

基于 NNN-链接的心理护理在老年感染性疾病患者中的应用

曾笑容, 朱桂芳*

南方医科大学第五附属医院 广东广州

【摘要】目的 分析基于 NNN-链接的心理护理在老年感染性疾病患者中的应用。**方法** 挑选医院两年期间收治的老年感染性疾病患者(样本纳入时间: 2023 年 1 月至 2024 年 12 月; 样本纳入例数: 74 例)当作研究对象, 利用随机数字表法进行分组, 分为对照组(归类到该组的患者进行常规护理, 共 37 例)与研究组(划分到该组的患者进行基于 NNN-链接的心理护理, 共 37 例)。对比两组的心理状态、自我效能、遵医行为。**结果** 在焦虑评分、抑郁评分及自我效能评分上, 研究组优于对照组($P < 0.05$)。在遵医率上, 研究组高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 在老年感染性疾病患者临床治疗环节中辅助运用基于 NNN-链接的心理护理, 可有效改善心理状态, 增强自我效能, 提高遵医行为, 临床可进一步推广应用。

【关键词】 老年感染性疾病; 基于 NNN-链接的心理护理; 心理状态; 自我效能; 遵医行为

【收稿日期】2025 年 10 月 15 日

【出刊日期】2025 年 11 月 19 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250573

Application of NNN-link-based psychological nursing in elderly patients with infectious diseases

Xiaorong Zeng, Guifang Zhu*

Fifth Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To analyze the application of NNN-Link-based psychological nursing in elderly patients with infectious diseases. **Methods** A total of 74 elderly patients with infectious diseases admitted to the hospital during a two-year period (sample inclusion period: January 2023 to December 2024) were selected as subjects. The patients were randomly divided into a control group (37 cases receiving conventional nursing care) and a study group (37 cases receiving NNN-Link-based psychological nursing). The psychological status, self-efficacy, and medical compliance were compared between the two groups. **Results** The study group showed better results in anxiety scores, depression scores, and self-efficacy scores ($P < 0.05$), while the study group also demonstrated higher medical compliance rates ($P < 0.05$). **Conclusion** The auxiliary application of NNN-Link-based psychological nursing in clinical treatment of elderly patients with infectious diseases can effectively improve psychological status, enhance self-efficacy, and increase medical compliance. This approach has clinical potential for further promotion and application.

【Keywords】 Elderly infectious diseases; NNN-Link-based psychological nursing; Psychological status; Self-efficacy; Medical compliance

感染性疾病属于临床实践治疗中经常遇到的疾病类型, 是指病原体(包括细菌、寄生虫、病毒、真菌等)侵入人体后引发的各种疾病(比如肺炎、乙肝、呼吸道感染等), 通常以中老年人为主要患病群体^[1]。近些年来, 随着人口老龄化问题的加剧, 老年人口数量的增加导致老年感染性疾病的患病人数不断增多, 如何诊治老年感染性疾病引起临床广泛关注。对于老年感染性疾病, 临床侧重于对症支持、药物治疗, 但因患者年龄

的特殊性, 年龄较大, 容易合并各种基础疾病, 增加疾病治疗难度, 再加上对疾病缺乏足够认知, 负性情绪严重, 遵医行为较差, 故需配合护理干预^[2]。基于 NNN-链接的心理护理属于心理调节方法, 能有效舒缓负性情绪, 改善心理状态, 但关于其用于老年性感染性疾病的研究报道少见^[3]。鉴于此, 该研究就基于 NNN-链接的心理护理用于老年感染性疾病患者的效果进行分析, 详细报告如下。

*通讯作者: 朱桂芳

1 资料与方法

1.1 一般资料

该研究将老年感染性疾病患者当作研究对象, 研究时间段在 2023 年 1 月-2024 年 12 月, 总共有 74 例患者纳入该研究, 所有入选对象随机分为两组各 37 例。研究组中男 26 例、女 11 例, 均值年龄为 (69.38 ± 4.12) 岁。对照组中男 28 例、女 9 例, 均值年龄为 (69.52 ± 4.16) 岁。对比两组的各项信息无显著差异($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 经临床相关检查诊断为感染性疾病; (2) 当前病情及体征处于稳定状态; (3) 入组前未发生心理疾病; (4) 精神和意识正常, 具备简单的沟通能力; (5) 对拟采取的护理内容知情并签署同意书。

排除标准: (1) 心肝肾等器官组织出现恶性病变; (2) 不具备生活自理能力; (3) 生命体征不稳定; (4) 存在精神疾病或认知障碍; (5) 入组前接受过心理治疗。

