

Clinical Effect of Psychological Care in Patients with Severe Tuberculosis and Satisfaction Analysis of Improving Patient Care Services

Yanlin Wang

The Fourth People's Hospital of Taiyuan, Shanxi, 030000, China

Abstract

Objective: To evaluate the clinical effect of psychological care in patients with severe tuberculosis and to improve their satisfaction with patient nursing services. **Methods:** From March 2020 to March 2021, 82 patients with severe pulmonary tuberculosis were selected and divided into experimental group (psychological nursing: 41 cases) and control group (conventional nursing: 41 cases) by odd-even method. Nursing effect, satisfaction and anxiety and depression scores before and after nursing were analyzed. **Results:** The effect and satisfaction of experimental group were higher than control group, $P < 0.05$. There was no difference in scores between the two groups before nursing, $P > 0.05$, and scores of anxiety and depression in the experimental group were better than those in the control group after nursing, $P < 0.05$. **Conclusion:** The use of psychological nursing method in the process of severe tuberculosis nursing service can not only improve bad emotions, but also enhance the effect of recovery, and has the value of promotion.

Keywords

severe tuberculosis; psychological care; nursing services

重症肺结核患者进行心理护理的临床效果及对提高患者护理服务的满意度分析

王艳琳

太原市第四人民医院, 中国·山西太原 030000

摘要

目的: 评价重症肺结核患者进行心理护理的临床效果及对提高患者护理服务的满意度。**方法:** 选择2020年3月到2021年3月的重症肺结核患者82例, 使用奇偶法的方式分成实验组(心理护理: 41例)与对照组(常规护理: 41例), 分析护理效果、满意度与护理前后的焦虑、抑郁评分。**结果:** 实验组的效果与满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。护理之前两组的分数没有差异性, $P > 0.05$, 护理之后的实验组焦虑、抑郁评分优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 重症肺结核护理服务的过程中采用心理护理法不仅能够改善不良情绪, 还能增强恢复的效果, 具有推广的价值。

关键词

重症肺结核; 心理护理; 护理服务

1 引言

肺结核主要就是结核分枝杆菌侵入到人体、肺部之后所出现的感染性疾病, 通常情况下在感染之后不能快速发病, 在人体抵抗力逐渐减小或者是细胞介质出现了变态反应之后会发生疾病, 如果不能及时治疗就很容易加重病情, 而重症肺结核患者由于自身具备传染性, 容易出现情绪的问题, 负

面情绪的影响之下对治疗效果造成不利影响。基于此, 论文研究心理护理法在护理服务中的应用和常规护理法之间的差异性, 旨在为促进患者良好治疗提供帮助。

2 基本资料与方法

2.1 基本资料

选入2020年3月到2021年3月的重症肺结核患者82例, 通过奇偶法的形式分成实验组与对照组, 每组41例。

对照组: 年龄区间: 31岁到68岁, 平均数值(43.44 ± 1.23)

【作者简介】王艳琳(1982-), 女, 中国山西太原人, 本科, 主管护师, 从事内科呼吸结核研究。

岁。性别：男 21 例，女 20 例。

实验组：年龄区间：31 岁到 69 岁，平均数值(43.45 ± 1.24) 岁。性别：男 20 例，女 21 例。

所有基本资料使用 SPSS21.0 软件计算没有差异性， $P > 0.05$ 。

2.2 方法

对照组：使用常规性的护理方式，按照医嘱要求为患者提供用药方面的服务，监测身体各项指标，保证病房内部通风性、卫生性、清洁度，经常进行消毒，要求患者在咳嗽的时候使用双层的纸巾将口部与鼻部遮掩，谨慎处置带有痰液的纸巾。

