

# 护理干预在正压通气治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征中的应用价值分析

于少静 刘玉

北京大学国际医院 102206

**【摘要】目的** 分析护理干预在正压通气治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征中的效果。**方法** 选择我院 2018 年 7 月~2019 年 1 月期间收治的 80 例患者作为研究对象,依据随机数字表法将其分为研究组和参照组,每组各 40 例。参照组患者给予常规性护理方式,研究组患者在参照组患者的护理基础上采取综合性护理干预方式。对比两组患者经不同方式护理后的护理满意度以及焦虑情况。**结果** 经不同方式护理后,两组患者干预前的焦虑情况无明显差异,统计学意义不存在( $P > 0.05$ )。护理后,研究组患者的焦虑情况明显低于参照组,组间数据对比差异明显,统计学意义存在( $P < 0.05$ );研究组患者的护理满意度为 97.5%,显著高于参照组患者的护理满意度 50%,组间数据对比差异明显,统计学意义存在( $P < 0.05$ )。**结论** 护理干预在正压通气治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征中的效果显著,提升了患者的护理满意度,缓解了患者的睡眠质量,提升了患者的生活质量。

**【关键词】** 护理干预;正压通气;睡眠呼吸暂停低通气综合征;应用价值

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 02-091-02

睡眠呼吸暂停低通气综合征是临床上常见的疾病。其多发于肥胖的中年男子中,且患者患病的临床表现为打鼾、白天嗜睡、血氧饱和度下降等。临床上治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征多以正压通气等方式,其治疗效果显著<sup>[1]</sup>。本文选择我院 2018 年 7 月~2019 年 1 月期间收治的 80 例患者作为研究对象,分析护理干预在正压通气治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征中的效果。现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2018 年 7 月~2019 年 1 月期间收治的 80 例患者作为研究对象,依据随机数字表法将其分为研究组和参照组,每组各 40 例。参照组患者中有男性 29 例,女性 11 例,年龄在 22~52 岁之间,平均年龄(37.6±3.1)岁。研究组患者中有男性 31 例,女性 9 例,年龄在 24~46 岁之间,平均年龄(36.7±4.5)岁。所有患者在性别、年龄上对比无明显差异,统计学意义不存在( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

参照组患者给予常规性护理方式,研究组患者在参照组患者的护理基础上采取综合性护理干预方式。其主要内容如下:

(1) 健康指导:睡眠呼吸暂停低通气综合征是临床上常见的慢性病,患者由于对疾病的认知度不够导致病情加重<sup>[2]</sup>。护理人员要及时向患者及其家属宣传疾病的具体表现以及注意事项,向患者解释治疗方法,减少患者紧张焦虑的情绪;促进患者积极配合医生进行治疗。且前期需要对患者身体的各项指标进行综合性分析,给患者制定针对性的综合护理干预。护理人员要对患者的健康进行指导,向其宣讲疾病的危害以及治疗的安全性。提升患者治愈疾病的信心。指导患者在配合医生进行治疗时的注意事项。促进医患之间和谐共处。(2) 生活干预:护理人员要为患者提供舒适的病房,及时对病房进行通风,保证患者的睡眠质量。跟踪并记录患者的生活习惯并对其进行改正;控制患者家属的探望时间,防止患者因情绪波动而影响睡眠状况。患者病房内的颜色应以暖色调为主,使患者有一个良好的康复心情。(3) 康复护理:患者治疗期间需要佩戴鼻面罩,护理人员要根据患者的面部状况选择合适的鼻面罩;舒适的鼻面罩可以促进患者的治疗效果。反复指导患者佩戴鼻面罩的方法,且时刻关注患者佩戴鼻面

罩后的临床反应。鼻面罩佩戴不舒适的要及时更换,避免影响患者的治疗心情。患者需要在治疗期间进行肌肉的放松训练,有助于患者睡眠质量的提升,减少患者的压力。依据医生的指导进行肌肉训练,使患者身心得到放松。提升患者的治疗效果和康复速度。

### 1.3 观察指标

对比两组患者经不同方式护理后的护理满意度,其分为满意、一般、不满意三种情况。跟踪记录患者焦虑情况,依据焦虑自评量表进行评分。

### 1.4 统计学分析

本次研究的 80 例患者所有数据均行 SPSS17.0 软件处理,其中两组计量资料对比用(均数±标准差)的形式表示,行 t 检验;计数资料对比用率(%)的形式表示,行卡方检验,当数据对比呈现为  $P < 0.05$  的差异性时,统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理满意度

经不同方式护理后,研究组患者的护理满意度为 97.5%,显著高于参照组患者的护理满意度 50%,组间数据对比差异明显,统计学意义存在( $P < 0.05$ )。如表 1。

表 1: 两组患者护理满意度

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
研究组	40	26	13	1	97.5%
参照组	40	11	9	20	50%
P					$P < 0.05$

### 2.2 对比两组患者的焦虑情况

经不同方式护理后,两组患者干预前的焦虑情况无明显差异,统计学意义不存在( $P > 0.05$ )。护理后,研究组患者的焦虑情况明显低于参照组,组间数据对比差异明显,统计学意义存在( $P < 0.05$ );如表 2。

表 2: 两组患者焦虑情况对比

组别	例数	干预前	干预后
参照组	30	58.7±10.1	56.7±8.8
研究组	30	58.3±9.8	33.3±7.9
t		0.1797	12.5145
P		0.8578	0.0000

(下转第 93 页)

较大 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 护理前后的生活质量评分的情况

护理后的躯体功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后社会功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护

