

精细化护理用于老年肺炎患者的临床效果

张 莉

大理州南涧县中医医院 云南南涧 675700

【摘要】目的 探讨和研究精细化护理用于老年肺炎患者的临床效果。**方法** 选择 82 例老年肺炎患者为研究对象, 将其随机分为对照组和观察组, 各 41 例。对照组患者采取常规护理, 观察组患者实施精细化护理, 对比两组患者的临床症状消失时间和住院时间, 比较两组患者的护理满意度。**结果** 观察组患者的临床症状消失时间和住院时间均显著短于对照组患者的所用时间, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。对照组患者的护理总满意度为 78.05%, 显著低于观察组患者的 95.12%, 两组之间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对老年肺炎患者实施精细化护理, 能够有效提高患者的护理满意度, 促进身体康复。

【关键词】 精细化护理; 老年肺炎; 效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-149-02

肺炎作为常见的感染性疾病, 发病率和死亡率较高。而对于老年肺炎患者来说, 由于肺炎累及多个脏器, 易引发患者出现多种并发症, 例如休克、败血症、心律失常和心力衰竭等, 严重威胁患者的生命安全^[1]。为有效研究治疗老年肺炎疾病的手段, 本文选取 2017 年 4 月至 2018 年 8 月期间我院收治的 82 例老年肺炎患者为研究对象。现将报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2017 年 3 月至 2018 年 8 月期间收治的老年肺炎患者 82 例为研究对象, 临床症状表现为发热、咳嗽、咳痰、胸闷气促、食欲不振、乏力等症状。随机将其分为对照组和观察组, 各 41 例。在对照组患者中, 男性 20 例, 女性 21 例, 患者年龄在 60 至 80 岁之间, 平均年龄为 (67.9 ± 1.5) 岁, 病程为 1-4 个月; 既往病史: 患有高血压病史的患者有 15 例, 患有糖尿病的患者有 13 例, 患有冠心病的患者有 5 例, 其余疾病史的患者有 8 例。观察组患者中, 男性 22 例, 女性 19 例, 患者年龄为 61-80 岁, 平均年龄为 (67.3 ± 1.6) 岁, 病程为 1-5 个月; 既往病史: 高血压患者 16 例、糖尿病患者 14 例、冠心病患者 4 例、其他疾病史的患者有 7 例。对两组患者的性别、年龄、病程和既往病史等一般资料进行比较, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 可进行对比。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理, 主要为按时吸痰、翻身叩背、保持患者治疗环境的清洁, 并按医嘱提醒患者用药等常规护理, 对于患者出现的异常情况, 要及时报告医师进行处理。

观察组患者实施在对照组常规护理基础上的精细化护理, 主要的护理措施如下: (1) 心理护理: 对于老年患者来说, 患上一种疾病可能会引发多种并发症, 身体承受不住疾病的折磨, 容易引起患者焦虑、不安和慌乱等不良情绪。在此情况下, 护理人员要积极主动的与患者进行沟通交流, 向患者讲明疾病的治疗方式和用药情况, 耐心的解答患者对于疾病的问题, 及时缓解患者的消极情绪。(2) 生命体征与病情监测: 给患者卧床休息, 减少耗氧量。高热时给物理降温, 多喝水, 尽量不用退热药。监测患者体温等生命体征, 并做好记录。(3) 呼吸道护理: 老年肺炎患者呼吸道防御功能受损, 呼吸肌退化等因素导致排痰功能下降, 针对患者的实际情况, 制定相关的护理计划, 做好口腔护理, 观察痰的色、量及性质。鼓励患者有效咳嗽, 清除呼吸道的分泌物。痰液粘稠者使用

翻身、叩背、雾化吸入、祛痰剂等协助排痰。(4) 营养护理: 根据患者实际情况制定饮食方案, 确保每日营养摄入量充足, 注意营养搭配, 提醒患者多食易消化和足够高热量、蛋白质和维生素, 并注意多喝水, 防止便秘。(5) 自觉规避病菌多发区, 减少病菌对患者的感染, 减少探视, 预防病菌感染。对室内每日进行早晚定时消毒, 温度调节为 $20 \sim 22^{\circ}\text{C}$, 湿度 $55\% \sim 60\%$ 。(6) 个体化健康指导: 老年患者随着年龄的增长会出现机体的退行性变化, 导致系统功能下降, 对于疾病的抵抗力也随之减弱, 因此在日常要积极地预防与锻炼, 如注意防寒, 体质较差的老年人需要加强室内卫生, 保持清洁和充足的阳光; 戒烟、戒酒, 避免吸入刺激性气体或者粉尘; 坚持必要的锻炼, 提高体质。

1.3 观察指标

对两组患者在经过护理措施之后的咳嗽、呼吸困难和咯血等临床症状消失时间和住院时间进行比较。对比两组患者的护理满意度, 向患者分发涵盖护理质量、服务态度等类型的调查问卷, 总分为 100 分。其中, 90 分及 90 分以上的患者为非常满意、80-90 分之间的为满意、80 分以下的患者为不满意。

1.4 统计学分析

对所有收集的数据均使用 SPSS19.0 统计学软件进行分析。其中, 计量资料运用 T 检验, 用 $\bar{x} \pm s$ 来表示计量资料; 计数资料运用卡方检验, 用 % 来表示计数资料。 $P < 0.05$ 表示差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后的临床症状消失时间和住院时间对比
在经过相关护理后, 采取常规护理的对照组患者在咳嗽、呼吸困难和咯血等临床症状消失时间和住院时间均要明显长于实施精细化护理的观察组患者, 差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果见表 1:

