

# 眼耳鼻喉疾病患者的心理护理干预研究

孙晓欣

白山市中心医院

**摘要:**目的: 探讨眼耳鼻喉疾病患者在治疗过程中实施心理护理干预的效果。方法: 通过对比分析实施心理护理干预前后患者的心理状态、治疗配合度及康复效果。结论: 发现心理护理干预能够显著改善患者的焦虑、抑郁等负面情绪, 提高治疗配合度和康复效果。因此, 建议在眼耳鼻喉疾病患者的治疗过程中积极推广心理护理干预, 以更好地促进患者的身心健康。

**关键词:** 眼耳鼻喉疾病; 心理护理; 干预研究; 治疗配合度; 康复效果

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-627X.2022.06.104

## 前言

随着医疗技术的不断进步, 眼耳鼻喉疾病的治疗日益精细化, 但疾病给患者带来的心理压力却常常被忽视。心理护理作为现代医学的重要组成部分, 对于患者的康复和生活质量提升具有不可替代的作用。特别是对于眼耳鼻喉疾病患者而言, 他们在面对疾病的同时, 还需承受由此带来的社交障碍、自我形象受损等多重心理压力。因此, 深入探讨眼耳鼻喉疾病患者的心理护理干预, 不仅有助于提升患者的治疗效果, 更是对人文关怀理念在医疗实践中的具体体现。近年来, 国内外学者在心理护理领域取得了诸多研究成果, 为临床实践提供了有力支撑。本研究旨在结合前人研究基础, 针对眼耳鼻喉疾病患者的特殊心理需求, 系统探讨心理护理干预的策略与方法, 以期为临床实践提供新的思路和借鉴。通过本研究, 我们期望能够为眼耳鼻喉疾病患者带来更加全面、深入的心理关怀, 助力他们早日走出疾病的阴霾, 重拾生活的信心与希望。<sup>[1]</sup>

## 一、研究方法

### (一) 一般资料

本研究专注于眼耳鼻喉疾病患者, 旨在深入探讨心理护理干预对此类患者的实际影响。研究对象主要来自本市两所大型综合医院的眼科、耳鼻喉科以及相关专科门诊。为保证研究的广泛性与深入性, 样本涵盖了不同年龄、性别、教育背景及病程的患者。在筛选过程中, 特别注重患者的心理状态及其对疾病认知的差异性, 以期能够全面反映心理护理干预的实际需求与效果。此外, 通过与医生、护士的深入交流, 以及对患者日常护理观察, 研究还纳入了医护人员对患者心理状态的评估, 从而多角度、多层次地构建研究框架。希望通过这样的研究设计, 能够为眼耳鼻喉疾病患者的心理护理提供更加切实有效的干预策略。

### (二) 治疗方案

#### 1. 分组设计

本研究采用随机对照试验设计, 将眼耳鼻喉疾病患

者随机分为实验组和对照组。实验组患者将接受心理护理干预, 而对照组患者则接受常规护理。为确保分组的公正性和随机性, 研究采用计算机生成的随机数字表进行分组, 且分组过程对患者和医护人员均保持盲态。

#### 2. 治疗方法

实验组患者将接受一系列心理护理干预措施, 包括认知行为疗法、放松训练、情绪管理技巧等。这些干预措施将根据患者的具体病情和心理状态进行个性化调整, 旨在帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪, 提高治疗信心和生活质量。对照组患者则接受常规护理, 包括病情观察、药物治疗等。在心理护理干预的实施过程中, 将特别注重患者的反馈和感受, 及时调整干预策略, 以确保干预的有效性和患者的舒适度。同时, 为确保研究的科学性和严谨性, 所有干预措施的实施将由经过专业培训的医护人员进行, 并在干预过程中对患者进行密切观察和记录。

#### 3. 观察指标

为全面评估心理护理干预的效果, 本研究将从多个维度对实验组和对照组患者进行观察和比较。主要观察指标包括患者的心理状态、生活质量、治疗依从性以及并发症发生率等。其中, 心理状态将采用专业的心理评估量表进行测量, 生活质量将采用生活质量量表进行评估, 治疗依从性将通过患者的自我报告和医护人员的观察进行记录, 并发症发生率将通过医疗记录进行统计。

#### 4. 统计学分析

本研究将采用SPSS等专业的统计学软件对收集到的数据进行处理和分析。对于计量资料, 将采用均数±标准差进行描述, 并采用t检验或方差分析进行组间比较; 对于计数资料, 将采用频数和百分比进行描述, 并采用卡方检验进行组间比较。同时, 为进一步探讨心理护理干预对患者心理状态和生活质量的影响机制, 研究还将采用相关性分析、回归分析等统计方法进行深入分析。在分析过程中, 需要特别注重数据的真实性和完整性, 对异常值或缺失值进行适当处理, 以确保分析结果

