

叙事性心理护理结合视频健康宣教对老年慢阻肺稳定期患者干预的价值

陈敏俐

湖北科技学院附属赤壁市人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17393

[摘要] 目的：分析叙事性心理护理结合视频健康宣教对老年慢阻肺稳定期患者干预的应用价值。方法：选择我院2024.01-2024.12所接收的80例老年慢阻肺稳定期患者为研究对象，随机分为研究组（叙事性心理护理结合视频健康宣教）与对照组（常规护理），比较两组护理前后血气分析指标和心理状况。结果：护理后研究组血气分析指标[脉氧分压(64.18 ± 5.73) mmHg, 动脉二氧化碳分压(45.48 ± 7.84) mmHg, 血氧饱和度(96.13 ± 4.35) %]优于对照组, ($P < 0.05$); 2.研究组心理状况(33.6 ± 2.1 分, 40.32 ± 4.43 分)优于对照组($P < 0.05$)。结论：叙事性心理护理结合视频健康宣教对老年慢阻肺稳定期患者的影响效果明显, 值得广泛推广与应用。

[关键词] 叙事性心理护理; 视频健康宣教; 老年慢阻肺稳定期; 干预价值

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

The Value of Narrative Psychological Nursing Combined with Video Health Education in the Intervention of Elderly Patients with Stable Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Minli Chen

Chibi People's Hospital Affiliated to Hubei University of Science and Technology

Abstract: Objective: To analyze the application value of narrative psychological nursing combined with video health education in the intervention of elderly patients with stable chronic obstructive pulmonary disease. Method: 80 elderly patients with stable chronic obstructive pulmonary disease (慢阻肺) admitted to our hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the research subjects and randomly divided into a study group (narrative psychological nursing combined with video health education) and a control group (conventional nursing). Blood gas analysis indicators and psychological status were compared between the two groups before and after nursing. Result: After nursing, the blood gas analysis indicators of the study group [pulse oxygen partial pressure (64.18 ± 5.73) mmHg, arterial carbon dioxide partial pressure (45.48 ± 7.84) mmHg, blood oxygen saturation (96.13 ± 4.35) %] were better than those of the control group, ($P < 0.05$); 2. The psychological condition of the research group (33.6 ± 2.1 points, 40.32 ± 4.43 points) was better than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The combination of narrative psychological nursing and video health education has a significant impact on elderly patients with stable chronic obstructive pulmonary disease, and is worthy of widespread promotion and application.

Keywords: Narrative psychological care; Video health education; Stable stage of elderly chronic obstructive pulmonary disease; Intervention value

引言

慢阻肺属于慢性疾病, 患病率高、死亡率高、疾病负担重, 表现为慢性呼吸道症状和持续性加重的气流受限^[1]。对于老年慢阻肺稳定期患者的干预中, 药物治疗是纠正慢阻肺患者症状和减少急性发作的主要途径, 由于患者患病后心理状态会出现焦虑、抑郁等情况, 因此需对其进行心理与认知度的护理^[2]。在护理方式的选择上, 以往所采用的常规护理效果暂不理想, 因此需要引进新的护理方式。叙事性心理护

理以叙事的方式开展心理护理, 主张患者对于自身主观与客观意识均能自我调节^[3]。视频健康宣教可通过视频形式将健康宣教内容展示给患者, 更有利于患者理解^[4]。目前已有相关报告说明叙事性心理护理结合视频健康宣教对老年慢阻肺稳定期患者具有一定效果^[5]。但笔者还需进一步确定实际效果, 以保证护理实施有效性。本文分析讨论叙事性心理护理结合视频健康宣教对老年慢阻肺稳定期患者干预的应用价值, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以我院 2024.01-2024.12 所接收的 80 例老年慢阻肺稳定期患者为研究对象，采取随机对照试验分为研究组（40 例，男/女分别为 25/15 例，年龄 69.21 ± 2.34 岁）与对照组（40 例，男/女分别为 26/14 例，年龄 70.37 ± 2.17 岁），一般资料无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组进行常规护理，给予止咳、化痰、抗肺纤维化等对症治疗，并进行注意事项教育，在进行倾向性通气之前，应评估患者是否有禁忌证，如脊髓损伤、颅内压等。

