

尘肺病患者基于心理干预为主导的护理策略的构建

李聪聪, 吴迪*

山东第一医科大学附属职业病医院 (山东省职业病医院) 山东济南

【摘要】目的 研究对尘肺病患者在其治疗护理中应用实施基于心理干预为主导的护理策略时所展现的实施效果与实施价值。**方法** 本次研究的病例数为 100 例, 他们均来自于 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间我院收治护理的尘肺病患者, 根据奇偶数随机原则将其分为对照组和观察组, 并对两组患者的肺功能评分、临床指标、护理服务满意度和生活质量指标进行对比分析。**结果** 经干预后观察组的包括最大通气量、残存量、用力肺活量及 6min 步行距离在内的临床指标和肺功能指标改善更好, 且包括社会沟通、精神情况、心理情况、身体健康及运动情况在内的生活质量指标和包括服务质量评分、专业技能水平评分、人文关怀评分、沟通能力评分在内的护理服务满意度均更高。组间数值 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。**结论** 对尘肺病患者在其治疗护理中应用实施基于心理干预为主导的护理策略时其临床护理效果显著, 能够有效改善患者的生活质量和肺功能指标, 缩短患者的康复时间和康复进程, 减轻患者的住院压力和经济负担, 安抚缓解患者的焦虑抑郁情绪, 值得在临床上进行推广。

【关键词】 尘肺病; 心理干预; 护理策略

【收稿日期】 2025 年 12 月 19 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260020

Construction of nursing strategies for pneumoconiosis patients based on psychological intervention as the main approach

Congcong Li, Di Wu*

Shandong First Medical University Affiliated Occupational Disease Hospital (Shandong Provincial Occupational Disease Hospital), Jinan, Shandong

【Abstract】 Objective To study the implementation effect and implementation value of nursing strategies based on psychological intervention in the treatment and nursing of pneumoconiosis patients. **Methods** The number of cases in this study is 100. They are all from pneumoconiosis patients admitted to our hospital from January 2024 to January 2025. They are divided into control groups and observation groups according to the principle of odd-even random numbers, and the lung function scores, clinical indicators, nursing service satisfaction and Comparative analysis of quality of life indicators. **Results** After intervention, the clinical indicators and lung function indicators of the observation group, including maximum ventilation, residual stock, forceful lung capacity and 6min walking distance, were better improved, and the quality of life indicators including social communication, mental condition, psychological condition, physical health and exercise status and service quality scores, nursing service satisfaction, including professional skill level score, humanistic care score, and communication ability score, are all higher. The intergroup value $P < 0.05$ shows that there is a comparative significance. **Conclusion** The clinical nursing effect of the application of psychological intervention-based nursing strategies in the treatment and nursing of pneumoconiosis patients is remarkable, which can effectively improve the quality of life and pulmonary function indicators of patients, shorten the rehabilitation time and rehabilitation process of patients, reduce the hospitalization pressure and economic burden of patients, and soothe and alleviate the patient. People's anxiety and depression are worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Pneumoconiosis; Psychological intervention; Nursing strategy