1.2 方法

所有入选对照组的患者开展常规护理: 护理人员口头简单讲解感染性疾病的相关知识点, 介绍医院病房环境、规章制度等, 告知药物治疗的作用功效、治疗方案及相关注意事项; 加强病情监测, 及时发现和处理异常情况; 注重环境干预, 根据医院规定对病房进行清洁和消毒处理, 同时开窗让新鲜空气进入病房, 确保病房内的空气新鲜, 并定期清洁患者的皮肤和头发。所有入选研究组的患者开展基于 NNN-链接的心理护理, 护理内容为:

(1) 护理诊断: 将“心理状态”当作护理诊断指标, 运用焦虑自评量表、抑郁自评量表作为心理状态的评估依据。

(2) 护理结局: 挑选“心理状态”“自我效能”“遵医行为”当作护理结局。

(3) 护理措施: 根据设计的护理结局指标拟定护理措施, 主要护理措施为认知干预、情绪疏导、家庭情感支持、放松训练等。

(4) 护理方案实施: ①认知干预: 结合患者的受教育程度、理解能力、认知状况等选择合适的认知干预途径, 面对面使用简单直白的语言讲解感染性疾病的发病原因、发病后可能出现的症状、临床治疗措施、护理意义等知识点, 并通过健康手册、视频、图片等方式辅助宣教, 加深疾病认知。②情绪疏导: 护理人员主动与患者接触, 综合评估其实际状况后挑选合适的交流方式, 在聊天过程中态度温和、面带微笑, 时刻关注和重视其隐私和人格, 尽可能避开敏感话题, 挑选感兴趣

的话题进行交流, 评估其心理状态, 寻找负性情绪出现的原因, 提供相应的情绪疏导服务。对于性格比较内向者, 护理人员应耐心陪伴并经常给予安慰和鼓励, 在交流过程中态度温和, 为其播放画面比较温馨的视频, 列举医院病情控制良好的病例, 帮助其树立治疗信心; 对于性格比较外向者, 护理人员主要扮演倾听者角色, 在聊天过程中最大程度让患者表达内心的感受, 并通过点头、眼神交流等方式给予回应, 然后提供心理暗示法、转移注意力法等心理调节方法进行心理安抚, 确保其能合理宣泄自身的负性情绪。③家庭情感支持: 邀请患者家属及朋友参与护理工作, 叮嘱其经常探望和安抚患者, 提供家庭情感支持, 在聊天过程中经常使用赞美性语言和表扬性语言, 有意识地回忆生活中的美好经历, 引导其维持乐观心态。④放松训练: 护理人员主动向患者介绍放松训练的作用功效, 引导其维持坐位姿势, 双侧手掌分别放在双侧膝盖上, 闭上双眼并确保身体处于放松状态, 然后有规律地进行呼吸训练, 训练时间设为 2 分钟~3 分钟, 然后睁开眼。每天训练 2 次, 每次训练时间设为 30 分钟。

1.3 观察指标

(1) 心理状态: 挑选焦虑自评量表、抑郁自评量表当作评估工具, 每个量表总共 100 分, 前者量表以 50 分为界, 后者量表以 53 分为界, 心理状态随着分数的增加而越差。

(2) 自我效能: 利用一般自我效能量表当作判断工具, 共计 40 分, 自我效能随着分数的增加而越强。

(3) 遵医行为: ①干预后患者可以配合完成相关临床治疗及护理, 评定为完全遵从; ②干预后患者对临床治疗及护理存在抗拒心理或抗拒行为, 需劝导后方可完成, 视为部分遵从; ③干预后患者对临床治疗及护理存在明显的抵抗情绪或行为, 经劝导后的配合度仍然较差, 评定为不遵从。计算遵医(完全遵医+部分遵医)率。

1.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由 SPSS 25.0 执行, 其中计量资料在文中的呈现形式采取 $(\bar{x} \pm s)$ 形式, 检验方式为 t 检验; 计数资料在文中的呈现形式采取 $[n(\%)]$ 形式, 检验方式为 χ^2 检验。统计学有意义的判断标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 评价两组的心理状态及自我效能

从表 1 的结果能看出, 经相关护理方案干预后, 研究组较对照组, 其焦虑评分及抑郁评分更低, 自我效

能评分更高 ($P<0.05$)。

2.2 对比两组的遵医行为

从表 2 的结果可看出, 干预后, 在遵医率上, 相较于对照组, 研究组更高 ($P<0.05$)。

表 1 评价两组的心理状态及自我效能 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分		自我效能评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	37	58.47±6.12	35.78±4.09	57.83±6.35	36.47±3.18	18.72±5.36	32.46±3.52
对照组	37	58.23±6.11	40.82±5.34	57.48±6.29	41.39±4.05	18.97±5.38	27.38±4.11
<i>t</i>	-	0.169	4.558	0.238	5.812	0.200	5.710
<i>P</i>	-	0.866	0.000	0.812	0.000	0.842	0.000