1.2.2 研究组

研究组在常规护理基础上再进行叙事性心理护理结合视频健康宣教护理：（1）叙事性心理护理：①召开组会：确保叙事团队的每位成员都理解研究的目标和意义，并对研究框架、方法及各自的角色有清晰认识。在遇到困难时，鼓励团队内部进行开放交流，以便及时解决问题，并在必要时调整研究论点。②小组人员培训及考核：阅读李春老师编著的《护士人文修养与沟通技术》和《叙事护理》书籍，心身医学科医生进行相关授课指导，提高小组成员护士人文修养、熟悉叙事护理的哲学观和内涵，树立叙事护理理念。由心身医学科医生和血液净化中心护士长组织考核。理论和实践考核均合格后才能进行下一步研究。面对面、一对一方式关注患者的疾病经历和心理感受，倾听患者的故事，理解患者的问题和困境，反思患者的价值观和信念，回应患者的需求和期望，引导患者外化、解构、改写和见证自己的问题，激发患者的内在潜能和积极力量，帮助患者建立新的自我认同和生活意义。（2）视频健康宣教：①视频制作，首先，制作三个标准视频，内容包括医务人员的自我认知、医院环境、慢阻肺疾病知识以及与营养、运动、休息等相关的宣教内容。还包括教育观念干预（可减少不当认知导致的高氧耗

心理状态）、放松技术（心理和身体的放松）、能量节约技术（日常生活中节能技术降低氧耗）、适时辅助（适应性训练）。护理人员通过解释吸烟对心脏和肺部的有害影响，旨在提高患者对危机的认识，了解吸烟的危险，禁止携带烟草制品，如果患者想要吸烟，可以嚼口香糖缓解焦虑心理。②视频宣教应用，患者刚入院接受医护人员自我介绍，即积极告知患者医务人员资料，使患者能够快速识别这些人，并避免因医务人员身份不明而感到孤独。护士在与患者沟通的过程中，要保持积极的心态，使患者能够快速适应医院环境，最大限度地消除不确定性，形成稳定可靠的心理感受，把患者感受放在第一位。随后详细解释了视频宣教的目的和重要性；教患者扫描二维码并下载相关视频，要求患者及其家属花学习时间并提高对健康教育的理解。护士可以在健康管理过程中与患者沟通，了解患者的心理状况，根据患者的性格、教育水平、家庭情况等具体情况管理健康教育。第一次观看将由负责的护士陪同，患者可以随时提问；责任护士每天了解患者的健康知识掌握状况，并对不理解或误解的地方进行纠正。将视频宣教内容在病房内电视机上滚动播放，并告知患者及其家属可随时提出问题。

1.3 观察指标

（1）血气分析指标。（2）心理状况：抑郁自评量表（SDS）与焦虑自评量表（SAS），量表 20 个条目，评分越高心理状况越差。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 23.0 软件进行处理和分析，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ），t 检验，计数资料（%）， χ^2 检验。 $P<0.05$ 则说明有统计学意义。

2 结果

2.1 血气分析指标

护理前两组无可比性（ $P>0.05$ ），护理后研究组动脉氧分压与血氧饱和度高于对照组，动脉二氧化碳分压低于对照组（ $P<0.05$ ）见表 1。

表 1 血气分析指标比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	动脉氧分压（mmHg）		动脉二氧化碳分压（mmHg）		血氧饱和度（%）	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	55.63 ± 6.17	64.18 ± 5.73	60.52 ± 9.34	45.48 ± 7.84	85.93 ± 5.14	96.13 ± 4.35
对照组	40	55.45 ± 6.28	59.15 ± 6.59	60.39 ± 9.92	58.44 ± 6.28	85.62 ± 5.57	93.12 ± 4.13
t	--	0.1293	3.6429	0.0603	8.1598	0.2587	3.1737
P	--	0.8974	0.0005	0.9520	0.0001	0.7966	0.0022

2.2 心理状况

护理前：研究组 SDS（ 65.51 ± 4.32 ）分，SAS（ 55.25 ± 4.14 ）分；对照组 SDS（ 65.43 ± 2.22 ）分，SAS（ $55.83 \pm$

4.53）分。护理前两组无可比性（ $P>0.05$ ）。护理后：研究组 SDS（ 33.64 ± 2.15 ）分，SAS（ 40.32 ± 4.43 ）分；对照组 SDS（ 43.16 ± 3.62 ）分，SAS（ 48.43 ± 4.15 ）分。护理后研

