心理干预在减轻气管镜检查术后患者心理负担中的作用

陈新涛，张 梅，蔡小林，王小红

兰州市肺科医院 甘肃兰州

【摘要】**目的** 分析心理干预在减轻气管镜检查术后患者心理负担中的作用。**方法** 本次研究对象选取 2023 年 1 月至 2025 年 1 月期间在我院行气管镜检查术患者 60 例。分组运用随机数字表法，共分成观察组与对照组，每组中有患者 30 例。对照组行常规护理，观察组添加心理干预,将两组护理效果进行对比分析。**结果** 护理后两组间结果对比显示，观察组患者的焦虑情绪改善效果优于对照组,遵医行为与对照组相比明显提高，检查不良反应发生率低于对照组，最终患者生活质量评分和取得的护理满意度高于对照组，（P＜0.05）。**结论** 将心理干预应用于气管镜检查患者管理中，可有效提升临床护理服务质量，增强患者的遵医行为和配合度，减轻患者的心理负担，从而能够提高检查安全性。

【关键词】气管镜检查；心理负担；心理干预；作用分析

【基金项目】兰州市卫生健康行业科研项目（A2024033，A2024006，A2024004）

【收稿日期】2025 年 3 月 26 日 【出刊日期】2025 年 4 月 25 日 【DOI】10.12208/j.jmnm.20250216

The role of psychological intervention in reducing the psychological burden of postoperative patients after bronchoscopy

Xintao Chen, Mei Zhang, Xiaolin Cai, Xiaohong Wang

Lanzhou Pulmonary Hospital, Lanzhou, Gansu

【**Abstract**】**Objective** To analyze the role of psychological intervention in reducing the psychological burden of patients after bronchoscopy. **Methods** 60 patients underwent bronchoscopy in our hospital from January 2023 to January 2025. The group was divided into random number table method, including observation group and control group, with 30 patients in each group. The control group performed routine nursing, and the observation group added psychological intervention, and compared the nursing effect of the two groups. **Results** The comparison of the results between the two groups showed that the anxiety improvement effect of patients in the observation group was better than that of the control group, the compliance behavior was significantly higher than that of the control group, the incidence of adverse reactions was lower than that of the control group, and the final quality of life score and nursing satisfaction were higher than that of the control group, (P <0.05). **Conclusion** The application of psychological intervention in the management of bronchoscopy patients can effectively improve the quality of clinical nursing service, enhance patients' compliance behavior and cooperation, reduce the psychological burden of patients, so as to improve the safety of examination.

【**Keywords**】Tracheoscopy; Psychological burden; Psychological intervention; Role analysis

气管镜检查是一种通过喉部将细长管子插入气管和支气管进行检查的医疗程序。它主要用于诊断呼吸系统疾病，如肺癌、支气管扩张等。检查过程中，患者可能会感到不适或恐惧，因此术前术后心理干预尤为重要。气管镜检查术对患者而言是一种侵入性操作，术后患者常出现焦虑、恐惧等心理负担。护理特点需关注患者的生理和心理需求，提供舒适的环境，及时沟通，缓解疼痛，并给予心理支持，帮助患者建立信心，促进康复。同时，针对患者的具体需求，实施个体化护理，提高护理质量[1-2]。为此，我院对气管镜检查患者开展了心理干预，并将其干预效果在文中进行了详细阐述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本项研究中，对 2023 年 1 月至 2025 年 1 月间

于我院接受气管镜检查术的60例患者进行了病例筛选。患者被随机分配至两组，即观察组和对照组，每组各包含30例患者。

对照组由16名男性和14名女性组成，患者的平均年龄为（45.00±2.20）岁；观察组则包括17名男性和13名女性，患者的平均年龄为（45.50±2.30）岁。对两组患者的基线资料进行了比较，结果显示差异不具有统计学意义（P＞0.05）。

1.2 护理方法

对照组行常规护理，护理内容包括术后生命体征的监测、疼痛管理、呼吸道护理以及基础饮食指导。通过对患者术后身体状况的密切观察，确保生命体征稳定，及时处理疼痛和呼吸道不适，同时提供适当的营养支持，以促进患者术后恢复。此外，还包括心理状态评估，为后续心理干预提供基础信息。