的准确性和可靠性。同时，为避免主观因素对分析结果的影响，将采用盲态分析的方法进行处理。

## 二、研究结果

附图 眼耳鼻喉疾病患者的心理护理干预对照试验



附表 眼耳鼻喉疾病患者的心理护理干预对照试验数据

	护理前	护理后	1个月后随访	3个月后随访
干预组	85.3	90.2	92.6	94.3
对照组	72.1	80.5	85.1	87.2

### (一) 心理状态改善情况分析

在对眼耳鼻喉疾病患者进行心理护理干预后，患者的心理状态有了显著的改善。通过焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）的测评，可以发现干预组患者的焦虑和抑郁评分均较对照组有明显降低。这种改善不仅体现在患者情绪的稳定上，还表现在他们对待疾病和治疗的态度上。许多患者在接受心理护理干预后，能够更加积极地面对疾病，对治疗充满信心。此外，通过与患者的深入交流，研究人员发现他们在接受心理护理干预后，对生活的态度也变得更加乐观。他们开始更加珍惜生活，对未来充满期待。这种积极的心态不仅有助于患者的康复，还能够提高他们的生活质量。

### (二) 治疗配合度提升情况分析

心理护理干预对于提升眼耳鼻喉疾病患者的治疗配合度也起到了积极的作用。在接受心理护理干预后，患者对于治疗的理解更加深入，他们对于治疗的依从性也有了明显的提高。这体现在他们能够按时服药、定期复诊以及积极配合医生的治疗建议等方面。与此同时，医护人员也反映，在接受心理护理干预后，患者与医护人员之间的沟通变得更加顺畅。患者能够更加主动地表达自己的需求和感受，医护人员也能够更加准确地把握患者的心理状态，从而提供更加针对性的治疗和护理。

### (三) 康复效果对比分析

为了更加客观地评价心理护理干预对于眼耳鼻喉疾病患者康复效果的影响，研究人员对干预组和对照组的康复情况进行了对比分析。结果显示，干预组患者的康复速度明显快于对照组，且总体康复效果也优于对照组。具体来说，干预组患者在接受心理护理干预后，其疼痛程度、炎症反应等临床症状的改善情况均优于对

照组。同时，干预组患者的复发率也明显低于对照组。这些数据表明，心理护理干预对于促进眼耳鼻喉疾病患者的康复具有积极的作用。此外，研究人员还对患者的生活质量进行了评估。结果显示，干预组患者在生活质量方面的得分也明显高于对照组。这表明心理护理干预不仅能够改善患者的临床症状，还能够提高他们的生活质量，使他们能够更好地回归社会和生活。

## 三、讨论

(一) 心理护理干预在眼耳鼻喉疾病治疗中的重要性

眼耳鼻喉疾病，作为常见的临床多发疾病，不仅影响患者的生理功能，还常常伴随着心理压力和情绪障碍。这些压力和障碍可能来自对疾病的恐惧、治疗的不确定性、以及社会角色的转变等。因此，在治疗过程中，心理护理干预显得尤为重要。心理护理干预能够帮助患者建立积极的心态，提高他们对治疗的信心和依从性。当患者面临手术或长期治疗时，他们往往会感到焦虑、抑郁或无助。通过心理护理干预，医护人员可以了解患者的心理状态，提供针对性的支持和指导，从而帮助患者更好地应对治疗过程中的心理挑战。

此外，心理护理干预还能够改善患者的生活质量。眼耳鼻喉疾病患者常常需要面对疼痛、呼吸困难、视力或听力下降等问题，这些问题会对患者的日常生活造成严重影响。心理护理干预可以帮助患者调整心态，提高他们应对困难的能力，从而使他们能够更好地适应生活。

### (二) 不同心理护理干预方法的效果比较

在心理护理干预的研究中，出现了多种不同的干预方法，如认知行为疗法、支持性心理治疗、放松训练等。这些方法各有特色，适用于不同情况的患者。认知行为疗法强调改变患者的思维方式和行为习惯，从而帮助他们建立积极的心态和应对方式。支持性心理治疗则注重提供情感支持和建议，帮助患者面对治疗过程中的困难和挑战。放松训练则通过教授患者放松技巧，如深呼吸、冥想等，来缓解他们的焦虑和紧张情绪。

研究表明，不同心理护理干预方法在不同情况下具有不同的效果。例如，对于焦虑症状明显的患者，认知行为疗法可能更为有效；而对于需要情感支持的患者，支持性心理治疗可能更为合适。因此，在实际应用中，医护人员应根据患者的具体情况选择合适的心理护理干预方法。

### (三) 影响心理护理干预效果的因素分析

尽管心理护理干预在眼耳鼻喉疾病治疗中具有重要作用，但其效果受到多种因素的影响。首先，患者的个体差异是影响心理护理干预效果的重要因素。不同患者

的心理状态、应对方式和社会支持等方面存在差异，这些因素都会影响他们对心理护理干预的接受程度和效果。其次，医护人员的专业水平和经验也会影响心理护理干预的效果。医护人员需要具备良好的沟通技巧和专业知识，才能够准确地了解患者的心理状态并提供有效的支持和指导。同时，医护人员的态度和行为也会对患者的心理状态产生影响，因此他们需要保持积极、耐心的态度来面对患者。最后，社会环境也是影响心理护理干预效果的重要因素。患者的家庭、工作和社会关系等方面都会对他们的心理状态产生影响。因此，在心理护理干预过程中，医护人员需要关注患者的社会环境，提供必要的支持和帮助。

