

探讨整体性护理对成人重症支气管哮喘临床症状和并发症的影响

汪丽琼

曲靖市会泽县人民医院 云南会泽 654200

〔摘要〕目的 分析整体性护理对成人重症支气管哮喘临床症状和并发症的影响。方法 随机选取我院收治的 70 例成人重症支气管哮喘患者参与本次实验,入选病例均来自 2016 年 1 月至 2018 年 3 月,按照随机双盲法将其分为分析组、对照组,各 35 例,对照组开展常规护理,分析组在对照组的基础上应用整体性护理,对比两组患者的临床症状消失时间、肺功能指标、并发症发生情况。结果 分析组患者临床症状消失时间较对照组更短,PEFR、FVC、PEV₁ 水平较对照组更高,分析组患者并发症发生率(5.7%)较对照组(22.9%)更低,组间比较 $P < 0.05$ 。结论 对成人重症支气管哮喘患者实施整体性护理有助于快速缓解其临床症状,提升肺功能,并预防并发症的发生。

〔关键词〕成人;重症支气管哮喘;整体性护理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)05-0149-02

支气管哮喘是一类较为常见的呼吸系统疾病,如疾病发作持续 24 小时以上无法缓解则称之为重症支气管哮喘,其危险性极高,如不及时进行治疗可发展为呼吸衰竭,会危及患者生命^[1]。诸多研究认为护理服务对重症支气管哮喘患者的治疗具有重要影响,主张给予其系统性的护理服务。本次实验选取我院在 2016 年 1 月至 2018 年 3 月收治的 70 例成人重症支气管哮喘患者为研究对象,就整体性护理对其临床症状和并发症的影响作如下具体分析。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取我院收治的 70 例成人重症支气管哮喘患者参与本次实验,入选病例均来自 2016 年 1 月至 2018 年 3 月,按照随机双盲法将其分为分析组、对照组,各 35 例。分析组中男性、女性各有 19 例、16 例;年龄最大者 76 岁,最小者 28 岁,平均(54.5±4.9)岁。对照组中男性、女性各有 21 例、14 例;年龄最大者 79 岁,最小者 25 岁,平均(55.2±5.2)岁。统计学分析显示分析组、对照组患者以上资料的差异无显著性, $P > 0.05$,实验可行。

1.2 方法

对照组开展常规护理,给予患者用药、环境、病情监护等护理干预。分析组在对照组的基础上应用整体性护理,具体措施如下:(1)心理护理。患者在病情发作时会出现濒死

感,会出现焦虑、恐惧等负面情绪,进而加重病情。护理人员可采取转移注意力和语言安慰等方式缓解其心理应激反应。(2)排痰护理。可在病房内放置加湿器,以维持室内空气湿度。需嘱咐患者多饮水,以促进排痰。指导患者选取舒适的体位进行深呼吸,在进行雾化吸入治疗后需为其清理脸部和口鼻的药液,以减少对黏膜的刺激。(3)呼吸道护理。在进行氧疗时需控制好氧浓度(40%至 50%)和氧流量(5L/min),对于病情严重者可给予气管插管或呼吸机辅助通气,在治疗期间需注意为患者清除呼吸道内的分泌物,以确保其呼吸畅通。

(4)饮食护理。需嘱咐患者清淡饮食,戒烟酒,禁食辛辣、油腻、过咸、过甜的食物。

1.3 观察指标

观察分析组、对照组患者临床症状消失时间、肺功能(PEFR、FVC、PEV₁)、并发症发生情况三项指标。

1.4 统计学方法

本次研究所有统计学软件为 SPSS20.0 统计软件包,分别用例数(百分率)、均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示两组患者的计数资料和计量资料,并对数据展开卡方检验和 t 检验,在 $P < 0.05$ 时判定组间差异具有显著性。

2 结果

2.1 分析组、对照组患者临床症状消失时间和肺功能指标对比

表 1: 分析组、对照组患者临床症状消失时间和肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	临床症状消失时间 (d)	肺功能指标		
			PEFR (L/s)	FVC (L)	PEV ₁ (L)
分析组	35	4.36±1.35	6.62±0.47	3.55±0.84	2.79±0.86
对照组	35	6.34±1.59	4.99±0.38	2.75±0.76	2.40±0.72
χ^2		5.616	15.954	4.178	2.057
P		0.000	0.000	0.000	0.044

相比于对照组患者,分析组患者临床症状消失时间更短,PEFR、FVC、PEV₁ 水平更高,组间对比 $P < 0.05$,详见表 1。

2.2 分析组、对照组患者并发症发生情况对比

分析组、对照组患者并发症发生率分别为 5.7%、22.9%,组间比较 $P < 0.05$,详见表 2。

作者简介:汪丽琼(1967.7-)云南会泽,汉族,主管护师,大学专科,主要从事护理工作。

表 2: 分析组、对照组患者并发症发生情况对比 [n (%)]

组别	例数	肺炎	肺气肿	呼吸衰竭	心律失常	总发生率
分析组	35	1 (2.9)	1 (2.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (5.7)
对照组	35	3 (8.6)	2 (5.7)	2 (5.7)	1 (2.9)	8 (22.9)
χ^2						4.200
P						0.040