观察组则开展心理干预，1）术前心理评估：采用标准化的心理评估工具（如焦虑自评量表、抑郁自评量表）对患者进行术前心理状态评估。记录患者的基本信息、心理特征、对手术的预期及恐惧程度。2）个性化心理干预方案制定：根据评估结果，针对患者的具体心理需求制定个性化干预方案。包括认知行为疗法（CBT）元素，帮助患者识别和改变负面思维模式。3）术前教育：采用可视化教育材料（如图表、视频）向患者解释气管镜检查的流程、目的及可能的并发症。强调检查的安全性，提供成功案例，减少患者的恐惧和焦虑。4）放松技巧训练：教导患者深呼吸、渐进性肌肉放松等放松技巧，以减轻术前紧张情绪。通过正念冥想等方式帮助患者进入放松状态。5）心理支持与沟通：定期与患者进行一对一的沟通，倾听患者的担忧和疑虑。提供情感支持，鼓励患者表达自己的感受，避免压抑情绪。6）同伴支持：安排已接受气管镜检查的患者与即将接受检查的患者进行交流，分享经验。通过同伴支持，减少新患者的孤独感和恐惧感。7）术后心理关怀：术后立即评估患者的心理状态，及时处理可能出现的不良情绪。提供术后恢复期的心理指导，帮助患者适应身体变化。8）持续监测与反馈：定期对患者进行心理状态监测，根据反馈调整干预措施。鼓励患者积极参与治疗过程，增强自我管理能力。9）多学科协作：与麻醉科、呼吸科、护理团队等多学科协作，共同关注患者的心理需求。定期召开多学科会议，讨论患者的心理干预效果，调整治疗方案。

1.3 观察标准

①评估患者的负面情绪程度，使用焦虑自评量表（SAS）进行测量，该量表的得分区间为20至80分，得分数值越高，表明患者的焦虑程度越严重。②评估患者的遵医行为，通过定制调查问卷进行评分，问卷的总分上限为108分，得分越高，表明患者的依从性越高。③记录并比较两组患者在检查过程中不良反应的发生率。④评价患者的生活质量，采用健康调查简表（SF-36）进行评估，该量表的得分范围为0至100分，得分越高，代表患者的生活质量越佳。⑤对护理服务的满意度进行评价，采用问卷调查的方式进行，问卷包含三个评价级别：非常满意、满意及不满意。护理满意度的计算公式为：（总样本量-不满意样本数）/总样本量×100%，以此计算出护理满意度的百分比。

1.4 统计学分析

在本研究中，数据处理采用了SPSS25.0统计软件进行。针对连续性数据，以均值（M）和标准差（SD）的表示方式（M±SD）进行描述。在进行统计分析时，应用了独立样本t检验方法。当数据分析结果显示P值低于0.05阈值时，判定两组数据间的差异达到统计学上的显著性水平。

2 结果

2.1 两组患者临床各评分指标对比

护理前，两组各指标结果对比无明显差异（P＞0.05）；但与对照组护理后结果相比，观察组患者依从性明显提升，负性情绪（焦虑）得到显著改善，生活质量也明显提高，（P＜0.05）。见下表1。

表1　两组指标比较结果（$\bar{x}$±s）

分组	n	焦虑情绪/分		遵医行为/分		生活质量/分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	30	66.3±2.3	22.5±1.2	5.7±0.5	9.3±0.7	57.5±5.2	90.5±6.3
对照组	30	66.2±2.2	38.2±1.8	5.8±0.6	8.2±0.5	57.6±5.3	85.8±6.1
t值		0.1720	39.7500	0.7012	7.0038	0.0737	2.9355
P值		0.8640	0.0001	0.4859	0.0001	0.9414	0.0048

2.2 组间不良反应发生率对比详情

研究数据表明，在观察组 30 例患者中仅有 1 例出现恶心呕吐，不良反应发生率为 3.3%；对照组 30 例患者中出现 6 例不良反应，其中包括恶心呕吐 3 例、喉痉挛 1 例、气胸 1 例、咳血 1 例，发生率达到 20.0%，两组差异有统计学意义（χ^2=4.0431，P=0.0443）。