表 1: 两组患者护理后的临床症状消失时间和住院时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	临床症状消失时间			住院时间
		咳嗽	呼吸困难	咯血	
对照组	41	7.1±1.8	7.9±2.1	3.2±0.8	13.6±2.9
观察组	41	5.6±1.5	6.1±1.9	2.1±0.6	8.9±2.2

2.2 两组患者的护理满意度比较

对照组患者中, 共有 9 例患者对护理措施表示不满意, 护理总满意度为 78.05%; 观察组患者中, 仅有 2 例患者为不满意, 护理总满意度为 95.12%, 明显高于对照组患者, 差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果见表 2:

作者简介: 张莉 (1971 年 2 月 -) 大理州南涧县, 汉族, 主管护师, 大专, 主要从事临床护理工作。

(下转第 151 页)

本文研究中选取 30 例恶性肿瘤的患者使用心理护理干预, 选取 30 例恶性肿瘤的患者使用常规护理干预。根据研究发现, 在抑郁评分上, 使用心理护理干预患者小于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。在焦虑评分上, 使用心理护理干预患者小于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。使用心理护理干预患者的身体功能评分高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。使用心理护理干预患者的角色功能评分高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。使用心理护理干预患者的情绪以及社会功能评分高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。在生活质量评分上, 使用心理护理干预患者高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。在护理满意率上, 使用心理护理干预患者高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。李景平等^[4]研究的心理护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者的影响, 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, 在恶性肿瘤患者中使用心理护理干预, 能够提高护理满意率, 减少抑郁, 焦虑等不良情绪, 改善生活质量, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 景丽, 俞耀军. 心理护理干预对胃癌根治术患者负性心理及生活质量的影响 [J]. 中国现代医生, 2015, 53(30):149-152+156.
- [2] 崔向红. 妇科恶性肿瘤化疗患者心理护理干预的效果分析 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2017(05):118-120.
- [3] 张丽晶. 心理护理干预对卵巢癌患者心理状况及生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(61):97-98.
- [4] 李景平, 黄剑仪, 朱自利, 林玉锋, 王少芬. 心理护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(04):43-45.

(上接第 147 页)

复时间明显缩短。另外, 针对妇科疾病患者在出院后, 需长时间予以预防与保健^[5]。

本研究结果显示: 实验组治愈率 92.68%, 比对照组的 70.73% 高; 实验组护理满意度 97.56%, 比对照组的 78.05% 高, 与相关研究结果一致。

总而言之, 系统护理干预在中度宫颈糜烂并附件炎, 可减少并发症的出现, 提高患者的治愈率, 对患者生活质量与护理满意度的提升有促进作用。

参考文献

- [1] 康予阔. 中度宫颈糜烂并附件炎的临床护理要点分析 [J]. 心理医生, 2016, 22(9):200-201.
- [2] 刘淑丽. 中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策分析 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(5):218-219.
- [3] 张燕. 探讨中度宫颈糜烂并附件炎的临床护理方法与效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73):291-292.
- [4] 王国娟. 浅析中度宫颈糜烂并附件炎的护理要点 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(55):390.
- [5] 王正检. 中度宫颈糜烂并附件炎的护理要点研究 [J]. 医药前沿, 2016, 6(6):333-334.

(上接第 148 页)

梗死患者康复效果的影响, 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, 在急性心肌梗死的患者中使用综合急救护理干预, 能够减少死亡率, 恶性心律失常, 再梗死发生率, 提高护理满意率, 减少溶栓时间, 急救时间, 住院时间, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 刘迪. 急诊护理路径与传统护理对急性心肌梗死抢救

- 及康复的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(20):7-9.
- [2] 潘晓文. 传统护理与急诊护理路径对急性心肌梗死抢救效果的影响分析 [J]. 中外医疗, 2015, 34(35):130-132.
- [3] 王珊, 孙秀芳. 156 例急性心肌梗死的急诊急救护理分析 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2017(10):52-54.
- [4] 胡利群. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的作用 [J]. 心血管康复医学杂志, 2018, 27(02):213-216.
- [5] 郭晶莹. 综合急救护理对急性心肌梗死患者康复效果的影响 [J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(06):61-62.

(上接第 149 页)

表 2: 两组患者的护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意 (≥90分)	满意 (80-90分)	不满意 (≤80分)	护理总 满意度
对照组	41	19 (46.34)	13 (31.71)	9 (21.95)	32 (78.05)
观察组	41	24 (58.54)	15 (36.59)	2 (4.88)	39 (95.12)

3 结论

老年肺炎患者由于身体免疫力下降, 在对抗疾病的过程中, 易因为多种并发症的出现而情绪低落, 导致患者的身体和心理均遭受巨大折磨。同时, 由于情绪的影响, 老年患者也会抗拒护理人员的护理, 导致病情加重, 耽误疾病治疗的最佳时机。而精细化护理作为近年来临床上常用的科学护理方式之一, 通过心理护理、病情监测、呼吸道护理和营养护理等综合措施, 缓解患者在疾病治疗过程中的不良情绪, 并为患者制定符合实

际的饮食计划, 帮助患者进行身体的康复, 进一步提高疾病的治疗效果^[2]。本文的 82 例老年肺炎患者中, 实施精细化护理的观察组患者的临床症状消失时间和住院时间, 都要明显少于采取常规护理的对照组患者, 差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 对照组患者的护理总满意度为 78.05% (32/41), 观察组患者的护理总满意度为 95.12% (39/41), 两组之间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。综上所述, 对老年肺炎患者实施精细化护理干预, 能有效提高患者的护理满意度, 促进患者身体的康复, 临床推广价值较大。

参考文献

- [1] 罗伊丽, 李斐. 精细化护理干预应用于老年肺炎患者的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(27):3836-3837.
- [2] 廖珍慧. 精细化护理用于老年肺炎患者的临床效果 [J]. 中国临床护理, 2017, 9(06):484-486.