



临床护理路径在ICU呼吸衰竭患者中的应用效果研究

何 芬 (郴州市第一人民医院 湖南郴州 423000)

摘要:目的 探讨分析在ICU呼吸衰竭的病患采用临床护理路径的护理效果。**方法** 选取2016年2月-2018年1月在我院接受ICU呼吸衰竭治疗的病患90例,随机将其分为研究组和对照组,每组各45例病患,对照组病患采用常规的护理方法,研究组采用临床护理路径,对两组病患的护理效进行对比分析。**结果** 在经过不同的护理方法之后,研究组病患的护理效果明显优于对照组。**结论** 在ICU呼吸衰竭的病患采用临床护理路径,有着较好的临床护理效果,值得在临床护理工作中大力的推行。

关键词: ICU 临床护理路径 呼吸衰竭

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 11-051-02

ICU作为医院进行急诊的重要科室,入住的都是多种器官衰竭的病患,此类病患的治疗难度较高,治愈难度较大,对于相关的护理工作也有着一定严格要求,因此在本次研究中,旨在探讨分析在ICU呼吸衰竭的病患采用临床护理路径的护理效果,具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年2月-2018年1月在我院接受ICU呼吸衰竭治疗的病患90例,随机将其分为研究组和对照组,每组各45例病患,研究组病患中男性21例,女性24例,年龄22-68岁,平均年龄(44.26±3.57)岁;研究组病患中男性26例,女性19例,年龄23-69岁,平均年龄(44.68±3.34)岁;对两组病患的一般资料进行对比分析之后,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 给予对照组病患常规的护理方式:主要包括了对病患的病情发展进行监控、保持病患的呼吸顺畅、对病房做好消毒清洁工作等,结合病患的实际需要使用呼吸机以及进行相应的抢救工作。

1.2.2 给予研究组病患临床护理路径:①组建临床护理路径小组,评价分析病患的病情状况以及心理状态,得出相应的评价结果,并根据结果以及结合以往丰富的临床护理经验,制定出一套具有针对性的临床护理路径,同时还要向经验丰富的专家请教,完善健全制定出的临床护理路径,接着对护理小组中的相关人员进行培训工作,通过相关的讲座、短时间的培训班等活动,确保护理人员完全掌握和了解此次的临床护理路径进,同时还要对呼吸衰竭的相关知识等进行学习,从而提高护理人员专业技能以及综合素质,保证临床护理路径的顺利有效实施;②护理路径的实施:在病患入院治疗的第一天,护理人员就要以良好的工作态度来接待病患及其家属,主动协助病患的技术办理相关的住院手续,为他们简要的介绍医院的环境和相关的公共设施;其次对病患的资料进行收集,并进行有效的评价分析,然后向病患及其家属普及相关呼吸衰竭知识,让其对疾病有一定的了解和认识,以便提高护理效果;再次护理工作要悉心的指导家属带着病患进行相关的检查,同时要时刻的关注病患的心理变化以及家属的情绪变化,适当给予护理干预,缓解病患的心理压力,并消除家属的焦虑不安等情绪;在病患住院后的2-4天,护理人员要对病患的治疗情况进行完全的掌握,而且还要对呼吸机的合理使用进行加强,防止病患出现呼吸困难的现象,对病患出现低血容量性休克进行及时的纠正,对循环系统障碍进行处理^[1]。③对病患的心率、呼吸灯、心率以及血压进行实时的检查,同时还要定期检查分析病患的动脉血气,继而对病患进行辅助性呼吸,时刻观察病患瞳孔对光的敏感情况、是否还有一事,对于意识清病患出现了挣扎或者是躁动

不安的现象要及时的报告医师,必要的时候可以对病患使用镇静剂;同时还需要及时的护理病患的人工气道,检查病患气管导管的插入程度,并检查气囊的压力,并防止气管导管出现松脱、牵拉或者是扭曲的现象^[2]。④制定护理路径表:护理人员应该根据已经制定好的护理路径计划制定相应的护理路径表,认真仔细落实每一项护理措施,将每天的护理情况填入表中,并且对病患的实际病情进行评估,并定期上报,及时的采取相应的治疗措施。在病患离开ICU的时候,将词此表完整的整理出来,评估预期的护理效果和实际的护理效果有无较大偏离,并总结此次的护理经验,为以后的护理工作提供依据^[3]。

