

心理护理干预在精神性呼吸性碱中毒护理中的效果

朱灵犀

宣城市人民医院 安徽宣城

【摘要】目的 分析心理护理干预在精神性呼吸性碱中毒护理中的效果。**方法** 选择我院在 2022 年 3 月份至 2024 年 3 月份收治的 100 例患者进行研究，双盲法分成对照组和实验组，每组 50 例患者，对照组常规护理，实验组心理护理干预联合憋气指导，对比两组患者发作次数、呼吸困难时间、遵医行为以及 SCL-90 评分。**结果** 两组患者提供不同的护理措施后，实验组患者发作次数低于对照组，呼吸困难时间短于对照组， $p < 0.05$ ，对比患者 SCL-90 评分，实验组优于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 精神性呼吸性碱中毒患者提供心理护理干预，可以提升患者护理满意度，改善患者的 SCL-90 评分，值得提倡。

【关键词】 心理护理干预；精神性呼吸性碱中毒；护理

【收稿日期】 2025 年 3 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250170

Effect of psychological nursing intervention in nursing care of psychogenic respiratory alkalosis

Lingxi Zhu

Xuancheng People's Hospital, Xuancheng, Anhui

【Abstract】Objective To analyze the effect of psychological nursing intervention in nursing care of psychiatric respiratory alkalosis. **Methods** 100 patients admitted to our hospital from March 2022 to March 2024 were selected for the study, and were divided into control group and experimental group by double-blind method, with 50 patients in each group, routine nursing in the control group, psychological nursing intervention combined with suffrage guidance in the experimental group, and the frequency of attacks, dyspnea time, compliance behavior and SCL-90 score of patients in the two groups were compared. **Results** After the two groups of patients were provided with different nursing measures, the attack frequency of the experimental group was lower than that of the control group, and the dyspnea time was shorter than that of the control group, $p < 0.05$; compared with the SCL-90 score of the patients, the experimental group was better than the control group, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing psychological nursing intervention for patients with mental respiratory alkalosis can improve nursing satisfaction and SCL-90 score of patients, which is worth advocating.

【Keywords】 Psychological nursing intervention; Mental respiratory alkalosis; Nursing

呼吸性碱中毒，是指由于肺通气过度导致血浆碳酸浓度或者二氧化碳分压原发性减少，继而 pH 值升高。患者表现为呼吸急促、胸闷、心悸、面部发麻、震颤等，该病的发生与精神性的过度通气，代谢性过程异常、中枢神经系统疾病、人工呼吸过度等，精神性过度通气作为呼吸性碱中毒的常见原因，完善患者的护理，改善患儿的临床症状，降低该病对患者机体造成的影响十分重要^[1]。

常规的护理，内容较为单一，收到的效果欠佳，无法有效减轻对患者机体造成的危害。心理护理干预，其针对性更强，充分的掌握了患者的心理状态，提高患者遵医行为，改善患者临床症状，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 3 月份至 2024 年 3 月份于我院进行治疗的 100 例患者进行研究，随机分成对照组和实验组，每组 50 例患者，对照组患者年龄分布 15-57 岁之间，平均年龄为 33.27 ± 2.18 岁，男性 20 例，女性 30 例，实验组患者年龄分布 14-56 岁，平均年龄 34.52 ± 2.11 岁，男性 19 例，女性 31 例。对比所有患者的基础信息， $P > 0.05$ ，可开展本研究。纳入标准：符合呼吸性碱中毒的诊断标准；患者因精神性过度通气有关；患者呼吸频率超过了 20 次/分；存在胸闷、心悸、手足以及面部发麻的症状；所有患者均为首次发病；排除标

准：中枢神经系统存在创伤；感染、肿瘤、胸廓或者肺部病变；贫血；高热等疾病。

1.2 方法

所有患者均提供基础性治疗，提供浓度为 5% 的葡萄糖溶液数量为 250ml，静脉滴注，肌肉注射或者静脉内注射安定，使用纸袋或者长筒袋罩住口鼻，并导管吸氧，完善治疗护理，促进患者恢复。期间监测患者的血压，告知患者若出现血压偏低时，或者病情不稳定的患者在发生体位改变时，应减慢速度，避免出现直立性低血压或者眩晕导致跌倒受伤^[2]。