实验组：心理护理的方式：①患者入院的阶段为其介绍病房的情况、设备的情况、制度要求等，使其对病房陌生环境有着初步了解，缩短护患之间的距离，预防患者因为环境陌生出现情绪低落的现象、悲伤的情绪等^[1]。②在日常服务的过程中还需准确分析患者的情绪状况，按照焦虑、抑郁自评量表的分数为不同情绪的患者制定不同的心理疏导和沟通交流方案，对于情绪非常不良的患者应该经常相互沟通交流，利用聊天的形式详细介绍病情、治疗措施、未来的治疗进展等，消除不良的心理状态。同时还需给予一定的关心和关爱，使得患者能够感受到被关心的温暖，不再出现孤独的感受，增强自信心。对于情绪一般不佳的患者也需要相互沟通交流，对患者所表达、所倾诉的感受应该感同身受，这样在一定程度上可以减少不良情绪。另外还需全面为患者介绍长时间抑郁状态、焦虑状态对免疫系统造成的影响，使得患者了解到精神压力过高会使得自身免疫力降低出现病情恶化的现象，自主性、自觉性的调整自身情绪，减少负面情绪所带来的危害^[2]。③重点和家属进行沟通交流，为家属讲解患者病情知识、护理知识等，引导家属给予患者一定的关爱、关心，增强家庭的支持度，这样有助于帮助患者形成参与治疗的自信心。

2.3 判定指标

①护理服务前后使用焦虑、抑郁自评量表的形式评价分数，总分为 100 分，分数越低代表着心理状态越好。②使用自制满意度调查问卷，总分为 100 分，得到 80 分以上代表着非常满意，得到 70 分到 79 分代表一般满意，得到 69 分以下代表不满意。③患者所有的负面情绪已经消失，治疗效果很好：显效；负面情绪大幅度改善，治疗顺利进行：有效；负面情绪没有减少甚至加重：无效。

2.4 统计学分析

利用 SPSS21.0 软件计算数据值，通过卡方、百分比的

形式计量，使用 \pm 、 t 值的形式计数，组间数据对比存在统计学意义则利用 $P < 0.05$ 的形式表达。

3 结果

3.1 效果分析

实验组高于对照组， $P < 0.05$ ，详见表 1。

表 1 效果的对比 [n (%)]

组别	人数(n)	显效	有效	无效	效果
实验组	41	30	10	1	97.56% (40/41)
对照组	41	20	12	9	78.04% (32/41)
χ^2					7.2889
P					0.0069

3.2 满意度分析

对照组低于实验组， $P < 0.05$ ，详见表 2。

表 2 满意度分析 [n (%)]

组别	人数(n)	非常满意	一般满意	不满意	满意度
实验组	41	20	20	1	97.56% (40/41)
对照组	41	13	20	8	80.48% (33/41)
χ^2					6.1157
P					0.0133

3.3 护理前后情绪指标

护理之前数据值对比没有差异性， $P > 0.05$ ，护理之后实验组优于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 3。

表 3 护理前后的情绪指标 ($\bar{X} \pm S$)

组别	人数(n)	焦虑(分)		抑郁(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	30	67.88 ± 2.33	23.44 ± 1.22	69.99 ± 2.11	21.33 ± 1.11
对照组	30	68.79 ± 2.35	54.66 ± 2.55	69.78 ± 3.44	55.77 ± 3.44
t		1.7607	70.7175	0.3332	61.0082
P		0.0821	0.0000	0.7399	0.0000

4 讨论

重症肺结核属于 ICU 科室常见的重症疾病，近几年来由于病情发生率有所提升，治疗方面的需求、护理方面的要求也开始不断增多。虽然目前在治疗的过程中已经取得了良好成绩，但是由于患者本身具备感染性，容易出现自卑心理与负面情绪，在负面情绪和压力情绪的制约之下很容易出现免疫力降低的现象，病情也会有所加重，对患者后续的治疗、康复等都会产生不利影响^[3]。

上文主要分析心理护理法在重症肺结核护理中的运用，对照组的组别与满意度低于实验组， $P < 0.05$ 。护理服务以

前两组的焦虑评分、抑郁评分相互对比没有统计学差异性, $P > 0.05$, 护理服务之后实验组的分数低于对照组, $P < 0.05$ 。主要因为合理使用心理护理的方式在患者入院的最初阶段就可以分析与研究心理状态与情绪状态, 为其详细介绍病房的情况、治疗的流程、后续的进展等, 相互沟通交流缓解负面的情绪, 有效预防因为不良情绪的影响出现病情的问题。并且在实际护理服务的过程中还可以通过心理疏导、思想层面的开解等方式, 引导患者自主性调整心理状态, 增强患者家庭的支持度, 使得患者认真、仔细配合参与治疗活动, 不会出现抗拒治疗的心理或是其他的现象。因此在重症肺结核实际护理期间应重视心理护理方式和措施的运用, 切实根据患者的情绪状态、具体心理情况等筛选最佳的心理疏导措施、情绪引导措施等, 按照不同患者的状态制定差异性的心理护理计划与方案, 形成良好的不良情绪预防作用, 增强参与治

