

一体化护理联合心理护理对重症慢阻肺呼吸衰竭患者 心理状态及睡眠质量的影响

木卡热木·阿布拉

喀什地区第二人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 分析一体化护理联合心理护理对重平慢阻肺呼吸衰竭患者心理状态及睡眠质量的影响。
方法 选择 2022 年 1 月份至 2023 年 1 月份收治的 300 例重症慢阻肺呼吸衰竭患者开展研究，随机平衡法：对照组和实验组，各 150 例，对照组：常规护理，实验组：一体化护理联合心理护理，对比心理状态、睡眠质量。**结果** 实验组心理状态更佳， $p < 0.05$ ，实验组睡眠质量显优， $p < 0.05$ 。**结论** 对重症慢阻肺呼吸衰竭患者开展一体化护理联合心理护理，可以改善患者心理状态，提升其睡眠质量，满足患者护理需求，促进了患者机体的恢复，提升了患者的舒适度，值得提倡。

【关键词】 一体化护理；心理护理；重症慢阻肺呼吸衰竭；心理状态；睡眠质量

【收稿日期】 2025 年 10 月 19 日 **【出刊日期】** 2025 年 11 月 19 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20250081

The influence of integrated nursing combined with psychological nursing on the psychological state and sleep quality of patients with severe chronic obstructive pulmonary disease and respiratory failure

Mukaremu Abula

Kashgar Prefecture Second People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the influence of integrated nursing combined with psychological nursing on the psychological state and sleep quality of patients with severe chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and respiratory failure. **Methods** A total of 300 patients with severe chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and respiratory failure who were admitted from January 2022 to March 2022 were selected for the study. The study was conducted using a random balance method: a control group and an experimental group, with 150 cases in each group. The control group received routine care, while the experimental group received integrated care combined with psychological care. The psychological states and sleep quality were compared. **Results** The psychological state of the experimental group was better, $p < 0.05$. The sleep quality of the experimental group was significantly superior, $p < 0.05$. **Conclusion** The implementation of integrated nursing combined with psychological care for patients with severe chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and respiratory failure can improve their psychological state, enhance their sleep quality, meet their nursing needs, promote the recovery of their bodies, and increase their comfort level. It is worthy of promotion.

【Keywords】 Integrated nursing; Psychological care; Severe chronic obstructive pulmonary disease, respiratory failure; Mental state; Sleep quality

慢阻肺属于常见疾病，疾病的产生气道受阻导致的慢性支气管炎、肺气肿。患者发病后会出现气流受限、疾病反复发作。对于慢阻肺患者而言，易出现呼吸衰竭，增加患者的缺氧症状，从临床的角度来看患者易出现呼吸困难，患者的睡眠质量呈现下

降的趋势，症状严重的患者表现为平卧或者入睡困难，严重影响患者睡眠。当前针对于该病以常规护理为主，虽然可以协助治疗，但针对性存在不足，治疗效果欠佳，从患者的角度来看，患者的情绪受到疾病的影响，影响患者恢复，而且患者机体免疫力

下降，影响患者康复^[1]。故为患者提供有效的护理措施，满足患者护理需求十分重要。一体化护理，将教学、治疗、康复集为一体，护理内容的针对性更强，可以提升患者康复的速度，给予有效的心理护理，通过改善患者的心理状态，满足了患者的心理需求，联合护理，可以提升患者睡眠质量，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2022 年 1 月至 2023 年 1 月收治的 300 例患者进行研究，随机平衡的方式分组：对照组和实验组，各 150 例，对照组，男 82 例，女 68 例，年龄：52-78 岁，平均： 62.55 ± 3.21 岁，实验组，男：80 例，女：70 例，年龄：51-79 岁，平均年龄 63.41 ± 3.18 岁，分析两组患者基础资料， $p > 0.05$ ，可进行研究。

