

基于积极心理学理论的护理在艾滋病合并梅毒患者中的应用效果

黄妮娜

荆州市第一人民医院 湖北荆州

【摘要】目的 分析艾滋病合并梅毒患者基于积极心理学理论的护理对其心理状态、治疗依从性、生活质量的影响。**方法** 以近两年我院收治的艾滋病合并梅毒患者 100 例作为研究对象,采用机选等分的形式将患者分组,参照组患者均给予常规护理,研究组患者均给予基于积极心理学理论的护理,总结两组护理效果,针对性统计患者心理状态评分(SAS、SDS)、治疗依从率、生活质量评分(GQOL-74)、护理满意度,简列各项数据后对比分析,以此作为判定护理有效性依据。**结果** 对比数据可见,护理前 SAS、SDS 评分两组均偏高,无明显差异($P>0.05$);护理后 SAS、SDS 评分,对比护理前两组均较低($P<0.05$),组间对比研究组低于参照组($P<0.05$);治疗依从率对比,总依从率研究组比参照组高($P<0.05$);患者 GQOL-74 评分,各维度均见研究组高于参照组($P<0.05$);护理总满意度对比,研究组明显比参照组($P<0.05$)。**结论** 基于积极心理学理论的护理在艾滋病合并梅毒患者中的应用效果理想,能够明显改善患者不良心理状态,提高临床治疗依从性,促使患者日常生活质量提升,增强护理满意度,具有广泛应用价值。

【关键词】 艾滋病;梅毒;积极心理学;护理;心理状态;治疗依从性;生活质量

【收稿日期】 2025 年 10 月 8 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250603

The effect of nursing based on positive psychology theory on patients with HIV/AIDS and syphilis

Nina Huang

Jingzhou First People's Hospital, Jingzhou, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the impact of nursing based on positive psychology theory on the psychological state, treatment compliance, and quality of life of patients with HIV/AIDS and syphilis. **Methods** One hundred patients with HIV/AIDS and syphilis admitted to our hospital in the past two years were selected as the research subjects. Patients were randomly divided into two groups. The control group received routine nursing care, while the study group received nursing based on positive psychology theory. The nursing effects of the two groups were summarized. Patient psychological state scores (SAS, SDS), treatment compliance rate, quality of life score (GQOL-74), and nursing satisfaction were statistically analyzed. The data were briefly listed and compared to determine the effectiveness of the nursing care. **Results** Comparative data showed that before nursing care, both groups had relatively high SAS and SDS scores, with no significant difference ($P>0.05$). After nursing care, both groups had lower SAS and SDS scores compared to before nursing care ($P<0.05$), with the study group showing lower scores than the control group ($P<0.05$). Treatment compliance rate was higher in the study group than in the control group ($P<0.05$). Patient GQOL-74 scores were higher in the study group than in the control group across all dimensions ($P<0.05$). Overall nursing satisfaction was significantly higher in the study group than in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Nursing care based on positive psychology theory has ideal effects on patients with HIV/AIDS complicated by syphilis. It can significantly improve patients' negative psychological state, increase clinical treatment compliance, promote patients' quality of life, and enhance nursing satisfaction, thus having broad application value.

【Keywords】 HIV/AIDS; Syphilis; Positive psychology; Nursing; Psychological state; Treatment compliance; Quality of life

艾滋病和梅毒均为性传播疾病,当患者同时感染这两种疾病时,身心往往承受着巨大压力^[1]。艾滋病目前尚无法完全治愈,梅毒若不及时规范治疗也会对患者身体造成严重损害。患者不仅要面对疾病带来的生理痛苦,还常因社会歧视、疾病预后等问题产生恐惧、焦虑、抑郁等负面心理,严重影响治疗依从性和生活质量^[2]。积极心理学理论强调关注个体积极心理品质和力量,通过激发个体内在积极因素,帮助其应对困难和挑战^[3]。本文分析艾滋病合并梅毒患者基于积极心理学理论的护理对其心理状态、治疗依从性、生活质量的影响,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以近两年我院收治的艾滋病合并梅毒患者 100 例作为研究对象,采用机选等分的形式将患者分组,同时统计患者基线资料。研究组:男性 32 名(64.00%)、年龄 20-50 岁(35.17 ± 2.35)岁,女性 18 名(36.00%)、年龄 22-48 岁(35.31 ± 2.42)岁;参照组:患者中,男性 31 例(62.00%)、年龄 20-52 岁(36.14 ± 2.36)岁,女性 19 例(38.00%)、年龄 24-50 岁(37.23 ± 2.27)岁。所有研究对象均符合纳入标准,并经我院伦理委员会批准后展开研究。

1.2 方法

参照组:常规护理,常规按照医嘱按时发放抗艾滋病药物、进行梅毒相关治疗等治疗;做好病情观察,监测生命体征、实验室指标等;提供基本生活护理,如指导饮食、个人卫生等;进行疾病知识宣教,告知患者疾病相关知识、治疗注意事项等^[4]。