对照组患者提供常规护理，告知患者疾病发病机制，提升患者认知度，鼓励患者平衡自身的情绪状态，避免出现不良反应。

实验组患者提供心理护理联合憋气指导，具体包括：

(1) 收集患者的基础信息，进行专业性的评估，明确患者存在的问题，焦虑、烦躁，确定护理内容，明确护理计划，依据患者的具体情况，耐心开导患者，保证患者可以积极的配合治疗。

(2) 鼓励患者稳定情绪，进行深呼吸，减缓二氧化碳排出，鼓励患者释放自身的压力，调整好自身的状态。若患者无法有效的镇痛，可以提供吸氧面罩，反复吸入自身呼出的二氧化碳，必要时提供镇定类药物^[3-4]。

(3) 若患者存在原发病时，应积极的治疗原发性疾病，有效的消除呼吸性碱中毒的危险因素，定期的监测患者生命体征，明确患者意识状态，动脉血气分析结果。指导患者进行有效的深呼吸，放慢呼吸的频率，如何正确的使用纸袋呼吸。

(4) 鼓励患者建立安全的活动方式，降低受伤的风险，合理的确定活动时间、活动量，必要时在床上开展被动运动。若患者出现定向力差或者意识障碍时，提供相应的安全保护方案，可以添加床栏保护，适当性的约束患者，加强监督，避免患者出现意外^[5-6]。

(5) 缓解患者的情绪状态，呼吸性碱中毒多因情

绪激素所引发，引导患者冷静，平复心情，降低自身的呼吸频率，积极的心理暗示，消除患者不良情绪，实现从根源上减少过度通气，缓解患者碱中毒。

(6) 引导患者开展腹式呼吸，以减少二氧化碳的排出，尽可能的减缓呼吸的频率，适量的为患者提供电解质，维持细胞的正常生理功能，促进患者逃离不良情绪^[7]。

(7) 安抚患者的情绪，通过亲切、热情的接待方式鼓励患者、安慰患者，让患者感受到医护人员的对其的关注，建立良好的护理患关系，告知患者病情，使得患者了解自身未出现疾病，该情况的发生与心理状态相关，导致机体出现功能性紊乱。

(8) 为患者提供浅催眠，在患者眼睛上方，放一个物品，鼓励患者全神灌注的凝视它，通过单调的暗示性语言暗示患者。

(9) 提供患者家属干预护理，安慰患者家属，讲解疾病的原因，使其拥有丰富的经验，鼓励家属保持镇定的心态，多关注患者情绪，鼓励患者平复情绪，促进其恢复。

(10) 为患者提供憋气指导，提醒患者屏住呼吸，时间控制在 5-6s 钟，以此降低呼吸频率，若症状无法得到缓解时，提供吸氧干预，缓解其临床症状。

1.3 观察指标

1.3.1 分析患者发作次数、呼吸困难时间。

1.3.2 依据 SCL-90 评分，分析患者的心理状态，

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示行 t 检验，全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算，显示 P 值小于 0.05，可以进行统计学对比。

2 结果

2.1 实验组患者发和次数更少，呼吸困难时间更短， $p < 0.05$

2.2 干预后，实验组患者心理状态更为稳定， $p < 0.05$

表 1 分析两组患者的发作次数以及呼吸困难时间

组别	发作次数 (次)	呼吸困难时间 (h)
对照组	5.32 ± 0.51	22.21 ± 4.52
实验组	3.95 ± 0.61	15.58 ± 2.64
t/χ^2	12.415	8.662
p	<0.05	<0.05

表 2 比较两组患者护理前后心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体化	人际关系	强迫症状	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性
对照组									
干预前	1.82±0.32	2.24±0.53	2.29±0.31	2.23±0.42	2.12±0.37	1.43±0.31	1.81±0.31	1.81±0.37	1.57±0.25
干预后	1.67±0.31	2.04±0.35	2.13±0.26	1.95±0.23	1.93±0.26	1.29±0.17	1.75±0.16	1.45±0.28	1.48±0.21
t	1.264	2.517	3.614	2.134	2.168	2.674	2.514	2.816	1.691
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
实验组									
干预前	1.79±0.37	2.16±0.38	2.24±0.29	2.19±0.38	2.14±0.32	1.46±0.21	1.83±0.31	1.79±0.32	1.55±0.21
干预后	1.51±0.19	2.04±0.31	1.98±0.18	1.89±0.14	1.85±0.17	1.14±0.12	1.69±0.11	1.26±0.24	1.32±0.13
t	1.631	2.514	3.871	2.461	2.872	2.871	2.641	2.319	1.547
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