3 讨论

支气管哮喘简称为哮喘,属慢性气道炎症性疾病,多发于春秋季节,多起病于青少年时期,其病程长、危害大。该病的发生与遗传、变应原、精神、气候、环境、吸烟等因素密切相关,患者多会出现气急、胸闷、呼吸困难、咳嗽等症状,其危害极大,需做到尽早诊断、尽早治疗^[2]。郭如清等^[3]的研究认为对重症支气管哮喘患者在治疗的同时实施恰当的护理干预有助于缓解其临床症状,并预防并发症的发生,利于加快其病情的康复,并构建良好的护患关系。

整体护理是一项现代化的护理模式,具有全面性、人性化、个性化的特点,将其应用于成人支重症气管哮喘患者的护理中可给予其心理、排痰、呼吸道、饮食等方面的护理,可对临床治疗起到较好的辅助作用,并能增进护患沟通,最大限度保障患者身心健康。本次实验结果显示,整体性护理在成人重症支气管哮喘患者的护理中具有积极的作用,患者临床症状消失时间仅为(4.36±1.35)d,肺功能指标明显提升,

并发症总发生率仅为 5.7%,以上指标均较仅采取常规护理的患者更佳,组间对比 $P < 0.05$,本次实验结果类似于焦丹丹、王岚^[4]的实验结果。

可见,对成人重症支气管哮喘患者实施整体性护理可取得积极的护理效果,建议将这一护理模式在临床中推广应用。

[参考文献]

- [1] 周惠琴. 支气管哮喘患儿整体护理及效果评价 [J]. 现代医药卫生, 2013, 29(15):2364-2365.
- [2] 李峥. 62 例支气管哮喘患者的观察及护理 [J]. 中医临床研究, 2016, 8(25):137-138.
- [3] 郭如清, 王伟维, 曾丽梅. 整体护理干预对支气管哮喘急性发作患者的影响分析 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(27):225-226.
- [4] 焦丹丹, 王岚. 整体性护理对成人重症支气管哮喘临床症状和并发症的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(1):82-83.

(上接第 147 页)

3 讨论

布地奈德是新合成的肾上腺皮质激素,具有很高的糖皮质激素受体结合力,其具有十分强的抗炎效果,雾化吸入后便能够达到全肺,能够有效帮助患儿抑制住气道高反应,并且能够减少腺体分泌,使气道得到修复,从而利于缓解气喘的情况^[2]。当前,对于小儿肺炎类疾病,采用布地奈德雾化吸入治疗是十分有效的方式,其非特异性抗炎以及抑制变态反应强度是地塞米松的 20~30 倍,同时也是氢化可的松的 600 倍。用药后具有起效快,在短时间内帮助患儿缓解临床症状的作用^[3]。虽然该药物具有良好的治疗效果,但是基于患者年龄较小,认知能力差,加之部分患儿爱哭闹等,在对其实实施治疗期间,容易因为种种因素导致导管接头脱落等,因此治疗期间对患儿进行个体化综合护理,有利于患儿更好的接受治疗。故本次实验组在对照组护理基础上,积极对患儿及家属进行健康宣教,告知患儿雾化吸入的方法和护理的

目的,确保取得患儿和家属的信任,从而增强护理依从性。同时,在进行治疗前针对患儿哭闹的情绪进行干预,直至患儿恢复平稳的情绪,并保持合理的体位再进行雾化吸入,有利于良好的预后。通过本次研究结果表示,实验组咳嗽消失时间、肺部啰音、住院时间均短于对照组, $P < 0.05$,由此我们可以知道对于进行氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎的患儿,实施个体化综合护理有利于提高患儿依从性,缩短临床症状缓解时间,从而确保患儿早日出院,回归家庭。

[参考文献]

- [1] 陈苏敏, 庄一波. 个体化综合护理对氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎临床疗效的影响 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2017, (11):110-112.
- [2] 刘海泳. 布地奈德雾化吸入联合综合护理治疗小儿肺炎临床观察 [J]. 中国药业, 2017, (16):62-64.
- [3] 曹佩珍. 小儿肺炎 62 例临床综合护理分析 [J]. 基层医学论坛, 2017, (24):3293-3294.

(上接第 148 页)

为 20.00%, 护理满意度为 97.14%, 均优于常规护理的对照组,有统计学意义 ($P < 0.05$)。该种护理方式能够有效对并发症指标进行降低,并且能够有效的对患者的护理满意度进行积极提升。主要原因可能是在对患者实施护理的过程中对患者的并发症进行关注,对患者的腹腔内出血情况进行重点监控,定时对患者不同时段血压数值、脉搏情况以及呼吸情况进行具体的测量,保障患者的血液循环,促进不良反应痛苦的降低。

综上所述,作为使用频率提升较快的手术方式,腹腔镜胆囊切除术采取循证护理的方式对患者进行护理,不仅可以有效降低患者的并发症指标,同时也有利于提高护理满意度,宜广泛应用和推广。

[参考文献]

- [1] 马静. 循证护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后非切口疼痛及舒适度的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10):87-90.
- [2] 范玉静, 张静文, 唐亚平. 循证护理在腹腔镜胆囊切除术的应用效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(23):241-242.
- [3] 王敬贫. 临床护理路径联合循证护理对腹腔镜下胆囊切除术患者疗效的影响 [J]. 哈尔滨医药, 2016, 36(05):594-596.
- [4] 任燕. 循证护理在预防 55 例腹腔镜胆囊切除术后并发症中的应用效果观察 [J]. 医学信息, 2016, 29(10):319-320.
- [5] 许平平. 循证护理应用于腹腔镜下胆囊切除术后对改善其疼痛及并发症的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(10):154-155.