纳入标准：符合重症慢阻肺的诊断标准；精神健康；可以配合研究；

排除标准：存在恶性肿瘤的患者；患者出现肺结核、支气管扩张；颅内出血的患者。

1.2 方法

对照组为常规管理，完善患者的吸氧管理，监测患者的病情，建立用药指导。

实验组为一体化护理联合心理护理，具体包括：

(1)病情评估，组建护理小组，以护士长作为组长，对小组成员进行培训，提升护理人员的护理质量，培训结束后，对小组成员进行考核，合格后上岗^[2]。

(2)健康宣教，让患者了解疾病的相关知识，可以通过在床旁讲解相关知识，让患者了解疾病的发病机制，发病后的临床表现，对机体造成的影响，指导患者有效的排痰和呼吸，为患者提供合理的运动指导，提升患者的恢复速度，明确良好的运动锻炼可以促进肺功能的恢复，继而提升生活质量，为患者提供有效的饮食指导，结合患者的个人喜好，提供合理的饮食管理，以提升机体的免疫力，同时让患者了解慢性疾病对治疗和护理的影响^[3]。若患者存

在基础疾病时，应加强慢性疾病的管理，提醒患者遵医嘱用药，坚持早睡，定期组织健康讲座，让患者了解康复过程中的注意事项，解答患者提出的问题，鼓励患者有效的交流相关心得，使得患者的机体有效恢复^[4]。(3)心理干预，对患者的心理状态进行分析，分析患者出现不良情绪的原因，积极的与患者进行沟通、交流，为患者提供足够的信息支持，通过与患者开展肢体抚触，有效的安抚患者，鼓励患者，劝导患者，鼓励患者正确的发泄负性情绪，让患者正视疾病，促进患者缓解不良情绪，建立乐观的情绪状态^[5]。帮助患者按摩，促进患者身心放松，提升睡眠质量，多与患者家属沟通，缓解患者的内心压力，同时提供相关书籍，让患者放松身心。(4)睡眠管理，让患者了解良好的睡眠对机体的影响，不良的睡眠对机体造成的危害，必要时为患者提供睡眠药物，同时白天少睡觉，夜晚不熬夜，保证机体得到最佳的睡眠质量^[6]。(5)给予合理的营养指导，依据患者喜好，给予合理的饮食指导，避免发生营养不良，必要时提供静脉营养。

1.3 观察指标

1.3.1 依据 SAS、SDS 抑郁焦虑量表，分析患者的情绪状态，评分越高，患者的情绪越差。

1.3.2 依据匹兹堡睡眠质量量表对患者的睡眠质量进行评估，量表涉及到七个维度，评分范围在 0-3 分，评分越高，睡眠质量越差。

1.4 统计学方法

本文所涉及到的计量数据使用 (n%) 表示，数据通过 t 进行检验。对本文中所生成的数据均使用 SPSS20.0 数据包进行处理，显示 $P < 0.05$ 为差异，说明结果有意义。

2 结果

2.1 护理后，实验组患者的情绪状态优于对照组， $p < 0.05$

2.2 实验组患者的睡眠质量更佳， $p < 0.05$

表 1 比较两组患者护理前后 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=150)	53.41 ± 2.55	43.22 ± 2.71	50.71 ± 3.72	39.36 ± 2.71
实验组 (n=150)	53.72 ± 2.54	32.55 ± 2.39	50.54 ± 2.81	33.81 ± 2.55
t	0.005	8.841	0.024	5.641
p	0.994	<0.05	0.548	<0.05

表2 比较两组患者睡眠质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	睡眠障碍	日间功能	催眠药物	入睡时间	睡眠效率	睡眠时间	评分
实验组 (n=150)	护理前	2.72±0.21	2.91±0.17	2.95±0.24	2.22±0.37	2.97±0.35	12.53±1.31	16.21±5.34
	护理后	1.35±0.14	1.28±0.06	1.18±0.09	1.26±0.22	1.31±0.21	6.82±0.78	8.23±5.31
对照组 (n=150)	护理前	2.69±0.21	2.97±0.16	2.93±0.17	2.27±0.33	2.83±0.34	12.56±1.39	16.48±5.02
	护理后	1.42±0.12	1.37±0.12	1.66±0.22	1.57±0.23	1.66±0.25	8.95±0.78	13.17±4.73

3 讨论

慢阻肺，作为呼吸系统发病率较高的疾病，患者发病后机体存在低氧血症、呼吸衰竭等，影响其日常生活质量。疾病的病机复杂，患者发病与机体出现了感染、大气的污染或者吸烟相关^[7]。慢阻肺易在老年群体当中发病，老年患者机体的各项功能下降，机体免疫力也逐渐下降，会出现明显的症状，有患者出现了呼吸衰竭，临床症状持续加重。也有患者因为疾病的影响，导致患者烦躁易怒，影响生活质量，故患者在治疗的过程中，开展科学的预防方案，在改善患者负性情绪的同时，提高患者的依从性，使得患者有效的恢复。

