

肺结核患者中运用心理护理联合综合健康教育后的心理状况情况分析

路丽丽

华亭市第一人民医院感染科 744100

〔摘要〕目的：探讨肺结核患者中运用心理护理联合综合健康教育后的心理状况情况。方法：收集 2023 年 6 月至 2024 年 4 月期间接收的 50 例肺结核患者案例，随机分为常规组与联合组各 25 例，常规组运用常规护理，联合组运用心理护理联合综合健康教育，分析不同护理操作后患者心理状况、治疗依从性情况。结果：联合组在治疗依从性上为 96%，常规组为 76% ($p < 0.05$)；联合组在患者焦虑、抑郁评分上，护理后降低程度显著多于常规组 ($p < 0.05$)。结论：肺结核患者中运用心理护理联合综合健康教育，可以有效提升治疗依从性，减少患者负面情绪，整体状况更好。

〔关键词〕肺结核；心理护理；综合健康教育；心理状况

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 08-127-02

在肺结核患者的护理中，心理护理联合综合健康教育是一种有效的干预方法，旨在全面提升患者的治疗效果和生活质量。这一模式通过心理支持和行为指导相结合，帮助患者更好地理解疾病，建立健康的生活方式，从而提高治疗依从性和身心健康。本文采集 50 例肺结核患者案例，分析运用心理护理联合综合健康教育后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2023 年 6 月至 2024 年 4 月期间接收的 50 例肺结核患者案例，随机分为常规组与联合组各 25 例。常规组中，男：女=15:10；年龄从 34 岁至 72 岁，平均 (44.71 ± 4.82) 岁；病程从 3 年至 12 年，平均 (5.21 ± 2.89) 年；联合组中，男：女=13:12；年龄从 32 岁至 74 岁，平均 (45.25 ± 3.74) 岁；病程从 3 年至 12 年，平均 (5.76 ± 2.25) 年；两组患者在基本年龄、性别与病程有关信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，联合组运用心理护理联合综合健康教育，具体如下：

心理护理在肺结核患者中的运用，首先关注的是减轻患者的心理负担和情绪压力。患上肺结核后，许多患者会经历焦虑、抑郁甚至自卑等负面情绪，这些情绪不仅影响他们的治疗依从性，还可能加重病情。因此，护理人员应通过耐心聆听和沟通，帮助患者释放心中的压力和困扰。与患者建立信任关系，进行情感上的疏导和安抚，鼓励他们表达内心的恐惧和担忧，从而缓解心理压力。同时，可以通过讲述类似病友的成功康复案例，让患者看到乐观的治愈前景，增强他们对治疗的信心和希望。

综合健康教育作为心理护理的有力补充，主要通过系统化的知识普及与行为指导，帮助患者掌握疾病的基本知识和自我管理技巧。在健康教育中，护理人员应向患者详细解释肺结核的病因、传播途径、症状和治疗方法，特别是强调疾病的可治愈性和防控措施，消除患者对疾病的误解和恐惧。此外，教育内容还应包括指导患者如何正确服药，强调按时、按量服药的重要性，从而有效提高治疗依从性，预防耐药性

结核的发生。

具体的健康教育方法应采取多元化的形式，以确保患者有效吸收和理解相关知识。例如，可以通过定期举办健康讲座或小组讨论，让患者在互动中获取知识；利用宣传册、海报等图文并茂的资料，加深患者对重要健康信息的记忆。同时，应用现代技术，如短信提醒、健康 APP 推荐等，随时随地为患者提供贴心的健康指导和药物管理提醒，使健康教育更加便利和高效。

最后，家庭和社会支持在肺结核患者的康复过程中也起着重要的作用。护理人员应鼓励患者家属参与到护理和健康教育中，帮助他们理解和支持患者的治疗和生活调整。同时，呼吁社会各界消除对肺结核患者的歧视，为患者提供更加温暖和宽容的环境。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心理状况、治疗依从性情况。治疗依从性为完全依从与部分依从的比例之和。心理状况采用 SAS、SDS 有关评分，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，联合组在患者焦虑、抑郁评分上，护理后降低程度显著多于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
联合组	护理前	52.72 ± 4.75	53.98 ± 4.56
	护理后	30.15 ± 3.34	32.65 ± 3.17
常规组	护理前	51.32 ± 4.64	52.74 ± 3.39
	护理后	42.83 ± 2.19	41.15 ± 2.98

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

见表 2 所示，联合组在治疗依从性上为 96%，常规组为 76% ($p < 0.05$)。

表 2 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
联合组	25	16 (64.00)	8 (32.00)	1 (4.00)	96%
常规组	25	10 (40.00)	9 (36.00)	6 (24.00)	76%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

在肺结核患者的护理中，心理护理联合综合健康教育能够显著提升治疗依从性并改善患者的负面心理状况，这是因为这种综合方法通过多层次、多方位的干预，实现了患者心理和生理的全方位支持。心理护理首先关注减轻患者的心理压力，通过与患者建立信任关系，提供情感支持和心理疏导，帮助他们释放内心的焦虑和恐惧^[1]。对患者情绪的有效管理，有助于稳定他们的心理状态，使其更积极地配合治疗。

