

综合护理干预对肺气肿患者生活质量的影响

陈丹 马玉玲

成都市中西医结合医院 四川成都 610000

【摘要】目的 分析在肺气肿患者生活质量中综合护理干预的作用。**方法** 在2018年1月至12月期间,选取我院收治的肺气肿患者86例,随机分为对照组和观察组各43例,对照组患者给予常规护理,观察组患者给予综合护理,对比两组患者护理后的临床效果。**结果** 对照组患者护理后的肺功能各项指标和生活质量评分均低于观察组,对比有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对肺气肿患者给予综合护理干预后,改善肺功能各项指标,明显提高患者的生活质量,临床应广泛应用。

【关键词】 肺气肿; 常规护理; 综合护理; 临床效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-110-02

前言

肺气肿是临床上常见的疾病之一,大多数为男性患者^[1]。临床症状有:咳嗽、咯痰,重者呼吸困难等。肺气肿患者早期症状不明显,只有在劳动、运动时感到气短,随着病情发展,导致呼吸苦难、乏力、体重下降、食欲减退、睡觉时气短等,严重影响患者的日常生活^[2]。因此,本文选取我院收治的肺气肿患者86例,分为两组,分别给予常规护理和综合护理,分析两组患者护理后的效果。现总结如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

在2018年1月至12月期间,选取我院收治的肺气肿患者86例,随机分为对照组和观察组各43例。对照组男患者为28例,女患者为15例,年龄在50~75岁,平均年龄为(63.24±2.15)岁;观察组男患者为30例,女患者为13例,年龄在50~75岁,平均年龄为(62.64±2.32)岁。两组患者在一般临床资料方面对比差异性不大($P > 0.05$),具有可比性。所有患者的病情发展均符合本次讨论,同时患者及家属均同意参加。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者给予常规护理

监测患者的生命体征,对气短患者给予低流量氧气,按时给药,详细做好记录,如有异常发生及时联络主治医生。

1.2.2 观察组患者在对照组的基础上增加针对性的综合护理:

①患者入院后,提供良好的病房环境,病房的温度和湿度根据患者的需求随时调整。②向患者讲解肺气肿的注意事项,在护理的过程中对可能出现的并发症,能够进行相应的预防和治疗措施,增加患者对医疗技术和医护人员的信任,树立抗病魔的信心。③患者由于病情导致心理压力过大,护理人员要以和蔼亲切的态度与患者沟通交流,安慰患者的情绪。④患者病房应保持舒适安静,避免噪音,尤其是在夜间,

保证患者睡眠质量。⑤指导患者适当的卧床体位,有利于患者呼吸顺畅,对于咳嗽加剧、排痰困难患者给予雾化治疗。⑥患者应多进食水果、蔬菜等含纤维素多且易消化的食物,多饮水,防止发生便秘。⑦护理人员要向患者讲解疾病治疗和护理的知识,根据患者及家属理解能力,采取不同的讲解方式,用专业知识及时解答患者及家属疑问,使其能够正确有效的配合医护人员治疗与护理。

1.3 观察指标

肺功能治疗前、后的各项指标:采用肺活量计检测患者肺活量(FVC)、1秒钟用力呼气容积(FEV1)、最高呼气流量(PEF)。

生活质量评分:围绕身体机能、饮食情况、睡眠质量、精神状况、情感交流五个方面,共计36道调查项目,总分为100分,分数越高则表示生活质量越好。

1.4 统计学处理

数据应用SPSS18.0进行分析,其中计数 χ^2 (%)检验,计量t检测($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

2.1 肺功能指标对比

对照组患者护理前肺功能FVC、FEV1、PEF指标分别为(2.32±0.83)L、(60.16±4.02)%、(62.33±4.15)%,护理后分别为(2.79±0.84)L、(79.15±12.32)%、(80.73±14.95)%;观察组患者护理前FVC、FEV1、PEF指标分别为(2.30±0.63)L、(61.28±4.17)%、(61.93±4.17)%,护理后分别为(3.18±0.62)L、(89.75±16.42)%、(88.93±17.15)%,观察组肺功能FVC、FEV1、PEF指标均优于对照组,对比有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 生活质量评分

对照组患者的生活质量评分低于观察组,对比有统计学意义($P < 0.05$)。见表2:

表2: 生活质量评分对比 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	身体机能	饮食情况	睡眠质量	精神状况	情感交流	总分
对照组	43	15.38±1.26	15.54±2.17	14.22±3.21	15.42±1.16	15.37±2.02	82.12±4.27
观察组	43	17.57±1.24	18.02±1.22	18.45±1.36	18.24±1.15	18.14±2.03	96.31±3.05

3 讨论

肺气肿的发生一般是支气管阻塞、蛋白酶-抗蛋白酶失衡引起的。肺气肿的发生可导致身体缺氧,对大脑、心脏、肾功能等主要器官造成损害,重者危及生命安全。因此,在肺气肿患者治疗后进行合理有效的护理服务尤为重要^[3]。

常规护理对患者只实行救治的职责,对患者的身心健康和生活方面不重视,患者由于病情产生不良情绪,直接影响病

情的恢复。综合护理增加对患者生活和心理上进行干预,使患者感到温暖,也拉近医患关系,对患者宣传疾病知识,在日常护理中能预防其他并发症的发生,有利于病情恢复,综合护理干预能够使患者树立积极的抗病魔意识,有利于改善患者病情和生活质量^[4]。

本次分析显示,在肺功能指标和生活质量评分方面,观察

(下转第113页)

