



• 护理研究 •

全面优质呼吸护理对于预防慢性左心衰竭病患发生呼吸道感染的临床效果

邓隆芝

(湖南省邵阳市中医医院 湖南邵阳 422001)

【摘要】: 目的 探讨全面优质呼吸护理对于预防慢性左心衰竭病患发生呼吸道感染的临床效果。方法 选取我院 2015 年 1 月至 2017 年 12 月收治的 60 例呼吸内科伴随慢性左心衰竭患者为研究对象, 随机将患者分为观察组和对照组, 每组患者 30 例。对照组给予常规护理。观察组采用全面呼吸护理, 在对两组患者进行护理期间观察其发生呼吸道感染的情况及其对护理服务的满意程度。结果 在接受护理后, 对照组患者呼吸道感染的发生率为 6.7%, 观察组患者呼吸道感染的发生率为 13.3%, 二者相比差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。对照组患者对护理服务的满意率为 70.0%, 观察组患者对护理服务的满意率为 100.00%, 二者相比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在呼吸内科伴有慢性左心衰竭病患护理中实施护理干预, 能显著降低其呼吸道感染的发生率, 提高其对护理服务的满意程度。

【关键词】: 护理干预; 呼吸内科; 慢性左心衰竭; 呼吸道感染

[Abstract]: Objective To explore the clinical effect of comprehensive and high-quality respiratory nursing on preventing respiratory tract infection in patients with chronic left heart failure. Methods 60 patients with chronic left heart failure in the Department of respiratory medicine from January 2015 to December 2017 were randomly divided into observation group and control group, 30 cases in each group. The control group was given routine nursing. The observation group adopted comprehensive respiratory nursing, and observed the occurrence of respiratory tract infection and the degree of satisfaction with nursing service during the nursing of the two groups. Results After receiving nursing, the incidence of respiratory tract infection was 6.7% in the control group and 13.3% in the observation group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction rate of the control group was 70.0% and that of the observation group was 100.00%. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion Nursing intervention can significantly reduce the incidence of respiratory tract infection and improve the satisfaction of nursing care in patients with chronic left heart failure.

[keyword]: nursing intervention; Respiratory Medicine; chronic left heart failure; respiratory tract infection

中图分类号: R256.12 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2018) 15-178-02

呼吸系统疾病是一种慢性疾病, 病程长、易感染, 如果没有给予病患有效的护理方式就会引起病患呼吸道感染, 加之慢性左心衰竭病患易出现呼吸困难、咳嗽等症状, 如果处理不够及时, 极易引发呼吸道感染 [1]。该病一旦确诊, 需要及时给予有效的治疗。该病的发病因素较多, 其感染为主要因素。同时由于该病的体征与症状与呼吸道感染相似, 在临床诊断容易出现误诊, 从而延误治疗时机, 对预后造成较大影响。并且该病患者会出现不同程度的心功能不全情况, 会导致组织或气管供血不足, 免疫力下降, 容易出现感染 [2]。因此, 需要加强护理干预, 以便有效的降低呼吸道感染的发生。本文为探讨全面优质呼吸护理对于预防慢性左心衰竭病患发生呼吸道感染的临床效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2015 年 1 月至 2017 年 12 月收治的 60 例呼吸内科伴随慢性左心衰竭患者为研究对象, 纳入标准: ①符合慢性左心衰竭诊断标准 [3]; ②左心室射血分数 (LVEF) $< 45\%$ 。排除标准: ①急性心力衰竭, 近 6 个月内有急性心肌梗塞发生或行血管重建手术者; ②严重心脏瓣膜病变者; ③近 2 周内有急性或慢性感染者; ④合并严重脑“肾”肝等脏器疾病者; ⑤合并糖尿病、心律失常者。随机将患者分为观察组和对照组, 每组患者 30 例。对照组中包含男性病患 14 例, 女性病患 16 例, 平均年龄为 (65.34 ± 1.09) 岁, 平均病程为 (0.98 ± 0.49) 月; 观察组中包含男性病患 17 例, 女性病患 13 例, 平均年龄为 (63.62 ± 1.13) 岁, 平均病程为 (1.02 ± 0.44) 月。两组病患在性别、年龄和病程等一般资料的比较上, $P > 0.05$, 无统计学意义。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理。观察组采用全面呼吸护理, 具体如下: (1) 心理护理: 呼吸内科伴有慢性左心衰竭病患由于病情的迁延反复, 因此容易出现焦急烦躁不安等情绪, 使得病患不得不考虑经济问题, 以至于可能在诊疗的过程当中不配合, 从而严重影响病情的恢复。护理人员要根据病患病情耐心讲解呼吸内科疾病相关知识及病房环