理后的心理功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的情感功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的角色功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后患者生活质量评分高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。

表 2: 护理前后的生活质量评分的情况

组别	例数	躯体功能	社会功能	心理功能	情感功能	角色功能
护理前	5	61.28±1.44	62.85±1.48	63.87±1.85	64.58±1.88	65.37±1.77
护理后	5	81.63±1.76	82.34±1.47	83.56±1.49	84.36±1.48	85.69±1.67

### 3 讨论

心房颤动是一种常见的心脏疾病, 在治疗中使用冷冻球囊消融手术, 能够通过液体制冷剂将组织的热量蒸发, 带走, 从而使目标的组织消融的位置的问题下降, 从而破坏异常电生理的细胞组织, 达到消除心房颤动的目的。在治疗过程中使用围手术期护理, 能够缓解患者不良情绪, 改善生活质量。护理人员密切关注患者的生命体征, 指导患者使用合适的饮食, 对患者进行心理护理, 缓解患者不良情绪, 使用预防并发症护理, 减少并发症发生率, 提高生活质量。

本文中选取 5 例我院在 2018 年 3 月到 2019 年 1 月实行冷冻球囊消融手术的阵发性房颤患者, 均使用围手术期护理。观察并比较护理前后的焦虑评分, 抑郁评分, 生活质量评分等以及患者的并发症的情况等。护理后患者的焦虑评分小于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后患者的抑郁评分小于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的躯体功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后社会功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的心理功

能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的情感功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的角色功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后患者生活质量评分高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。罗霞等<sup>[3]</sup>研究的阵发性房颤经冷冻球囊消融术后的护理体会, 所得的结果与本文所得的结果具有相似性, 说明本文研究具有重复性, 可信性比较高。

综上, 在阵发性房颤的患者中使用冷冻球囊消融术治疗的过程中使用围手术期护理, 能够有效的改善患者的焦虑, 抑郁等不良情绪, 改善患者的生活质量评分, 值得临床使用和推广。

### 参考文献

- [1] 苏晞, 张劲林. 冷冻消融治疗心房颤动的进展及临床评价 [J]. 中国介入心脏病学杂志, 2015, 23(04):232-235.
- [2] 柯向群. 西宁地区经皮冷冻球囊导管消融术治疗阵发性房颤的护理体会 [J]. 青海医药杂志, 2015, 45(08):37-38.
- [3] 罗霞. 阵发性房颤经冷冻球囊消融术后的护理体会 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2015(07):37-39.

(上接第 90 页)

普外科多为肿瘤患者, 其护理安全问题较多, 临床主要安全问题有压疮、跌倒、坠床、用药错误、导管脱落等。护理人员的个人素质存在差异, 需定期进行知识和操作技能培训, 进而提升护理人员的综合素质。护理人员需加强自身法律意识, 并详细阅读相关护理管理条例, 提升自身沟通技巧, 对患者或者家属提出的问题, 采取委婉、通俗易懂的语言予以解释, 避免因沟通不畅影响护患关系。护理人员需将患者的安全放在第一位, 护理人员需增强自身责任心, 工作中需认真仔细, 避免因自身原因出现不良事件<sup>[2]</sup>。护理人员需掌握患者所用化疗药物的作用以及伴有的不适症状, 护理人员结合临床用药情况和患者实际情况, 让其正确服药。护理人员需多陪伴患者, 对患者予以精神支持, 鼓励患者配合医护人

员工作, 可明显减轻自身疼痛感。医院护理工作十分繁重, 护理人员常常舍弃简单部分, 根据自身经验对患者进行护理, 进而出现不良事件。在交接班时, 需核对好患者的姓名、疾病以及相关护理工作。

综上所述, 找到普外科肿瘤住院患者常见的护理安全问题, 采取相应的管理措施, 可有效的避免护理不良事件发生, 为患者提供优质的护理服务, 培养良好护患关系。

### 参考文献

- [1] 游青青, 陈兆萍, 贾丹等. 简析普外科肿瘤住院患者常见的护理安全问题及护理对策 [J]. 医学信息, 2015, 28(47):386.
- [2] 胡斐. 普外科肿瘤住院患者常见的护理安全问题及护理对策 [J]. 今日健康, 2016, 15(6):251.

(上接第 91 页)

### 3 讨论

随着我国经济水平的快速发展, 睡眠呼吸暂停低通气综合征逐渐受到人们的广泛关注。临床上治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征多以正压通气等方式, 其治疗效果显著; 有效提升了患者的睡眠质量。然而, 这种治疗方式会使患者产生多种并发症。因此, 临床护理方式极其重要。综合性护理干预作为新型的护理模式, 有效缓解了患者并发症发生情况。

经本文研究发现, 经不同方式护理后, 两组患者干预前的焦虑情况无明显差异, 统计学意义不存在 ( $P > 0.05$ )。护理后, 研究组患者的焦虑情况明显低于参照组, 组间数据对比差异明显, 统计学意义存在 ( $P < 0.05$ ); 研究组患者的护理满

意度为 97.5%, 显著高于参照组患者的护理满意度 50%, 组间数据对比差异明显, 统计学意义存在 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 护理干预在正压通气治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征中的效果显著, 提升了患者的护理满意度, 缓解了患者的睡眠质量, 提升了患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 吴莲红, 罗颖, 刘延锦等. 综合护理干预在珂立苏与鼻塞式持续气道正压通气治疗早产儿 ARDS 中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(18):77-78.
- [2] 张英, 于伟. 综合护理干预对无创正压通气治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(17):88-90.