研究组:以常规护理为基础,同时开展基于积极心理学理论的护理:① 积极情绪培养:护理人员主动与患者建立良好护患关系,以真诚、理解、尊重的态度与患者沟通。每天与患者交流时间不少于 30 分钟,耐心倾听患者内心想法和感受,给予情感支持。鼓励患者表达自己的情绪,对于负面情绪给予积极回应和疏导。当患者因疾病感到焦虑时,护理人员通过倾听、安慰,帮助患者认识到焦虑情绪的正常性,并引导其关注当下自身状况,给予战胜疾病的信心。同时,通过播放轻松音乐、组织病友交流活动等方式,帮助患者放松身心,缓解紧张情绪。每周组织一次病友交流会,让患者分享治疗经验、生活感悟等,增强彼此间支持和鼓励^[5]。② 心理优势挖掘:通过访谈、问卷等形式,了解患者过往成功应对困难经历、个人特长及优势。根据患者个体情况,帮助其重新认识自身优势和潜力,引导患者将这些

优势应用于疾病应对中。如发现患者具有较强人际交往能力,鼓励其积极参与病友交流活动,在帮助他人过程中获得成就感,增强自我认同感。同时,引导患者关注自身身体积极变化,如症状缓解、体能提升等,强化积极心理暗示。定期与患者回顾治疗过程中的积极进展,让患者感受到自身努力和坚持带来的成果。③ 希望感激发:为患者提供疾病治疗成功案例,让患者了解到通过积极治疗和良好心态,可有效控制病情、提高生活质量。每月组织一次成功患者经验分享会,邀请康复较好的患者分享治疗过程、心理调节方法等。根据患者具体情况,与患者共同制定短期和长期治疗目标,如短期目标为按时服药、定期复查,长期目标为提高免疫力、实现病情稳定控制等。帮助患者将大目标分解为小目标,逐步实现,增强对治疗的信心和希望感。在患者实现目标过程中,给予及时肯定和鼓励^[6]。④ 社会支持强化:加强与患者家属沟通,告知家属患者心理状态和情感需求,鼓励家属给予患者更多关爱、理解和支持。定期组织家属培训,指导家属如何在日常生活中给予患者情感支持和心理安慰。例如,家属陪伴患者就医、参与患者康复计划制定等。同时,帮助患者拓展社会支持网络,如介绍患者加入相关公益组织、志愿者团体等,让患者感受到来自社会的关爱和支持,增强归属感^[7]。

1.3 观察指标

总结两组护理效果,针对性统计患者心理状态评分(SAS、SDS)、治疗依从率、生活质量评分(GQOL-74)、护理满意度,简列各项数据后对比分析,以此作为判定护理有效性依据。

心理状态:采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对患者干预前后心理状态进行评估。得分越高表明焦虑或抑郁程度越严重^[8]。

治疗依从性:分三个等级,完全依从、部分依从和不依从,计算治疗总依从率。

生活质量:采用生活质量综合评定问卷(GQOL-74)进行评估,得分越高表示生活质量越好。

护理满意度:利用本院自行制定的护理满意度调查表,统计护理满意率。

1.4 统计学意义

本次研究数据资料的分析、处理使用 EXCEL 2019 进行录入,并采用 SPSS 20.0 进行处理,各项评分数据均使用 t 检验进行分析、比较,均数±标准差使用($\bar{x} \pm s$)来表达;计数资料则以率[n(%)]表示,采用 χ^2 检验,若 $P < 0.05$,则数据对比中,对比差异显著,研究

具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理前后 SAS、SDS 评分对比, 护理前两组评分未体现明显差异 ($P>0.05$); 护理后评分, 相比于参照组, 研究组 SAS、SDS 评分均偏低 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 统计两组患者治疗依从率, 总依从率见, 研究

组 50 (100.00%) 明显比参照组 42 (80.00%) 高, ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 统计并对比两组 GQOL - 74 评分, 躯体功能、心理功能、社会功能、生理功能各维度均见研究组明显比参照组高 ($P<0.05$), 见表 3。

2.4 统计护理总满意率, 研究组 (100.00%) 明显高于参照组 42 (84.00%), ($P<0.05$), 见表 4。

表 1 对比两组患者护理前后 SAS、SDS 评分情况 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	65.52 \pm 2.55	35.54 \pm 2.95	63.52 \pm 2.32	34.37 \pm 2.48
参照组	50	65.50 \pm 2.65	44.22 \pm 2.85	63.01 \pm 2.80	44.30 \pm 2.26
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 对比两组患者治疗依从率[n (%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
研究组	50	35 (70.00%)	15 (30.00%)	0 (0.00%)	50 (100.00%)
参照组	50	22 (44.00%)	20 (40.00%)	8 (16.00%)	42 (80.00%)
P					<0.05