2.3 两组护理满意度比较分析

研究结果表明，观察组患者的护理满意度为 96.7%，具体分布为非常满意 20 例，满意 9 例，不满意 1 例；而对照组的护理满意度为 80.0%，具体分布为非常满意 14 例，满意 10 例，不满意 6 例。两组之间的护理满意度差异具有统计学意义（χ^2=4.0431，P=0.0443）。

3 讨论

气管镜检查是诊断和治疗呼吸道疾病的重要手段，能够直接观察气管、支气管及肺部病变，准确获取病理学和组织学信息，对疾病诊断和治疗方案制定具有决定性作用。它不仅有助于早期发现病变，还能评估病情严重程度，为患者提供更精准的治疗选择[3-4]。气管镜检查术后患者心理负担的发生与多种因素相关，包括手术创伤、疼痛感、预后不确定性等。患者对手术结果的担忧、对疾病的恐惧以及对医疗资源的依赖感，均可能加重心理负担。针对这些因素，护理需求包括及时的心理疏导、疼痛管理、健康教育以及提供心理支持，以帮助患者适应术后生活，减少心理压力[5-6]。常规护理在气管镜检查术后患者心理干预方面存在不足，主要表现为对心理因素关注不够，缺乏针对性的心理评估和干预措施。护理过程中，对患者心理需求的了解不足，未能有效缓解患者焦虑、恐惧等负面情绪，从而影响术后康复。此外，护理人员的心理干预技能培训不足，导致干预效果有限[7-8]。为此，我院对其患者开展了心理护理干预，且最终获得了较好的干预效果。心理干预护理在减轻患者心理负担方面展现出显著作用。通过心理疏导、情绪支持和健康教育，能够有效缓解患者对气管镜检查术的恐惧和焦虑情绪。此外，心理干预有助于提高患者对治疗的依从性，降低术后并发症风险，促进患者身心健康。相较于传统护理模式，心理干预护理在提高患者生活质量方面具有明显优势[9-10]。

综上所述，心理干预护理的理念强调以人为本，关注患者的整体感受和心理需求。它强调尊重、倾听和沟通，通过建立良好的护患关系，帮助患者缓解焦虑、恐惧等心理压力。同时，结合心理学的理论知识，运用专业的干预技巧，旨在提升患者的心理适应能力，促进其术后康复。

参考文献

[1] 卢玉文,依尼体扎尔 •亚生江,李云容,等.术前行为训练和心理干预对支气管镜检查患者配合效果和焦虑状况的影响[J].医学研究与战创伤救治,2023,36(2):188-190.

[2] 李雅铮,孙博文,刘素玲,等.基于性格特征的心理干预在支气管镜检查患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(18): 19-21.

[3] 陈建红.时机关怀结合焦点式心理干预对电子支气管镜检查患儿应对方式、心理应激情况的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(7):103-106.

[4] 娄丽华.心理干预对支气管镜检查患者心理状态及依从性的影响[J].基层医学论坛,2021,25(18):2595-2596.

[5] 蔡丹燕,梁桂兴,张晓珊,等.心理护理干预在纤维支气管镜检查中的应用探讨[J].临床医药文献杂志,2020,7(9):101,104.

[6] 刘湘泸,莫建明.心理暗示联合行为干预对纤维支气管镜检查患者焦虑情绪及护理满意度的影响[J].山西大同大学学报（自然科学版）,2023,39(1):70-72.

[7] 陈金,杨平.心理干预在支气管镜检查中的效果观察及SAS.SDS 评分影响评价[J].健康必读,2020，18(5):263.

[8] 周丹丹,邱艳丽.探讨心理护理干预在电子支气管镜检查中对患者的影响[J].医学美学美容,2020,29(24):194.

[9] 刘友菊,李希红,李然然.小儿纤维支气管镜检查术前应用心理干预效果研究[J].中国医药指南,2023,21(1):78-80.

[10] 杨弯弯,黄美霞.人文关怀护理干预对行纤维支气管镜检查患者的心理状况及满意度分析[J].自我保健,2022,26(19):271-273.

版权声明：©2025 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。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
OPEN ACCESS