表 2 对比两组的遵医行为[n (%)]

组别	例数	完全遵从	部分遵从	不遵从	遵医率 (%)
研究组	37	20 (54.05)	16 (43.24)	1 (2.70)	36 (97.30)
对照组	37	16 (43.24)	14 (37.84)	7 (18.92)	30 (81.08)
χ^2	-	-	-	-	5.046
<i>P</i>	-	-	-	-	0.025

3 讨论

近些年来, 随着生活习惯及生活环境的改变, 导致感染性疾病的发病率不断升高, 特别是老年感染性疾病的患病人数不断增多, 给患者的日常生活造成不良影响^[4]。受疾病影响, 老年感染性疾病患者在临床治疗环节中易出现焦虑、抑郁等负性情绪, 再加上患者年龄较大, 对疾病知识缺乏了解, 导致遵医行为和自我效能较差, 不利于疾病转归^[5]。因此, 在老年感染性疾病患者临床治疗环节中配合护理干预具有重要意义。

在老年感染性疾病临床护理工作中, 首选常规模式, 但不能有效改善心理状态, 干预效果不理想。NNN-链接是一种标准化护理语言, 融合了北美国际护理诊断分类系统、护理措施分类、护理结局分类的部分内容, 能为护理工作提供更加清晰的定义, 借助统一规范的护理语言可促进临床护理工作的顺利完成^[6]。基于 NNN-链接的心理护理尊重患者在护理工作中的核心地位, 将 NNN-链接作为护理工作开展的基础, 充分考虑患者的心理、精神状态、生理等领域的实际情况, 为其拟定个体化的心理护理方案, 从而改善心理状态, 提高遵医行为^[7]。该研究发现, 研究组经基于 NNN-链接的心理护理干预后, 其心理状态评分低于对照组 ($P<0.05$)。分析其原因是: 基于 NNN-链接的心理护理通过对患者尽早进行准确的护理诊断, 明确患者的心理状态, 依照实际状况拟定护理结局, 设计护理措施, 从而为患者提供针对性的心理护理服务, 改善心理状态

^[8]。通过情绪疏导、家庭情感支持服务及放松训练, 有助于帮助患者提供个体化的心理干预服务, 舒缓负性情绪, 改善心理状态^[9]。该研究发现, 研究组的自我效能评分及遵医率高于对照组 ($P<0.05$)。这是因为基于 NNN-链接的心理护理通过认知干预, 结合患者的实际状况提供相应的宣教渠道, 有助于引导其正确看待疾病, 意识到遵医嘱用药对病情康复的积极作用, 进而提高遵医行为, 增强自我效能^[10]。

综上所述, 针对老年感染性疾病患者, 实施基于 NNN-链接的心理护理的效果确切, 对于心理状态的改善具有促进作用, 有助于增强自我效能, 提高遵医行为, 值得临床加大推广力度。

参考文献

[1] 杨建章,刘冬梅.血清 BNP、hs-CRP 和 cTn I 联合检测在呼吸道感染性疾病中的诊断价值[J].贵州医药,2023,47(04): 617-619.

[2] 张霞.循证护理在预防儿科重症监护室严重感染性疾病中的应用[J].中国社区医师,2022,38(17):130-132.

[3] 陈静.全程护理干预在重症感染性疾病导致的病毒性脑炎患儿治疗中的应用效果[J].当代护士(上旬刊),2021,28(11): 114-116.

[4] 康茹,李晓燕.专项护理对肺部感染性疾病患者肺功能、血气指标和护理工作满意度的影响[J].保健医学研究与

- 实践,2022,19(2):134-137+141.
- [5] 吴正丽,马海霞.NNN-链接护理模式在肺癌患者家庭护理中的应用效果[J].广州医科大学学报,2023,51(5):55-60.
- [6] 苏巧丹,王俊,屠昕.基于 NNN-链接的护理模式对 2 型糖尿病患者健康知识和行为及血糖的影响[J].中华全科医学,2024,22(8):1433-1437.
- [7] 陈智敏,顾怡兰,张凌,等.NNN-链接护理模式应用于老年脑卒中患者对其生活质量及护理结局的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(6):1104-1107.
- [8] 陈芳,胡慧卿.分析 NNN-链接护理模式改善高龄无痛胃镜检查术患者睡眠质量的价值[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(8):1771-1773+1777.
- [9] 汪慧,裴丹,梅雪艳,等.基于 NNN-链接的心理护理在老年感染性疾病患者中的应用[J].皖南医学院学报,2024,43(4):406-408.
- [10] 陈淑红,任雪娇,张璐,等.气道吸痰专项护理对肺部感染性疾病患者影响[J].中国城乡企业卫生,2024,39(11):165-167.
- 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**