*通讯作者: 吴迪

尘肺病是患者在职业活动中, 长期吸入粉尘所引起的肺组织弥漫性纤维化, 并可能伴发全身性疾病^[1]。尘肺病按病因大致可分为矽肺、硅酸盐肺、碳素尘肺、金属尘肺及混合性尘肺等 5 类, 粉尘种类不同, 对患者危害程度不同。尘肺病是全身性疾病, 以肺部病变为主, 还会累及中枢神经系统、消化腺(唾液腺、胃腺和胰腺)、上呼吸道、胃肠道的淋巴系统、心脏。在我国, 尘肺病例数约占所有职业病总数的 90%, 病死率超过 30%。每年新发尘肺病患者大约 3 万例左右。尘肺病迄今尚无特效的药物或疗法, 也无法实现彻底治愈。只能通过综合疾病管理实现控制病情, 减轻症状, 从而提高患者生活质量。早期确诊, 早期治疗, 及早控制病情, 延缓病情进展, 防治并发症对于尘肺病的疾病管理非常重要。患者日常应注意身心调养, 改善生活方式, 避免接触粉尘, 戒烟, 远离二手烟, 适当的营养和适度的体育活动, 均有助于提高机体抵抗力, 并改善肺功能, 预防感染和并发症, 从而延缓尘肺的进展, 延长患者的寿命^[2]。本次研究为患者应用实施基于心理干预为主导的护理策略, 并对其临床护理效果进行评价分析。具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的病例数为 100 例, 他们均来自于 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间我院收治护理的尘肺病患者, 根据奇偶数随机原则将其分为对照组和观察组, 每组各 50 例。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤, 无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者, 无认知、语言沟通障碍者, 生命体征均正常。对照组患者年龄: 42-69 岁; 平均年龄: (51.88 ± 8.55) 岁; 平均病程: (12.16 ± 3.55) d; 男女比例: 29: 21。观察组患者年龄: 42-68 岁; 平均年龄: (51.09 ± 8.17) 岁; 平均病程: (11.52 ± 3.88) d; 男女比例: 32: 18。组间数据统计 ($p > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

给予对照组患者应用常规康复护理, 根据病情安排适当的休息和活动, 避免过度劳累^[3]。保持室内空气清新, 定期通风换气, 避免烟尘等有害气体的刺激^[4]。按照医生的建议, 正确进行吸氧, 注意吸氧的时间和浓度。按时按量给予药物, 注意药物的副作用。了解患者的心理需求, 给予心理支持和安慰。按照医生的建议定期进行复查, 包括胸片、肺功能等检查。

给予观察组患者实施在对照组基础上的基于心理

干预为主导的护理策略, 其内容包括: ①通过认知行为疗法 (CBT) 帮助患者纠正对疾病的错误认知和非理性偏见, 从而减轻心理压力和负面情绪。这包括识别和改变关于疾病恐惧、孤独感、赔偿心态等的负面想法^[5]。②提供心理支持, 鼓励患者积极面对疾病, 并通过交流减少孤独感。康复中心的活动和小组交流可以帮助患者分享经验, 相互支持^[6]。③鼓励患者进行兴趣活动和社交互动, 如阅读、听音乐、散步等, 这些活动有助于改善患者的心情并减少孤独感^[7]。④强调家庭和社会支持的重要性, 良好的支持系统可以帮助患者更好地应对疾病带来的心理压力^[8]。⑤对于心理状态较为复杂的患者, 建议寻求专业的心理咨询, 以获得更为个性化和深入的支持和治疗^[9]。

1.3 评价指标

对两组患者的肺功能评分、临床指标、护理服务满意度和生活质量指标进行对比分析。

1.4 统计学分析

计数 ($n\%$) 代表率, χ^2 检验; 计量 ($\bar{x} \pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$, 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 肺功能指标

观察组: FVC: 治疗前: 59.65 ± 6.15 、治疗后: 83.14 ± 4.43 , FEV₁: 治疗前: 64.65 ± 4.68 、治疗后: 88.46 ± 5.36 , PEF: 治疗前: 1.36 ± 0.18 、治疗后: 1.79 ± 0.22 ; 对照组: FVC: 治疗前: 58.76 ± 6.44 、治疗后: 78.42 ± 5.35 , FEV₁: 治疗前: 64.72 ± 5.35 、治疗后: 79.08 ± 6.54 , PEF: 治疗前: 1.38 ± 0.24 、治疗后: 1.42 ± 0.29 ; T 值: 4.1334、6.7476、6.1829; P 值: 0.0001、0.0000、0.0000。

2.2 临床指标

观察组: 最大通气量: (71.67 ± 2.19) 、残存量: (3.09 ± 0.11) 、用力肺活量: (3.17 ± 0.34) 、6min 步行距离: (451.26 ± 128.37) ; 对照组: 最大通气量: (60.67 ± 0.97) 、残存量: (3.82 ± 0.21) 、用力肺活量: (2.43 ± 0.09) 、6min 步行距离: (299.12 ± 118.67) ; T 值: 30.4632、20.4258、13.9563、5.7727; P 值: 0.0000、0.0000、0.0000、0.0000。