疗的自信心, 保证患者可以顺利参与治疗^[4]。

综上所述, 重症肺结核的治疗过程中合理运用心理护理的方式, 不仅能够提升临床效果, 还能改善患者对于服务的满意度, 具备一定的推广价值、普及优势。

参考文献

- [1] 郭晓惠,姜红.对重症肺结核患者进行心理护理的临床效果及对提高患者护理服务的满意度分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):179-180.
- [2] 马玲.心理护理应用于重症肺结核患者的疗效观察[J].饮食保健,2020,7(30):238-239.
- [3] 阿尼克孜·阿布来提,阿比旦·吐尔孙.ICU重症肺结核伴呼吸衰竭患者心理护理效果观察[J].医药前沿,2019,9(17):48-49.
- [4] 刘佼佼.心理护理应用于重症肺结核患者的效果评价[J].医药前沿,2018,8(2):300-301.

(上接第22页)

为保温杯浸泡, 合并三次所得汤药浓缩至 50mL 正丁醇萃取, 结果与方案 3 对比见表 6。

4 讨论

中药制剂提取工艺的科学合理性直接影响到产品质量与疗效。有研究表明, 在室温下浸泡的时间越长, 甘草酸的提取率越高, 但是超过 90min, 提取率几乎无变化^[9], 颗粒度大小直接影响了有效物质的溶出^[10]。论文选择颗粒度大小、煎煮次数、加水倍数、煎煮时间等影响因素, 参考 2010 版《中国药典》中四君子汤有效成分的测定指标, 以人参皂苷 Rg1 及甘草酸铵提取量为考察指标, 设计 $L_9(3^3)$ 正交试验对四君子汤进行提取工艺参数的优化。

结果表明, 四个因素对有效成分提取均有影响, 传统水煎煮优化工艺为加 16 倍量的水浸泡 2h, 用文火, 煎煮 90 min, 煎煮 3 次, 合并药液。茶饮与传统煎煮工艺比较, 人参皂苷 Rg₁ 和甘草酸铵含量无明显区别, 茶饮可以成为一种四君子汤提取新工艺。但目前对于茶饮工艺研究尚少, 更多方面有待进一步研究。

论文相较于其他四君子汤文献报告, 创新之处在于第一次引入了茶饮方法, 具有提取率高、方便、经济等优点。另外, 选择颗粒度大小作为正交因素也是首次提出, 同样可以提高

药材提取率。

参考文献

- [1] 王竹兰.《伤寒论》汤剂煎煮法与汤剂制备规范化研究[D].北京:北京中医药大学,2010.
- [2] 魏晓雨.西洋参成功引种后化学成分和遗传稳定性研究[D].长春:吉林农业大学,2015.
- [3] 尚金燕,李桂荣,邵明辉,等.西洋参的药理作用研究进展[J].人参研究,2016,28(6):49-51.
- [4] 乔雪涵,岳丽玲,朱文斌.人参皂苷Rg3的抗肿瘤作用研究现状[J].中国临床药理学杂志,2021,37(10):1272-1276.
- [5] 宋茜,孔祥词,陈树东,等.人参和西洋参的HPLC指纹图谱及化学模式识别研究[J].中国口岸科学技术,2021,3(5):56-63.
- [6] 刘培,王伊楠,张莉丹,等.四君子汤中总多糖、总黄酮和总皂苷的纯化工艺研究[J].山西中医药大学学报,2020,21(2):124-128.
- [7] 张海艳.四君子汤对埃坡霉素B化疗的减毒作用及其化学成分研究[D].长沙:中南大学,2014.
- [8] 国家药典委员会.中华人民共和国药典[M].北京:中国医药科技出版社,2010.
- [9] Minglei Tian, Hongyuan Yan, Kyung Ho Row. Extraction of Glycyrrhizic Acid and Glabridin from Licorice[J]. International Journal of Molecular Sciences,2008(9):573.
- [10] 林大专,张凌瀛,惠春,等.粉碎度对中药固体制剂溶出影响的研究[J].特产研究,2013,35(1):25-27+31.