综合健康教育则通过系统化的知识传递和行为指导，使患者深入理解肺结核的病因、传播途径和治疗方法。在详细的健康教育过程中，患者不仅认识到疾病的可治愈性，还学会了正确服药和自我管理的技巧，这极大地提高了治疗依从性。多样化的健康教育手段，如健康讲座、宣传册、新媒体提醒等，使患者能够随时获取和了解相关知识，确保其在治疗过程中少走弯路，维持良好的治疗效果^[2]。

两者结合，使患者在情感上得到慰藉、心理上获得安心，行动上掌握科学的疾病管理方法，从而极大地提升了他们的治疗依从性，减少治疗中断或不规范服药的情况^[3]。同时，情感支持和科学指导共同作用，缓解了患者的负面情绪，提升了自信和乐观情绪，使他们更加积极地面对生活和治疗。这种全方位的护理模式，为患者的康复提供了坚实保障，最终达成更好的治疗效果。

总而言之，心理护理联合综合健康教育在肺结核患者护理中的运用，通过心理支持、情绪疏导、知识普及和行为指导等多层次、多方位的干预措施，提升了患者的治疗依从性和生活质量，为最终战胜疾病奠定了坚实的基础。

[参考文献]

- [1] 刘妍. 综合护理在肺结核患者中的应用价值 [J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39(06):206-208.
- [2] 王英. 优质护理管理在肺结核患者中的应用效果 [J]. 现代养生, 2024, 24(10):768-770.
- [3] 蔡文平, 钱敏, 廖月霞, 等. 基于知信行理论的延续性护理方案在初治肺结核患者中的应用研究 [J]. 护士进修杂志, 2023, 38(23):2191-2195.

(上接第 125 页)

表 2 两组患者在接受护理后的生活质量对比

组别	例数	工作	人际	心理	医疗	病情	体力
观察组	52	45.19±8.91	59.29±10.82	46.17±8.42	48.76±8.53	49.41±4.17	48.37±4.31
		71.02±5.42	74.13±6.49	76.53±5.81	81.29±5.29	79.55±4.39	71.59±4.04
对照组	55	46.02±8.42	58.57±10.16	45.25±8.17	49.11±8.18	48.97±4.83	48.89±4.17
		66.24±6.85	61.19±6.72	66.08±6.81	48.76±8.53	65.28±6.59	64.78±4.62

3 讨论

甲亢性心脏病临床的发病率占甲亢疾病患者的 10% 左右，是由于甲状腺功能的亢进引发心脏产生的一系列反应，造成患者的心率加快，心肌代谢负担加重，随着病情的加重，患者产生心功能不全、心力衰竭等心脏病，对患者的健康状况、生活质量造成严重影响^[3]。患者接受积极治疗的同时，开展临床护理干预，对患者的心理状况、治疗状况等加强临床的细节干预，稳定患者的情绪，积极配合治疗与护理；加强治疗的护理巡视次数，做到患者并发症以及突发状况的及时处理^[4]。本次研究结果充分说明甲亢性心脏病患者的临床护理干预对预后的影响效果显著，患者的生活生活质量以及治疗

效果显著提高，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 周琴丽, 陈翠. 护理干预对重症甲亢性心脏病患者的影响 [J]. 广州医学院学报, 2023, 41(4): 137-138.
- [2] 刘江生, 马琢明, 涂良珍, 等. “中国心血管病人生活质量评定问卷”及其常模的测定 [J]. 心血管康复医学杂志, 2022, 21(2): 105-112.
- [3] 李洁明, 吴晓华. 131 放射性碘治疗甲亢性心脏病的疗效与护理 [J]. 中国基层医药, 2020, 17(14): 1893-1894.
- [4] 刘玉序. 28 例甲亢性心脏病患者的护理分析 [J]. 医药前沿, 2023, 34: 337-338.

(上接第 126 页)

表 2 两组患者的护理服务满意度对比

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
研究组	40	28	10	2	95%
对照组	40	12	20	8	80%

3 讨论

中医学是我国医疗卫生事业的瑰宝，中医学具有着悠久的历史，其经过历史的沉淀，有大量卓越的成果供现代人借鉴^[3]。古代医家的“医”和“护”是分开的，随着中医学的发展，中医护理已经发展成为独立的学科，它继承了中医学的精髓，主要体现在整体护理、辩证护理、情致护理三方面^[4]，而辩证护理就是通过中医触叩听四诊法收集资料，对病情进行定性，然后制定相应的护理措施。本次研究在常规护理的基础上联合中医护理，可以明显改善患者的生活质量评

分，同时提高患者对护理服务的满意程度，促进护患关系，值得临床推广使用。

[参考文献]

- [1] 姚静松. 中医辨证施护在慢性心力衰竭患者护理中的应用及其对患者生活质量的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2023, (18):2037-2039.
- [2] 黄瑞红. 中医护理对慢性心力衰竭的临床干预疗效分析 [J]. 中国医药指南, 2023, (29):208-209.
- [3] 梁娟. 老年慢性心力衰竭患者的中医护理体会 [J]. 中国医药指南, 2023, (20):755-756.
- [4] 张艳媚, 翟妍, 李鑫楠等. 中医护理对慢性心力衰竭患者生活质量的影响 [J]. 中国当代医药, 2022, 23(5):189-191, 194.