2.3 护理服务满意度

观察组患者的服务质量评分、专业技能水平评分、人文关怀评分、沟通能力评分依次为 (58.67 ± 5.23) 、 (53.86 ± 4.23) 、 (31.29 ± 3.45) 、 (43.58 ± 4.26) ; 参照组患者的服务质量评分、专业技能水平评分、人文

关怀评分、沟通能力评分依次为(37.89±3.96)、(42.78±3.46)、(24.13±3.19)、(34.97±3.36); 两组患者对护理服务满意度评分对比结果依次为($t=18.553$, $p=0.001$)、($t=13.139$, $p=0.001$)、($t=9.875$, $p=0.001$)、($t=10.284$, $p=0.001$)。

2.4 生活质量指标

观察组: 社会沟通: (62.19±4.62)、精神情况: (74.92±3.68)、心理情况: (68.45±4.92)、身体健康: (59.19±3.18)、运动情况: (61.39±5.01); 对照组: 社会沟通: (55.41±5.34)、精神情况: (65.16±4.97)、心理情况: (59.01±5.18)、身体健康: (56.54±5.16)、运动情况: (56.65±4.27); T 值: 20.136、21.626、20.913、19.265、10.265; P 值: 0.0000、0.0000、0.0000、0.0000、0.0000。

3 讨论

尘肺病患者常常面临焦虑、恐惧、孤独、寂寞、自卑、自责等情绪问题, 这些情绪问题如果得不到有效缓解, 可能会导致患者产生抑郁、悲观等不良精神状态。心理干预可以有效改善这些情绪问题, 从而提高患者的生活质量。良好的心理状态有利于身体的整体健康, 心理干预通过减轻患者的心理负担, 可以帮助其更好地配合医疗治疗, 促进身体康复。通过心理干预, 患者可以更好地理解和接受自己的病情, 从而提高其在治疗过程中的依从性, 这对病情的控制和改善是非常有益的。通过这些优势, 心理干预成为尘肺病患者管理中不可或缺的一部分, 对于提高患者的生活质量和康复过程具有重要作用。

参考文献

- [1] 陈燕妹, 林晓云, 何燕娟. 健康教育与心理护理对矽肺合并慢性阻塞性肺气肿的干预效果分析[J]. 基层医学论

坛, 2024, 28(34): 109-112.

- [2] 周宇燕, 章一华, 高杰, 等. 基于心理干预为主导的护理策略对尘肺病患者心理弹性及康复效果的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2024, 34(12): 120-125.
- [3] 单靓, 张英. 心理护理干预对矽肺合并高血压病患者血压水平及血氧饱和度的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11(24): 88-91.
- [4] 周宇燕, 章一华, 高杰, 等. 尘肺病患者基于心理干预为主导的护理策略的构建[J]. 深圳中西医结合杂志, 2023, 33(03): 14-19.
- [5] 李萍. 溯源性心理疏导联合行为干预对尘肺病患者疾病控制的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(02): 154-155.
- [6] 曾秋璇, 陈文利, 郭文巍, 等. 正念心理干预在肺康复护理患者依从性及负性情绪中的应用研究[J]. 心理月刊, 2021, 16(01): 159-160.
- [7] 李银花, 吴晓燕, 黄志英. 心理痛苦管理模式对尘肺病患者症状、心理和生活质量的疗效分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(30): 151-153.
- [8] 司莉召. 支持性心理干预对尘肺病患者不良情绪及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(03): 462-463.
- [9] 骆成静, 李妍. 个性化心理干预对降低尘肺病患者心理痛苦程度及改善其生活质量的作用[J]. 职业与健康, 2020, 36(05): 596-600.

版权声明: ©2026 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