危重症患者死亡概率较高,应该及时进行医学处理,从而减轻患者机体的损害,对危重症患者进行早期营养支持有利于提高患者的生存概率,促进患者的恢复^[1]。有报道指出,经鼻空肠营养刺激胰酶分泌的作用较胃内喂养小,而远端空肠营养刺激胰酶分泌的作用较近段空肠喂养小^[2],因而经鼻空肠营养可以形成对于胰酶分泌抑制,使胰腺充分恢复,有利于病情缓解及重症胰腺炎的治疗,在治疗过程中,需要配合一定的针对性护理干预,为肠内的营养健康提供保证^[3],本次研究中,观察组患者的胃肠道病症发生的概率较对照组发生率低,组间对比有统计学差异($P < 0.05$)。观察组患者的平均住院时间为(23.42±1.24)d,对照组患者的平均住院时间为(26.74±2.15)d,组间对比有统计学差异($P < 0.05$)。护

(上接第 108 页)

本组结果表明观察组术后低体温发生率为 14.3%,口渴、饥饿感分别为 14.3%、8.6%,明显低于对照组($P < 0.05$)。张霞等学者^[4]采取 FTS 理念护理后观察组上述症状发生率分别为 15.2%、17.4%及 8.7%,与本组研究结果相近。

综上所述,在脑膜瘤手术中应用快速康复外科理念护理可减少术后不适感,促进康复,值得推广。

参考文献

- [1] 张玉冰, 杨亚蒙, 孟方方. 快速康复外科理念护理

理后,观察组患者 Apache II 评分(2.34±1.23)较对照组患者的 Apache II 评分(5.67±1.51)明显降低,组间对比差异显著,有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,通过对实施针对性综合护理,可以改善患者的病情恢复状况,降低患者的不良症状发生率,改善患者预后,效果显著,值得应用推广。

参考文献

- [1] 徐桂兰. 经鼻空肠管早期肠内营养在重症急性胰腺炎患者中的应用及护理[J]. 医学信息, 2016, 29(28):146-147.
[2] 徐丽丽, 安文秀, 刘莲英. 急性重症胰腺炎患者应用经鼻空肠营养管的护理[J]. 泰山医学院学报, 2015, (7):798-799.
[3] 王启芬. 重症急性胰腺炎患者经鼻空肠置管肠内营养护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(15):88, 92.

在脑膜瘤手术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2019, 31(4):157-159.

- [2] 蔡冬. 快速康复外科理念在脑膜瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(51):22.
[3] 罗沙. 快速康复外科理念用于脑膜瘤患者术后康复的作用[J]. 中国民康医学, 2019, 31(2):160-162.
[4] 张霞, 刘从, 吴谦. 快速康复外科理念在脑膜瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(9):1131-1133.

(上接第 109 页)

上得到广泛应用;因此对于医护人员手术室的护理,其护理配合工作也显得尤为重要。给予患者针对性的手术室护理配合,有利于防止患者并发症的产生。其主要护理配合要点包括:巡回护士的配合,做好术前手术室准备的相关工作,核对患者信息,给予其术前麻醉等基本工作;同时对患者的心理给予护理,避免其紧张不安情绪产生。积极接受治疗,其治愈率会更高。在本次研究中,观察组患者的不孕症治愈有效率显著优于参照组患者,两组间数据对比差异具有统计学意义($p < 0.05$)。

综上所述,妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配

合,其临床效果显著,可有效治愈患者病症,提高患者的护理满意度,在临床上值得应用和推广。

参考文献

- [1] 陶爱琴. 妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合要点分析[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(10):186-186.
[2] 蔡桂因. 妇科不孕症患者行宫腹腔镜治疗手术室护理配合研究[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(10):193-193.
[3] 黄小娟, 陈燕娥. 宫腹腔镜联合手术治疗输卵管阻塞性不孕症的疗效及围术期护理[J]. 海南医学, 2015, 26(9):1399-1400.

(上接第 110 页)

组优于对照组,提示与常规护理相比,采用综合护理临床效果更好,生活质量明显改善。

综上所述,综合护理干预临床效果明显,改善患者的肺气肿症状,提高患者的生活质量,应临床广泛应用。

参考文献

- [1] 马蕊梅. 浅析综合护理干预对肺气肿患者生活质量的影响[J]. 医药前沿, 2016, 6(25):261-262.

[2] 宣雅君, 汪倩. 综合护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(15):272-273.

- [3] 杨芬, 杨琳. 综合护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者焦虑抑郁情绪及护理满意度的影响[J]. 医药前沿, 2018, 8(11):315-316.
[4] 朱小英. 综合护理干预对慢性支气管炎、肺气肿患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(5):90-91.

(上接第 111 页)

中舒适护理措施不仅能显著提升患者生活质量,还能提高患者对护理满意程度。综上所述,舒适护理措施值得在晚期恶性肿瘤患者的临床护理中推广应用。

参考文献

- [1] 汤妹娥, 杨润琴, 李丽. 舒适护理对结肠癌术后化疗患者康复效果及癌因性疲乏的影响研究[J]. 河北医学, 2016, 22(2):314-317.

[2] 佟俊萍, 王宁, 李静, 等. 腮腺肿瘤切除患者围术期个性化舒适护理与叙事护理干预模式的构建[J]. 中国医药导报, 2018, 15(14):54-55.

- [3] 袁静静, 葛蓓, 杜敏, 等. 舒适护理干预对结肠癌患者术后康复效果的影响研究[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(1):102-104.
[4] 黄红敏, 吴健松. 直肠癌患者 80 例放疗中舒适护理模式的应用效果观察[J]. 中国医疗设备, 2017, 32(S2):97-98.