1.3 观察指标

对比两组病患的并发症发生率、入住ICU的时间以及呼吸机使用时长。

1.4 统计学方法

将本次研究中的数据采用SPSS20.0进行分析处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

在经过不同的护理方法之后,研究组病患的并发症发生率、入住ICU的时间、住院费用以及呼吸机使用时长都明显优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),具体情况见表1。

表1: 比较两组病患的观察指标

分组	入住ICU的时间(d)	并发症发生率(%)	呼吸机使用时长(d)
研究组(n=45)	15.65±2.45	5(11.1)	9.21±2.16
对照组(n=45)	20.16±3.46	14(28.8)	13.65±1.21
t/ χ^2	7.136	9.809	12.030
p	0.000	0.001	0.000

3 讨论

目前由医疗技术的不断发展,临床护理工作也得到一定的发展和提高,而临床护理路径作为一种科学化以及标准化的护理方式,如今在临床上得到了较为广泛的使用,其能够针对病患的实际情况制定出可行性较高的护理方案,有着相应的护理流程以及护理措施,临床护理路径是以接诊时的检查诊断、用药、护理、饮食指导、教育等有效护理手段为主,并制定相应的护理计划表严格认真落实每一项护理计划,实时的观察病患的实际情况并进行记录,发现问题及时采取相应的手段以及措施进行解决,确保护理效果良好。在本次研究中,我院对研究组病患实施了临床护理路径,结果显示,研究组病患的并发症发生率、入住ICU的时间、住院费用以及呼吸机使用时长都明显优于对照组。

综上所述,在ICU呼吸衰竭的病患采用临床护理路径,

(下转第54页)



临床常见症状的护理优良率均达到了 85% 以上。具体数据见表 1 所示。

表 1: 患者常见临床症状施护效果

临床症状	施护效果				优良率
	优	良	中	差	
尿量增多	55	30	26	16	87.40
口干多饮	58	34	28	7	94.49
多食易饥	67	36	19	5	96.06
倦怠乏力	67	35	20	5	96.06
肢体麻木、疼痛、肢冷	66	30	29	2	98.42
视物模糊	54	29	25	19	85.04
皮肤瘙痒	69	35	23	0	100.0
腰膝酸软	76	36	15	0	100.0

3 讨论

糖尿病神经病变的发生是糖尿病慢性高糖状态及其所致各种病理生理改变共同导致的神经系统损伤的结果。机制研究显示遗传因素、代谢因素、血管因素、免疫因素不同程度地参与了 DPN 发生, 而神经营养因子、氧化应激状态、炎症反应, C 肽、低血糖反应也与 DPN 的发生关系密切^[5]。上述发病形式与中医瘀血阻络证的发病过程较为一致: 患者正气虚弱, 络脉不畅, 气血津液留滞四末, 渐生瘀滞, 瘀滞进一步阻遏络脉, 形成恶性循环; 瘀血阻滞, 络脉不通, 肌肤失

(上接第 49 页)

抑郁症疗效及安全性评价[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(22):17-18.

[2] 涂兴生. 氟西汀联合小剂量奥氮平治疗重度抑郁症的临床效果观察[J]. 中外医学研究, 2016, 14(27):17-18.

[3] 朴美香. 氟西汀联合小剂量奥氮平治疗重度抑郁症的临床观

(上接第 50 页)

更加良好的检查条件, 确保整体造影结果满意度^[5]。本次研究结果也表明观察组患者的不良情况发生率相较对照组明显较高, 由此证实经阴道三维子宫输卵管超声造影术护理尤为关键。

综上所述, 通过对行子宫输卵管超声造影患者, 重视临床护理可以取得显著临床疗效, 同时改善患者的生理及心理状态, 确保检查能够顺利完成, 重视患者在手术前、手术中及手术后的护患沟通及配合, 能够有效减少患者的不良反应发生率, 提高造影成功率。

参考文献

[1] 梁娜, 吴青青, 高风云, 等. 经阴道三维子宫输卵管超声造

(上接第 51 页)

可以明显减少病患入住 ICU 的时间, 以及减少并发症发生率, 同时也减少了病患的住院费用, 继而提高了病患的护理满意度, 有着较好的临床护理效果, 值得在临床护理工作中大力的推行。

参考文献

(上接第 52 页)

在安全剂量范围内, 病情得以有效控制的基础上, 两组患者的术中出血情况无明显差异。

综上所述, 急性 ST 段抬高型心肌梗死患者行经皮冠状动脉介入治疗的过程中运用替格瑞洛联合替罗非班的方式, 能够有效降低血小板的聚集, 并可以降低术后心血管并发症的出现, 因此值得进行临床应用及推广。

