

心理护理对重症肺炎伴呼吸衰竭患者负性情绪的影响

盛畅

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 探讨心理护理应用在重症肺炎伴随呼吸衰竭的临床价值，并分析其对患者负面情绪的影响。**方法** 选择我院2019年2月-2022年2月收治的78例重症肺炎伴呼吸衰竭患者作为研究对象，按照就诊时间的不同对患者分组，实验组和参照组各39例，参照组用常规护理，实验组行心理护理，比较护理前后的两组血气指标、负面情绪，评价两组的护理满意度。**结果** 护理前，两组血气指标、负面情绪无差异，护理后，实验组PaO₂、SpO₂高于参照组，PaCO₂低于参照组，实验组负面情绪指标低于参照组，实验组护理满意度（92.31%）高于参照组（71.79%），差异有统计学意义（P>0.05）。**结论** 心理护理应用在重症肺炎伴呼吸衰竭患者中的效果显著，可减少负面情绪，改善临床指标，值得推广应用。

【关键词】 心理护理；重症肺炎；呼吸衰竭；负性情绪

【收稿日期】 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000297

Influence of psychological nursing on negative emotions in patients with severe pneumonia and respiratory failure

Chang Sheng

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the clinical value of psychological nursing in severe pneumonia accompanied by respiratory failure, and analyze its impact on patients' negative emotions. **Method** A total of 78 patients with severe pneumonia and respiratory failure admitted to our hospital from February 2019 to February 2022 were selected as the study object. According to the different visit time, the patients were divided into the experimental group and the reference group, 39 cases in each group, the reference group received conventional nursing, and the experimental group received psychological nursing. Blood gas indexes and negative emotions of the two groups before and after nursing were compared to evaluate the nursing satisfaction of the two groups. **Result** Before nursing, there was no difference in blood gas index and negative emotion between the two groups (P>0.05). After nursing, PaO₂ and SpO₂ of the experimental group were higher than that of the reference group, PaCO₂ was lower than that of the reference group, negative emotion index of the experimental group was lower than that of the reference group, nursing satisfaction of the experimental group (92.31%) was higher than that of the reference group (71.79%). The difference was statistically significant (P>0.05). **Conclusion** The application of psychological nursing in severe pneumonia with respiratory failure has a significant effect, can reduce negative emotions, improve clinical indicators, worthy of promotion and application.

【Key words】 Psychological nursing; Severe pneumonia; Respiratory failure; Negative emotion

现阶段，我国肺部疾病患者的发病率随着环境的恶化逐渐上升，临床特点表现为反复迁延难愈，很容易发展为重症肺炎^[1-2]，临床研究表明：重症肺炎伴呼吸衰竭病死率在30%-50%之间，而治疗该病症的方式为机械通气，但是研究发现，大部分患者都难以适应机械通气^[3]，就会造成患者出现负面情绪，进而影响通气质量。心理护理属于干预模式，可协助患者在围

治疗期树立积极的治疗心态，为此，本文就针对心理护理应用在重症肺炎伴呼吸衰竭患者中的临床价值进行讨论。具体报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

对我院在2019年2月-2022年2月期间收治的78例重症肺炎伴呼吸衰竭患者进行研究，将患者划分

为实验组 (n=39) 和参照组 (n=39), 划分方式为就诊时间的不同, 实验组中最大年龄 77 岁, 最小年龄 45 岁, 平均年龄 (60.85±3.84), 男 23 例, 女 16 例, 参照组最大年龄 78 岁, 最小年龄 47 岁, 平均年龄 (60.13±3.72), 男 21 例, 女 18 例, 比较两组一般资料, 差异无统计学意义 (P<0.05), 可以比较。

1.2 方法

参照组实施常规护理, 加强床旁监护, 每隔 1h 进行动脉取血, 进行血气分析, 随后根据结果调整呼吸机参数, 及时向守护在监护室外的家属, 告知患者病情。在上机之前定时翻身, 拍背, 吸痰, 促进气道内痰液引流。强化对患者的体位护理, 结合患者实际情况, 调整患者合适的体位。开展护理工作中, 还要加强并发症的预防护理, 密切观察患者的生命指标等, 若出现并发症, 马上告知医师处理。加强对患者的健康教育, 针对患者病情, 用通俗易懂的语言向患者讲解, 让患者建立良好的心理准备。

实验组行心理护理, 加强心态评估, 与患者沟通, 维持良好的护患关系, 加强心理疏导, 告诉患者要相信自己和医护人员, 配合治疗, 促进康复。积极主动的调节情绪, 可通过音乐等方式, 了解患者喜欢的类型, 播放音乐, 引导患者转移注意力。加强人文关怀, 接受仪器声音等客观因素的硬性, 对于患者不良情绪和心理等影响, 护理人员需要主动告知患者疾病知识, 加强呼吸机管理, 增强人机协调性, 提高患者舒适度。帮助患者建立战胜病症的信心, 充分考虑患者收到病情的影响导致出现消极无助, 情绪崩溃的可能性较高, 所以需要加强沟通, 注意方式方法, 注重护理操作, 鼓励患者说出内心想法, 针对性的提供帮助。

1.3 评价指标及判定标准

比较护理前后的两组血气指标、负面情绪, 评价两组的护理满意度。

血气指标包括: PaO₂ (血氧分压)、PaCO₂ (二氧化碳分压)、SpO₂ (血氧饱和度), 应用血气分析仪检测。负面情绪包括 SAS 评分 (50 分为临界值) 与 SDS 评分 (53 分为临界值), 分数越低, 表明情绪越良好。护理满意度按照满意和不满意表达, 得出护理满意度。