呼吸性碱中毒，是由于过度通气导致的血液当中的二氧化碳浓度下降，导致呼吸性碱中毒，过度的呼吸会导致血液当中的二氧化碳过度排出，血液当中的酸性物质下降，PH 值升高，形成了碱性血症，继而氧的利用率下降，动脉血管收缩，导致血液供应下降，引发机体缺氧，若碱中毒的状态无法有效的缓解，肾脏会释放更多的钾离子，低血钾会导致心律失常，患者发病后表现为头晕、一过性的晕厥、四肢麻木、乏力或者呼吸浅快等^[8]。该病会对患者的机体健康造成影响，完善患者的情绪管理，提供对症治疗的同时，合理的干预措施，可以提升患者恢复速度。

精神性呼吸性碱毒通过心理-生理机制产生后，受到精神作用的刺激，因为紧张或者情绪激动引发交感神经过度兴奋，自主呼吸调节失调，呼吸调节功能呈现一过性的紊乱，导致呼吸频率增加，易导致患者出现过度通气，机体呼出了过多的二氧化碳，引发了呼吸性碱中毒，从心理学精神分析来看，患者遇到了无法面对的生活中的事件，困境，或者意识层面，无法正视的一种情感，建立无意识启动防御机制，有效的摆脱内心的焦虑，完善心理学管理，以提升治疗效果，该病的产生与患者的日常生活事件相关，以突然发作为主，护理人员会出现强烈的焦虑以及恐惧，减轻患者的情绪焦虑，促进患者康复，降低疾病复发的风险^[9-10]。

本文通过对两组患者提供不同的护理措施后，实验组患者发作次数更少，呼吸困难症状时间更短，同时患者心理状态更佳， $p<0.05$ ，分析原因，精神性呼吸性碱中毒并非器官性疾病，完善患者高度的暗示性护理，给予有效的心理支持，合理提供镇静剂，实现了协同的

作用，提升了患者的治疗效果。

综上所述，对于精神性呼吸性碱中毒患者提供心理护理干预，护理更具有针对性，充分的掌握患者具体情况，制定更具护理的内容，融入多种护理理念，患者的满意度更高，患者心情也更为平衡，具有佳针对性。

参考文献

[1] 梁保平,刘凯文.二氧化碳调节罩对气管切开后呼吸性碱中毒患者血气分析及脑氧代谢的影响[J].临床误诊误治,2023,36(8):56-62.

[2] 俞春晖,张萍,杜广哲.高原哨兵高热环境站哨时发生急性呼吸性碱中毒的护理体会[J].西南军医, 2021(004): 023.

[3] 谢倩,王冰馨,张仁义.开四关治疗呼吸性碱中毒临床经验总结[J].中医临床研究, 2024, 16(19):87-90.

[4] 廖荣滔,何裕丽.核心素养导向下的跨学科主题教学设计与实践——以“呼吸性碱中毒”为例[J].化学教与学,2024(8):43-47.

[5] 王增平,薛文,刘林,等.局麻下经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症中并发重度呼吸性碱中毒 1 例[J].中国骨伤, 2020, 33(5):3.

[6] 罗艳芳,李琼华,蒲小涛.支持性心理护理在重症肺炎伴呼吸衰竭患者接受无创呼吸机治疗中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(8): 0126-0130.

[7] 李海清.人性化优质护理模式对 ICU 呼吸衰竭患者依从性、心理状态及护理效果的影响[J].中文科技期刊数据

- 库（文摘版）医药卫生,2024(8):0192-0195.
- [8] 刘颖.预防性护理在改善老年肺炎患者呼吸功能及心理状态的效果分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(11):221-224.
- [9] 张敏.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].中文科技期刊数据库（文摘版）医药卫生,2024(12):121-124.
- [10] 温森午.呼吸功能强化训练结合心理护理干预在慢性阻

塞性肺气肿伴呼吸衰竭患者中的效果[J].中文科技期刊数据库（引文版）医药卫生,2024(9):0135-0138.

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