参考文献

[1] 师树田, 聂绍平等. 欧美急性 ST 段抬高型心肌梗死指南解析

养故见患肢麻木疼痛, 感觉异常。消渴病中医护理方案是一套具有中医护理特色, 且操作性和实用性兼具的护理方案, 该方案内容严谨, 历经临床时间考验, 得到了多方研究的认可, 能够满足患者预防、保健、治疗和康复的需求, 是一套科学的护理方案^[6]。本次研究中, 笔者对本院收治的 127 例消渴病痹证患者实施了中药穴位贴敷结合足部操作治疗以及消渴病中医护理方案, 显著地改善了患者的各项临床症状, 增强了患者的临床治疗依从性, 从而显著提高了患者的临床护理满意度, 取得了显著的应用效果。

参考文献

[1] 何春云, 管玉香, 方朝晖. 中药穴位贴敷干预消渴病痹证的疗效观察及护理[J]. 中医药临床杂志, 2017(5):718-720.

[2] 刘革. 中药熏洗治疗消渴病痹证的护理体会[J]. 心理医生, 2016, 22(5):56-57.

[3] 谭赓, 张婷婷, 徐洁, 等. 中药穴位贴敷联合西药治疗消渴病痹证临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(4):74-76.

[4] 湛静, 陈盛业. 穴位贴敷联合足部按摩治疗 0 级糖尿病足疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2016(2):203-205.

[5] 张宏文. 中药穴位贴敷治疗糖尿病便秘的疗效观察与护理[J]. 医学信息, 2017, 30(24):102-103.

[6] 尹晓华, 高俊姿, 陈秀荣. 穴位按摩、穴位贴敷联合益气养阴活血通络中药对治疗糖尿病周围神经病变的疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(56):14-15.

察[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(24):80-82.

[4] 王俊, 卓越, 孙慧, 等. 氟西汀联合小剂量奥氮平治疗重度抑郁症的临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2017, 15(18):7-8.

[5] 范祥君. 奥氮平联合氟西汀治疗抑郁症的效果分析与研究[J]. 中国社区医师, 2017, 33(24):28-29.

影诊断先天性子宫畸形的应用价值[J]. 中国超声医学杂志, 2015, 31(6):543-545.

[2] 董婷, 温影红, 陈志妍. 术前使用间苯三酚与阿托品在经阴道实时三维子宫输卵管超声造影中护理效果的对比[J]. 首都食品与医药, 2016(24):86-87.

[3] 许荣, 游涛, 郭鹤晖, 等. 经阴道三维子宫输卵管超声造影术对不孕症的治疗作用[J]. 中国中西医结合影像学杂志, 2017, 15(5):567-569.

[4] 沈培璞, 鹿皎, 张世坤, 等. 经阴道三维子宫输卵管超声造影的临床研究[J]. 徐州医学院学报, 2016, 36(9):604-605.

[5] 许荣, 游涛, 林晴, 等. 经阴道三维子宫输卵管超声造影在女性不孕不育 62 例的诊断价值分析[J]. 福建医药杂志, 2017(2):105-108.

[1] 李芳玲, 聂稀枝, 邓森. 临床护理路径在急性呼吸衰竭患者中的应用研究[J]. 医学临床研究, 2017, 34(6):1248-1249.

[2] 谢秀华, 汤晓燕, 曹静. 临床护理路径在 ICU 重症颅脑损伤患者护理中的应用分析[J]. 三峡大学学报: 自然科学版, 2017(S1):262-263.

[3] 杨娜. 临床护理路径在急诊呼吸衰竭患者重症监测中的应用研究[J]. 川北医学院学报, 2015(6):875-878.

[J]. 中国医刊. 2014, 49(02):98-101

[2] 许骥, 华琦等. 替格瑞洛在老年 STEMI 患者急诊 PCI 中的疗效与安全性分析[J]. 首都医科大学学报. 2015, 36(01):73-74

[3] 杨昭毅, 向倩等. 新型抗血小板药物替格瑞洛临床应用分析[J]. 中国新药杂志. 2015, 22(02):235-240

[4] 梁欣, 杨蓉, 苏斐等. 早期康复对急性心肌梗死经急诊介入治疗后患者的疗效观察[J]. 河北医科大学学报. 2014, 35(12):1462-1464

[5] 邹军锋. 瑞替普酶联合替罗非班在老年急性心肌梗死中的溶栓效果与安全性观察[J]. 海南医学院学报. 2014, 20(10):1326-1330