#### 四、心理护理干预内容与实施

##### （一）心理护理干预团队的组建与培训

心理护理干预在眼耳鼻喉疾病治疗中的成功实施，依赖于一个专业、高效、协同工作的团队。该团队的成员应包括经验丰富的心理医生、护士、社工以及必要时可引入的心理咨询师。他们不仅需具备扎实的专业知识，还需拥有敏锐的观察力和良好的沟通技巧，能够准确捕捉患者的心理变化，及时提供有效的干预。在团队组建完成后，进行全面的培训是必不可少的环节。培训内容包括但不限于：眼耳鼻喉疾病的基本知识、心理护理干预的理论与实践、患者常见心理问题及应对策略、危机干预技巧等。此外，团队成员还需接受定期的督导和案例讨论，以提升自身的专业素养和团队协作能力。

##### （二）干预内容的制定

心理护理干预的内容应根据眼耳鼻喉疾病患者的具体需求和问题来制定，主要包括认知干预、情绪干预和行为干预三个方面。

认知干预旨在帮助患者建立正确的疾病认知，纠正其可能存在的误解和偏见。通过提供准确的信息和知识，帮助患者理解疾病的治疗过程、预后及可能的并发症，从而减轻其不必要的恐惧和焦虑。情绪干预则着重于处理患者的负面情绪反应，如焦虑、抑郁、愤怒等。团队成员会运用各种心理治疗方法，如支持性心理治疗、放松训练等，帮助患者缓解压力，增强自我调节情绪的能力。行为干预主要关注患者的行为改变和应对技能的提升。通过教授患者有效的应对技巧，如深呼吸、渐进性肌肉松弛等，帮助其在面对疾病和治疗时保持冷静和积极的心态。同时，团队成员还会鼓励患者积极参与康复锻炼和社交活动，以促进其身心健康的恢复。

##### （三）干预实施过程与注意事项

在心理护理干预的实施过程中，团队成员应始终遵循以患者为中心的原则，保持耐心同理心，尊重患者的感受和需求。干预的初期阶段，团队成员会与患者建

立信任关系，进行全面的心理评估，以确定合适的干预策略。随着干预的深入，团队成员会根据患者的反馈和进展情况不断调整干预计划，确保其针对性和有效性。同时，团队成员还需密切关注患者的心理变化，及时发现并处理可能出现的危机情况。在实施心理护理干预时，还需注意以下几点：一是要确保干预环境的安全和舒适，为患者提供一个良好的治疗氛围；二是要保护患者的隐私权，确保其个人信息的安全；三是要与患者的其他医护人员保持紧密的沟通与协作，共同促进患者的康复进程。总之，心理护理干预在眼耳鼻喉疾病患者的治疗中发挥着重要作用。通过组建专业的团队、制定针对性的干预内容以及科学规范的实施过程，我们可以有效地帮助患者缓解心理压力、增强治疗信心、提高生活质量，从而促进其早日康复回归社会。

#### 五、结论与建议

经过对眼耳鼻喉疾病患者的心理护理干预进行深入研究，本研究得出以下结论：心理护理干预在这些疾病的治疗过程中具有不可或缺的重要性。通过专业的心理评估与干预，患者的焦虑、抑郁等负面情绪得到有效缓解，治疗依从性显著提高。此外，心理护理干预还有助于改善患者的生活质量，促进其更快康复。基于以上发现，本研究提出以下建议：首先，医疗机构应加强对眼耳鼻喉疾病患者心理状态的关注，将心理护理干预纳入常规治疗计划。其次，医护人员应接受心理护理干预相关培训，提升专业技能，以更好地满足患者的心理需求。最后，鼓励患者及其家属积极参与心理护理干预过程，形成医患共同参与的康复模式。

综上所述，心理护理干预对于眼耳鼻喉疾病患者的康复具有深远影响。未来，期待更多研究进一步探索心理护理干预的最佳实践模式，为临床提供更多有益的指导。

#### 参考文献

- [1] 王丽娟, 李红. 眼耳鼻喉疾病患者的心理问题及护理干预研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(13): 1.
- [2] 赵丹丹. 心理护理干预在眼耳鼻喉疾病中实践效果分析[J]. 医药前沿, 2021, 11(13): 2.
- [3] 张瑞. 心理护理干预在眼耳鼻喉疾病中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(53): 2.
- [4] 付洁, 曾莉. 眼耳鼻喉疾病患者心理健康状况及其影响因素研究[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(24): 184-186.
- [5] 刘慧敏. 心理护理干预对眼耳鼻喉疾病患者的实践效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(76): 138.