境, 宣讲本次治疗的过程与目的, 给予充分的医学人文关怀, 缓解及消除病患的心理不适感, 帮助病患树立战胜疾病、早日康复的信心。

(2) 生活起居护理: 对于呼吸内科伴有慢性左心衰竭病患来说, 老年人居多, 由于其肺功能较弱, 机体防御能力不高, 需要保持病房空气通风、清新, 病房内保持适宜温度、湿度, 每日早晚开窗通风。定期紫外线消毒以杀灭微生物。严格督促吸烟病患有效戒烟。病患衣着以宽松、舒适为要, 保持被褥清洁, 皮肤亦需清洁、干燥, 勤洗手消毒, 勤翻身。避免到人群聚集的地方, 必要时戴口罩, 减少获得交叉感染的风险。同时注意叮嘱病患按时用药, 每日测量 3 次体温, 嘱病患多饮水, 清淡饮食, 忌辛辣刺激肥甘厚味。(3) 口腔护理: 因为人体肺部被真菌感染后无相关特异性表现, 如果病患没有做好口腔护理工作, 使口腔内微环境发生改变, 就会引起口腔菌群感染情况的发生。护理人员要加强对病患临床症状的观察与诊断, 要密切观察病患口腔黏膜情况、痰液黏稠情况, 必要时为病患做涂片/切片观察, 并做好口腔清洁工作。(4) 积极控制感染, 高热者积极降温: 治疗呼吸道疾病病患时需合理按要选择广谱抗生素, 以达到尽多的覆盖病患体内敏感菌株, 避免病患出现全身性感染 [4]。对于高热持续不退者配合物理降温, 如头部冰帽, 冰袋冷敷腋窝、肘窝、手心、腹股沟、腘窝等处, 温水、酒精擦浴; 可配合中医科医师取列缺、合谷、大椎等穴针灸。留取病患痰液标本送检。(5) 对咳、痰、喘病患的护理: 教会病患有效咳嗽、咳痰方法以清除呼吸道分泌物, 即病患取坐位或半坐卧位, 胸前和膝盖夹枕头后深呼吸用力将痰液咳

出, 并配合叩背与胸壁震荡、体位引流、湿化、雾化疗法等稀化痰液、化痰平喘。

1.3 观察指标

在对两组患者进行护理期间观察其发生呼吸道感染的情况及其对护理服务的满意程度。采用我院自制的满意度调查表 (总分为 100 分) 评估患者对护理服务的满意程度, 并将其对护理服务的满意程度分为满意 (其评分在 90 分以上)、较满意 (其评分为 70~90 分) 和

(下转第 180 页)



• 护理研究 •

表1 对比观察组与对照组焦虑评分 (n, %)

组别	例数	SAS 评分			
		50--59 分	60--69 分	>70 分	SAS > 50 比例
观察组	52	17(32.7)	7(13.5)	0(0.0)	46.2%
对照组	52	27(51.9)	12(23.1)	13(25.0)	75.0%

2.2 对比两组患者对护理人员服务工作的满意度

观察组患者对护理人员工作满意度为 95%，对照组为 67.5%，组间数据比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表2 对比观察组与对照组护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意			比较满意			不满意			总满意度
		非常满意	比较满意	不满意	非常满意	比较满意	不满意				
观察组	52	30(57.7)	20(38.5)	2(3.8)	96.2%						
对照组	52	20(38.5)	16(30.8)	16(30.8)	69.2%						

3 讨论

耐多药结核病是在治疗的过程中患者至少对异烟肼和利福平两种或者以上抗结核药的耐药现象[7]。它具有病程周期长、患者情绪、反复无常等特点[8-9]，在治疗过程中需要医护人员以及家人及时的进行心理疏导，使患者拥有良好的心态接受治疗。而患者因长期用药治疗而病情恢复较慢，甚至出现反反复复的情况，进而容易产生焦虑、抑郁、绝望等心理，进而影响到治疗依从性，也影响到治疗效果，形成恶性循环，结合患者的病情、心理状态等给予个性化的心理护理干预，舒缓患者的不良情绪，使其积极配合治疗。

本研究结果显示，观察组患者 SAS 评分大于 50 分的比率为 46.2%，

(上接第 178 页)

不满意 (其评分在 70 分以下) [5]。

1.4 统计学处理

详细统计数据资料，在统计学 SPSS18.0 中进行数据处理并分析，计量资料和计数资料分别应用 ($\bar{x} \pm s$) 及 (n%) 描述，检验指标为 t 和 χ^2 ，如果结果为 $P < 0.05$ ，说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在接受护理后发生呼吸道感染情况的比较