1.4 统计学处理

此次研究的所有数据均通过统计学软件 SPSS21.0

处理分析, 计数资料用率 (n%) 表示, 行卡方检验, 计量资料用 (均数±标准差) 表达, 并实施 t 检验, 若 P<0.05, 表明统计学意义存在, 反之, 不存在。

2 结果

2.1 两组血气指标评价

护理前, 两组血气指标无差异, 护理后, 实验组 PaO₂、SpO₂ 高于参照组, PaCO₂ 低于参照组, 差异有统计学意义 (P<0.05)。详见表 1。

2.2 两组负面情绪指标比较

两组护理前负面情绪指标无差异, 护理后, 实验组负面情绪指标低于参照组, 差异显著, 存在统计学价值 (P<0.05)。详见表 2。

2.3 两组护理满意度比较

实验组满意 36 例, 不满意 3 例, 参照组满意 28 例, 不满意 11 例, 经 χ^2 检验, $\chi^2=5.5714, P=0.0182$, 实验组护理满意度 (92.31%) 高于参照组 (71.79%), 差异有统计学意义 (P<0.05)。

3 讨论

重症肺炎的临床病理改变为: 肺部渗出炎症, 肺组织水肿等, 随着病情的持续发展, 很容易引发呼吸衰竭^[4-5], 危及患者的生命。重症肺炎伴呼吸衰竭患者由于呼吸困难等症状表现为负面情绪, 严重还会出现焦虑或抑郁等心理现象。有研究学者表明, 心理护理干预可提高呼吸衰竭的护理效果, 还可降低负面情绪指标, 正如上述结果表明的那样, 患者在实施护理干预后, 实验组 PaO₂、SpO₂ 高于参照组, PaCO₂ 低于参照组, 实验组负面情绪指标低于参照组, 实验组护理满意度 (92.31%) 高于参照组 (71.79%), 差异显著, 由此可见, 心理护理可改善患者的负面情绪, 转变患者应对疾病的方式, 对于提高护理效果、促进患者康复有积极影响。分析原因可能是: 为患者播放舒缓的音乐, 加强对患者的按摩, 可降低患者周围噪音对患者的影响^[6-7], 另外, 对轻症患者的情绪有所改善, 既增强了人机协调性, 还让患者对疾病有充分的认知, 提高其战胜病魔的信心。引导患者想象优美景色^[8-9], 对于心理情绪较为严重的患者来说, 可以给予心理赋能护理, 为患者建立良好的护患关系, 以此引导患者行情绪倾诉和需求表达, 最大程度改善负面情绪, 调动治疗的积极性^[10]。

综上所述, 将心理护理干预应用在重症肺炎伴呼

吸衰竭患者中的效果确切,可改善负面情绪,促进血气指标的好转,值得临床推广应用。

表1 两组血气指标分析

组别	PaO ₂ (mmHg)		SpO ₂ (%)		PaCO ₂ (mmHg)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组 (n=39)	55.06±7.31	65.58±7.45	62.84±6.67	74.24±10.49	63.22±6.18	44.94±6.23
实验组 (n=39)	54.97±7.05	78.94±6.34	62.37±6.51	89.31±11.08	63.15±7.26	32.49±8.38
T	0.0553	8.5287	0.3149	6.1680	0.0458	7.4458
P	0.9560	0.0000	0.7537	0.0000	0.9635	0.0000

表2 两组负面情绪指标分析

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组 (n=39)	63.84±4.59	48.16±4.33	64.29±5.35	47.64±4.61
实验组 (n=39)	64.05±4.67	31.84±4.02	64.30±5.17	33.32±3.98
T	0.2002	17.2497	0.0083	14.6835
P	0.8418	0.0000	0.9933	0.0000

参考文献

[1] 白映雪,王莹.强化心理护理对重症肺炎伴呼吸衰竭患者负性情绪及血小板指标的影响[J].血栓与止血学,2022,28(03):860-861.

[2] 吴怡雨,陈亚梅,时雨,冯柳云.强化心理护理对重症肺炎伴呼吸衰竭患者的影响分析[J].心理月刊,2022,17(11):186-188.

[3] 于萍.强化心理护理对重症肺炎伴呼吸衰竭患者的影响[J].中国卫生标准管理,2022,13(07):176-178.

[4] 王利娟.精细化护理对新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭的护理效果[J].中国校医,2021,35(12):885-887.

[5] 崔姗姗,孔羽,韩月玲.强化心理应激干预对重症肺炎伴呼吸衰竭患者血气指标及心理状况的影响[J].中国健康心理学杂志,2021,29(12):1799-1804.

[6] 杨梅.强化心理护理在重症肺炎伴呼吸衰竭患者呼吸道正压通气辅助治疗时的临床价值[J].心理月刊,2021,16(19):132-133.

[7] 马晴.强化心理护理对呼吸道正压通气辅助治疗重症肺炎伴呼吸衰竭患者血气指标及效果的影响[J].心理月刊,2021,16(19):170-171.

[8] 孙婧.重症肺炎伴呼吸衰竭患者呼吸道正压通气辅助治疗时强化心理护理的临床价值[J].医学理论与实践,2020,33(21):3677-3679.

[9] 吕凌楠,宫雪,姜宇琪,王春妍,孟雪.强化心理护理对重症肺炎伴呼吸衰竭患者负性情绪及血气指标的影响[J].航空航天医学杂志,2020,31(10):1265-1267.

[10] 刘美荣.强化心理护理对呼吸道正压通气辅助治疗重症肺炎伴呼吸衰竭患者血气指标及效果的影响[J].武警医学,2018,29(11):1036-1039.

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/>