将常规护理应用于重症慢阻肺呼吸衰竭患者中，完善患者的吸氧、病情监测和用药指导，虽然可以收到一定效果，但针对性存在不足，无法有效的达到预期治疗效果。开展一体化护理，实现了医护一体化管理，建立护理团队后，将治疗、护理、康复集于一体，让患者得到了更高质量的医疗服务，继而有效的改善了患者的心理状态^[8]。通过本次研究可以看出，实验组患者的心理状态更佳， $p<0.05$ ，分析原因，对于重症的慢阻肺呼吸衰竭患者而言，临床表现为咳痰、气促等症状，患者的机体负担较重，选择呼吸机治疗，患者出现排痰困难或者感染的风险增加，患者因为疾病的影响，情绪会出现改变，比如焦虑、抑郁或者恐惧，影响治疗依从性，不利于护理的顺利开展。将一体化护理应用于临床，在评估患者情绪状态后，为患者提供针对性更强的心理指导，稳定患者的情绪状态，更好的拉近与患者的距离，提升了患者的治疗依从性，有利于患者更好的配合治疗，缓解症状的同时，情绪得到改善^[9]。分析患者的睡眠质量，实验组患者的睡眠质量更佳， $p<0.05$ ，分析原因，从重症慢阻肺患者的角度来看，其身体处于疲乏的状态，患者发病后会出现呼吸困难、睡眠质量下降，导致患者的精神状态受到影响，机体的免疫功能呈现下降的趋势，继而患者病情加重。

为患者提供有效的睡眠指导，提升了患者的免疫力，改善了患者不良情绪，继而睡眠质量进一步提升。而且为患者提供科学的睡眠指导，患者在白天尽可能不午睡，夜间尽早入睡，可以在睡前泡脚，提升睡眠质量^[10]。

综上所述，将一体化护理应用于重慢阻肺呼吸衰竭的患者当中，更能满足患者的护理需求，在改善患者心理状态的同时，提升患者睡眠质量，使得患者的机体得到有效的恢复，收到的护理效果更佳，值得在临床进一步推广实施。

参考文献

- [1] 谢慧琴,王丽惠子,党玉清.积极心理护理联合三球式呼吸训练对稳定期慢阻肺患者肺功能及生活质量的影响[J].反射疗法与康复医学,2023,4(3):156-159.
- [2] 朱志红.综合护理干预对慢阻肺呼吸衰竭患者睡眠质量、生存质量的影响分析[J].中国科技期刊数据库医药,2023 (7): 158-160.
- [3] 李婷.老年慢阻肺合并重症呼吸衰竭患者采用无创通气治疗期间实施人性化护理的价值分析[J].中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生,2023(8):137-140.
- [4] 云霞,赵敏.PRECEDE 模式护理干预对老年慢阻肺急性加重期住院患者康复进程、并发症、睡眠质量和心理状态的影响[J].中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生,2024(6): 0144-0148.
- [5] 陈芹,李彩恋.持续质量改进的医护一体化管理模式对重症慢阻肺呼吸衰竭患者的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024, 11(2):443-445.
- [6] 刘金娟,李凤玲,武晓慧.个性化护理结合延续性护理干预对慢阻肺呼吸衰竭患者肺功能及生活质量影响[J].中外医疗,2024,43(10):156-160.
- [7] 梁丹.舒适护理联合心理护理对慢阻肺急性发作患者负性情绪的改善作用分析[J].中国科技期刊数据库医药,

- 2024(3): 0194-0197.
- [8] 申萍.优质护理联合中医护理对慢性阻塞性肺疾病患者心理状态和睡眠质量的影响分析[J].中文科技期刊数据库（全文版）医药卫生,2024(12):248-251.
- [9] 谭雪.综合性肺康复护理对住院老年慢阻肺护理的应用及对生活质量的影响评价[J].医学前沿,2024(11):122-123.
- [10] Bekelman B D ,Feser W ,Morgan B , et al.Nurse and Social Worker Palliative Telecare Team and Quality of Life in

Patients With COPD, Heart Failure, or Interstitial Lung Disease: The ADAPT Randomized Clinical Trial.[J]. JAMA, 2024, 331(3): 212-223.

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