在接受护理后，对照组患者呼吸道感染的发生率为 6.7%，观察组患者呼吸道感染的发生率为 13.3%，二者相比差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。详情见表 1。

表1 两组患者在接受护理后发生呼吸道感染情况的比较 [n(%)]

组别	例数	白细胞计数异常	X 线胸片检查结果异常	痰液培养结果呈阳性	确诊呼吸道感染
观察组	30	4(13.3)	2(6.7)	1(3.3)	4(13.3)

2.2 两组患者对护理服务满意率的比较

对照组患者对护理服务的满意率为 70.0%，观察组患者对护理服务的满意率为 100.00%，二者相比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详情见表 2。

表2 两组患者对护理服务满意率的比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意			护理满意度
		非常满意	较满意	不满意	
对照组	30	11(36.7)	10(33.3)	9(30.0)	70.0%
观察组	30	19(63.3)	11(36.7)	0(0.0)	100.0%

3 讨论

慢性左心衰竭是各种心脏疾病导致左心功能降低的一种复杂临

对照组为 75.0%，两组焦虑数据比较差异显著 ($P < 0.05$)。观察组患者对护理人员工作满意度为 95%，对照组为 67.5%，组间数据比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。因此，对于耐多药结核病患者在常规护理基础上联合实施心理护理干预可有效提升患者临床治疗总有效率，并通过心理疏导可缓解患者心理焦虑状态，提升其生活质量。

参考文献:

- [1] 杨建华, 张茜, 刘红玉, 等. 支持性心理护理在耐多药结核病人的临床应用与研究[J]. 中国现代医生, 2009, 47(27): 92-94.
- [2] 陈紫瀛主编. 护理心理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014, 22(12): 149.
- [3] 黄秋霞耐多药结核病患者中应用心理护理干预的效果[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015(12): 1669-1671.
- [4] 万春华耐多药结核病患者行心理护理干预的应用效果探析[J]. 当代医学, 2015, 21(24): 121-122.
- [5] 徐齐峰, 任彦微, 陈宇飞, 等. 观察心理护理干预在耐多药结核病患者中的治疗效果[J]. 吉林医学, 2013, 34(23): 4830.
- [6] 孙跃繁, 律香萍, 石春红等. 综合护理干预对耐多药结核病患者生活质量及疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2012(12): 305-307.
- [7] 万春华. 耐多药结核病患者行心理护理干预的应用效果探析[J]. 当代医学, 2015, 24(395): 121-122.
- [8] 张然. 心理护理干预在耐多药结核病患者中的应用[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(23): 214-215.
- [9] 朱妹媛. 综合护理在耐多药结核病患者中的临床应用[J]. 当代医学, 2014, 20(18): 115-116.

床综合征，劳力性呼吸困难、运动能力降低是慢性左心衰竭的主要临床症状，而一项复杂运动的完成是心、肺和骨骼肌联合协调的结果。对其的治疗，既要顾及伴发心肺循环系统疾病导致的心力衰竭病情的变化，又要全面预防病房内感染情况的发生，确保病患得到有效的治疗。在呼吸内科伴有慢性左心衰竭病患护理中实施护理干预，既可以预防感染的发生，帮助病患形成科学健康生活习惯以及乐观积极的自信心态，促进病患康复。

本研究结果显示，在接受护理后，对照组患者呼吸道感染的发生率为 6.7%，观察组患者呼吸道感染的发生率为 13.3%，二者相比差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。对照组患者对护理服务的满意率为 70.0%，观察组患者对护理服务的满意率为 100.00%，二者相比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。因此，在呼吸内科伴有慢性左心衰竭病患护理中实施护理干预，能显著降低其呼吸道感染的发生率，提高其对护理服务的满意程度。

参考文献:

- [1] 桑翠萍. 呼吸护理对预防急性左心衰竭患者院内呼吸道感染的效果观察[J]. 实用心脑血管病杂志, 2014, 22(5): 151-152.
- [2] 李小红. 呼吸护理对急性左心衰竭患者预防院内呼吸道感染的护理体会[J]. 中国医药指南, 2014, 34(12): 214-215.
- [3] 戴国柱, 黄峻. 慢性心力衰竭诊断治疗指南[J]. 中华心血管病杂志, 2007, 35(12): 1076-1081.
- [4] 卢房利. 老年呼吸道感染患者病原性细菌的临床检验分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(18): 104-105.
- [5] 于大洲. 呼吸护理对急性左心力衰竭患者预防院内呼吸道感染的护理分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(59): 218-219.