表 3 对比两组 GQOL - 74 评分 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	生理功能
研究组	50	79.43 \pm 3.36	79.38 \pm 3.20	76.03 \pm 3.15	76.26 \pm 3.68
参照组	50	62.22 \pm 3.31	62.81 \pm 3.33	60.21 \pm 3.11	60.30 \pm 3.71
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 对比两组护理满意度[(n)%]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
研究组	50	39 (78.00%)	11 (22.00%)	0 (0.00%)	50 (100.00%)
参照组	50	21 (42.00%)	21 (42.00%)	8 (16.00%)	42 (84.00%)
P					<0.05

3 讨论

艾滋病合并梅毒患者常因疾病的传染性、不可治愈性以及社会歧视等因素, 产生严重焦虑、抑郁等负面情绪^[9]。常规护理侧重于疾病治疗和基本生活护理, 对患者心理关注相对不足。基于积极心理学理论的护理, 通过积极情绪培养、心理优势挖掘、希望感激发等措施, 从多个维度改善患者心理状态。积极情绪培养让患者在温暖、支持的环境中释放负面情绪, 感受到被理解和关爱, 从而缓解焦虑和抑郁。心理优势挖掘使患者重新认识自身价值和能力, 增强自我认同感和自信心, 提升心理韧性^[10]。希望感激发为患者树立明确治疗目标,

让患者看到疾病治疗的希望和方向, 减少对疾病的恐惧和担忧。在患者治疗期间, 治疗依从性是影响治疗效果的关键因素^[11]。患者负面心理状态、对疾病治疗信心不足等均会导致治疗依从性下降。基于积极心理学理论的护理, 通过改善患者心理状态, 增强患者对治疗的信心和积极性, 从而提高治疗依从性。当患者心理状态改善, 感受到自身优势和潜力, 对疾病治疗充满希望时, 更愿意主动配合治疗^[12]。同时, 社会支持强化让患者感受到来自家庭和社会的支持, 进一步增强患者治疗动力。此外, 艾滋病合并梅毒患者生活质量受疾病症状、心理状态、社会支持等多种因素影响。基于积极心

理学理论的护理,从生理、心理和社会等多个层面进行干预,全面提升患者生活质量。在生理方面,通过提高治疗依从性,有效控制疾病症状,减少疾病对身体的损害,提升躯体功能。在心理方面,改善患者负面心理状态,增强心理调适能力,提高心理功能^[13]。在社会方面,强化社会支持网络,让患者更好地融入社会,提升社会功能。同时,患者整体状态改善也有助于物质生活状态的提升。

总结本次研究结果,基于积极心理学理论的护理在艾滋病合并梅毒患者中的应用效果理想,能够明显改善患者不良心理状态,提高临床治疗依从性,促使患者日常生活质量提升,增强护理满意度。进一步表明了基于积极心理学理论的护理在艾滋病合并梅毒患者中的治疗优势。

参考文献

- [1] 刘巧玲. 基于积极心理学理论的护理在艾滋病合并梅毒患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2024,36(2): 173-175.
- [2] 米丽萍,冯阳. 浅谈医学心理学在传染病房开展整体护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(83):273.
- [3] 陈晓玲. 梅毒防治工作中的社会心理学因素分析及卫生健康教育策略研究[J]. 黑龙江中医药,2023,52(4): 392-394.
- [4] 申艳玲,李信欣,龚成,等. 基于 PERMA 模型的积极心理干预对 ICU 护士传染病突发事件核心应急能力及同情的影响[J]. 中华现代护理杂志,2022,28(19):2595-2599.
- [5] 荆沛文,效志洁,张淑贞. 积极心理学团体护理在肺结核患者中的应用价值[J]. 临床医学工程,2023,30(7):985-986.
- [6] 王志锋,薛海红,王逢云,等. 21 世纪以来由 3 种冠状病毒引起的重大传染病疫情对社会心理的影响及启示[J]. 健康研究,2022,42(1):54-59.
- [7] 夏辉. 积极心理学在组织管理中的应用初探[J]. 中国商论,2018(3):70-71.
- [8] 周婷,王倩,周方,等. 重大传染病防控背景下医务人员的疫情相关工作应激与心理症状的关系:工作倦怠的中介作用和组织支持的调节作用[J]. 中国临床心理学杂志,2022,30(2):354-359.
- [9] 张敬静,张翠翠,杨文文. 应用积极心理学对 2 型糖尿病合并肺结核患者护理的观察[J]. 心理月刊,2021,16(19): 194-195.
- [10] 张彬,张威. 积极心理学在老年期精神分裂症患者护理中的应用价值分析[J]. 东方药膳,2021(4):184.
- [11] 陈小碧. 疫情之下积极心理学融入线上教学的措施研究[J]. 华夏教师,2020(31):2-3.
- [12] 张润琴,王玲花,封钢. 积极心理学团体护理干预在康复期双相情感障碍病人中的应用效果研究[J]. 护理研究,2022,36(3):535-537.
- [13] 刘敏. 积极心理学理论在精神分裂症康复护理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2022,41(4):755-758.

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