Clinical Application Research of Nursing Care

究组心理状况优于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

老年慢阻肺稳定期患者的治疗中,临床上主要采用缓解训练、药物治疗和机械通气来改善患者的病情。同时患者在患病后都会存在心理“退化”,情绪波动较大,依赖性增加,哪怕很小的刺激都可能导致精神障碍。并且康复期间焦虑、抑郁情绪也是影响患者身心健康的重要因素。因此及时评估患者心理状态,及时给予针对性干预十分必要。

本次结果为,研究组血气分析指标、心理状况均优于对照组,说明研究组所实施的护理方案效果好,对患者身体康复方面起着重要作用。分析原因:随着现代医学模式的改变,护理全层次关注的作用越来越受到重视,常规护理较为单一,在叙事心理护理中,医护人员采用叙事医学的方法,将人文关怀理念融入病患护理中^[6]。这种方式让患者能够透过疾病故事来重新审视自身经历,加深对临床表现及其潜在含义的理解。医护人员倾听患者所讲述的个人经历与情感困扰,以此鼓励他们增强应对健康挑战时所需的信心,同时保持积极向上的态度去面对现实以及未来可能出现的问题^[7]。作为一种整合“心理-生理-社会”多个层面的综合医疗模式,叙事护理注重同情心关怀并推动个体自主权的发展,这不仅超出了基础技能要求,也体现了人性的深邃内涵。这一方法有效提升了人文关怀在临床实践中的应用,为当前护理领域弥补了一定不足,提高了整体治疗效果。同时,通过运用叙事护理技巧,护理人员能够系统化地分析患者所遭遇到的一系列心理问题、寻找相应解决办法,并协助他们恢复自信,从而大幅提升其心理韧性和自我效能感。视频健康宣教整合了医院科室的医护人员的健康宣教资料,利用所有系统性优势并开展护理,为患者提供高质量的护理,提高护理效果^[8]。视频宣教能帮助患者正确了解老年慢阻肺的相关知识,多媒体形式的宣教可以弥补传统宣教的不足,内容丰富多彩,插图有趣,使患者易于学习和理解^[9]。同时,它还可以增强患者的学习热情,患者可以积极利用时间片段,一遍又一遍地学习,掌握完整的疾病知识,减少对疾病的恐惧,提高治疗的持久性^[10]。

综上所述,叙事性心理护理结合视频健康宣教对老年慢阻肺稳定期患者的影响效果明显,具有重要应用价值。但基

于本次研究样本较少,为提高研究准确性,后续还需加大研究样本,进一步明确具体效果。

[参考文献]

[1]付晓娟.知信行理念指导的康复护理联合健康宣教对慢阻肺患者预后的影响[J].黑龙江中医药,2024,53(6):343-345.

[2]濮春燕,徐青.健康宣教、心理护理联合干预对提高慢阻肺患者生活质量的效果[J].中国社区医师,2021,37(11):165-166+169.

[3]卢晓玉,魏翠苹,丁济菊.家属参与式心理护理联合叙事护理在老年抑郁症中的应用效果[J].心理月刊,2025,20(16):151-153+157.

[4]黄伟红,陈美燕,曾春苑,等.临床护理在慢阻肺患者护理及健康宣教模式中的效果及护理技能掌握达标率分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(26):117-118.

[5]赵欢欢.叙事性心理护理结合视频健康宣教对老年慢阻肺稳定期患者的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(1):106-107.

[6]李杰,徐凯,周升娟.叙事心理护理联合认知行为干预对慢性肾衰竭血液透析患者的影响[J].心理月刊,2025,20(10):164-166.

[7]王琪,李文美,朱彤,等.叙事疗法联合积极心理护理对老年血管性痴呆患者负性情绪、病耻感及认知功能的影响[J].心理月刊,2024,19(24):162-164.

[8]蹇斯荣,孙贝贝,李敏,等.医护治一体化视频宣教结合病友结队康复模式对脑卒中恢复期患者的影响[J].中外医药研究,2025,4(13):118-120.

[9]刘双双,刘宁,刁春艳.3H理念联合微视频健康宣教对甲状腺瘤手术患者心理状态及自我效能的影响[J].癌症进展,2025,23(8):895-898.

[10]柯源源,朱君茹,曹丽,等.呼吸锻炼联合微视频宣教对体外循环心脏直视术病人的影响[J].循证护理,2025,11(4):714-718.

作者简介:

陈敏俐(1987.03-),女,汉族,湖北人,本科,主管护师,研究方向为呼吸功能锻炼联合饮食护理对慢阻肺患者干预的价值。