的使用来说,如果在大剂量的情况下用药,则会导致患者出现严重的耐药性问题,造成接下来的降压治疗必须要持续性地增加药物剂量,这必然会对患者的临床治疗、护理干预等造成不良影响<sup>[8]</sup>。所以,在老年慢阻肺患者的临床治疗中,关于药物的使用必须要结合病患的具体情况进行综合性考虑,并科学性地进行调整用药剂量,力争能够获得最理想的临床治疗效果。

#### 四、结束语

在临床上,老年慢阻肺病患若要彻底治疗疾病,不但要注意医疗技术层面的进步,而且还需要真正地让患者信任医护人员,并逐渐提高临床配合度与依从性,唯有如此,才能够让医护人员更全面地了解患者的心理特征与实际需求。由于当前医学护理模式的持续升级,人文关怀护理理念的应用愈发常见,其逐渐彰显出一定的独特优势,所以在实际应用中,医护人员必须要加强老年慢阻肺患者的内心关爱与重视,方可真正地使患者感受到温暖,为其能够尽快地实现疾病康

复等带来支持与帮助。

#### 参考文献

- [1] 韦季花. 健康心理护理干预在对老年慢性阻塞性肺疾病患者护理中的应用效果及对心理状态的影响[J]. 中华养生保健, 2022(004):040.
- [2] 孙佳琴. 心理护理在老年慢阻肺患者护理中的应用效果观察[J]. 家庭保健, 2021, 000(014):265.
- [3] 王岩. 心理护理在老年慢阻肺患者护理中的应用价值[J]. 2021, 32(S2):2.
- [4] 于欣鑫. 浅析临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(4):3.
- [5] 苏丽梅, 姜伟红, 李玉华, 等. 在老年慢阻肺患者护理中心理护理的应用及对心肺功能的影响分析[J]. 中外女性健康研究, 2022(012):000.
- [6] 余诗艺, 韩晓旭, 乞文蓉, 等. 关于老年慢阻肺患者的心理护理干预方式及效果研究[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(4):3.
- [7] 谭艳辉. 心理护理缩短老年慢阻肺患者平均住院日的护理干预研究[J]. 益寿宝典, 2022(29):0131-0133.
- [8] 黄美霞. 评价对老年慢阻肺病人实施心理护理干预的效果[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021(6):2.

(上接第 163 页)

#### (三) 系统呼吸护理

针对呼吸衰竭患者,对其开展系统呼吸护理也是非常必要的,改善患者临床症状,避免患者出现并发症,从而影响治疗效果。针对呼吸衰竭病症而言,其诱发的因素有很多,但是最重要的就是肺部通气,还有换气功能,这是治疗的关键所在,临床根据研究可知,对于呼吸衰竭病症,临床中采取机械通气治疗可以提高临床疗效,在此过程中开展系统呼吸护理可以强化疗效,提高患者生理舒适度,同时增强他们心理舒适度,改善他们生活质量。系统呼吸护理因自身的独特优势,在临床护理中得到极为广泛的应用,护理人员根据患者的具体情况,针对潜在风险,还有刺激因子,展开分析护理,从患者的气道、口腔、环境等,开展系统呼吸护理,改善患者气道,提高治疗效果,改善患者日常生活能力,是相对有效的临床护理方案。

#### 三、结语

综上所述,呼吸衰竭患者开展机械通气治疗过程中会有一些的损伤,这就需要对患者开展恰当的护理干预措施,降低不良反应及风险事件概率,提高患者护理满意度,强化治疗依从性,提高临床综合效果。本文中从多个层面阐述机械通气治疗中的护理要点及干预措施,以提升临床疗效。

(上接第 165 页)

VEGF 表达的影响[J]. 中华中医药学刊, 2021, (10):2245-2246.

[21] 卢燕. 异位宁治疗子宫内位症的实验研究[D]. 黑龙江中医药大学, 2016.

[22] 沈晓婷. 温肾消癥汤治疗肾虚血瘀型卵巢子宫内位症囊肿的疗效观察及作用机理初探[D]. 南京中医药大学, 2015.

[23] 许丽芬. 活血化瘀、软坚散结法(妇痛宁)对子宫内位症神经内分泌影响的实验研究[J]. 天津中医, 2023, 19(1):61-62.

[24] 王燕, 李光荣. 理气胶囊治疗子宫内位症的实验

#### 参考文献

- [1] 邓娜, 郝宏伟. 呼吸衰竭患者行机械通气治疗的护理措施研究进展[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(21):2434-2437.
- [2] 穆迪. 有创与无创呼吸机序贯治疗 COPD 合并呼吸衰竭患者的效果观察[J]. 数理医药学杂志, 2022, 35(03):341-343.
- [3] 孙宗发, 毛韶华, 王晓春. 健脾益肺补肾针刺疗法对急性呼吸衰竭机械通气患者膈肌功能的影响[J]. 中国中医急症, 2020, 29(12):2193-2195.
- [4] 吕密密. 中西医结合治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重并呼吸衰竭临床分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(21):35-37.
- [5] 吕春燕, 陈东华. 针刺对呼吸衰竭患者机械通气期间人机对抗的临床应用价值[J]. 上海针灸杂志, 2020, 39(10):1240-1244.
- [6] 徐丽娟. 序贯机械通气治疗重症肺炎合并呼吸衰竭患者的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(17):2761-2762.
- [7] 叶圣明. 用无创呼吸机间歇正压呼吸疗法对老年慢阻肺合并急性呼吸衰竭患者进行治疗的效果[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(08):97-98.
- [8] 胡建云, 谢士吉, 杨万英. 序贯机械通气疗法对改善肺心病呼吸衰竭患者通气功能的影响研究[J]. 护理实践与研究, 2015, 12(06):15-17.

研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2022, 12(9):29-31.

[25] Dmowski W P, Ding J, Shen J, et al. Apoptosis in endometrial glandular and stromal cells in women with and without endometriosis[J]. Hum Reprod, 2021, 16(9): 1802-1808.

[26] 许金榜. 芍药止痛合剂治疗 III - IV 期子宫内膜异位症临床研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2019, (04):26-30.

[27] 何闰华. 定坤丹对子宫内膜异位症模型大鼠的作用及机制[D]. 安徽医科大学, 2015.

[28] 杨丽丽. 内异止痛汤对 EMs 大鼠关键基因的筛选及炎症相关机制研究[D]. 黑龙江中医药大学, 2018.