

呼吸科肺栓塞患者中运用综合护理干预的效果分析

肖夏红

白银市第二人民医院医务科 730900

〔摘要〕目的 观察分析呼吸科肺栓塞患者中运用综合护理干预的效果。方法 选取本院（在 2018 年 2 月 -2019 年 2 月）收治的 72 例呼吸科肺栓塞患者，按照有无接受综合护理干预方法分为实验组（36 例，接受综合护理干预方法）和对照组（36 例，未接受综合护理干预方法）。采用统计学分析两组呼吸科肺栓塞患者的不良反应（皮肤过敏、感染等）发生率、平均住院时间以及对护理工作人员的总满意率。结果 实验组呼吸科肺栓塞患者的皮肤过敏、感染等不良反应发生率显著低于（ $P<0.05$ ），实验组呼吸科肺栓塞患者的平均住院时间短于对照组（ $P<0.05$ ），实验组呼吸科肺栓塞患者对护理工作人员的总满意率高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论 对呼吸科肺栓塞患者运用综合护理干预方法可显著降低不良反应发生率、缩短住院时间、提高总满意率。

〔关键词〕呼吸科；肺栓塞患者；运用效果；综合护理干预

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）04-107-02

肺栓塞是一种临床常见的肺部疾病，肺栓塞的发生会严重影响患者的生命健康安全^[1]。为了提高肺栓塞患者的生存质量以及康复效果，必须选择针对性的治疗方案，显著控制病情发展，在治疗过程中应用综合护理干预方法，不仅仅能够提高肺栓塞患者的预后效果，而且能够显著加快康复速度。常规护理干预方法未充分考虑肺栓塞患者的各个方面，所以导致护理效果不够理想^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院（在 2018 年 2 月 -2019 年 2 月）收治的 72 例呼吸科肺栓塞患者。实验组中有 28 例男、8 例女；对照组中有 30 例男、6 例女；实验组呼吸科肺栓塞患者平均年龄为（66.26±3.33）岁，对照组呼吸科肺栓塞患者平均年龄为（67.74±3.19）岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组未接受综合护理干预方法而是应用传统护理干预方法，主要内容包括：（1）定期监测呼吸科肺栓塞患者的基础病情，定期测量呼吸科肺栓塞患者的呼吸和血压等；（2）对呼吸科肺栓塞患者进行用药指导；（3）对呼吸科肺栓塞患者进行基础生活护理等。

1.2.2 实验组

实验组接受综合护理干预方法，主要内容包括：（1）心理干预。由于呼吸科肺栓塞患者对疾病认知程度不够，所以往往产生忧虑和恐惧等心理。护理工作人员需及时根据呼吸科肺栓塞患者的心理状况予以针对性心理疏导，详细告知呼吸科肺栓塞患者与疾病相关的知识以及接受治疗的重要价值，在交流过程中，可以采取多种方式，疏导不良情绪；在日常护理过程中，多多和呼吸科肺栓塞患者沟通，维持良好的护患关系，使得呼吸科肺栓塞患者能够充分信任护理人员，提高治疗依从性；（2）生活护理。协助呼吸科肺栓塞患者翻身，预防压疮，注意翻身时保持轻柔动作，避免栓子脱落；经常活动腿部关节或肌肉，预防静脉血栓的形成；（3）饮食护理。叮嘱呼吸科肺栓塞患者保持清淡饮食原则，适量摄入鸡蛋和肉类等蛋白质食物，多喝水，多吃新鲜水果以及蔬菜，避免用力排便而导致血栓脱落；忌吃辛辣油腻刺激食物，尽量戒烟酒；（4）体位护理。根据呼吸科肺栓塞患者的具体病情和康复状况，选择合适的体位，保持舒适度；护理工作人员可以使用中

医按摩穴位方法来环节呼吸科肺栓塞患者的呼吸困难感；（5）疼痛护理。对呼吸科肺栓塞患者进行止痛药物的选择过程中，需根据患者的疼痛耐受度和具体病情来用药，如果呼吸科肺栓塞患者的疼痛感比较强，可以使用止痛药物，并且告知其使用过程中可能出现的不良反应；（6）环境护理。病房是呼吸科肺栓塞患者休息的主要场所，所以护理人员需保持病房内的干净和整洁，定期通风消毒，维持病房内适宜的温度和湿度；（7）运动指导。在呼吸科肺栓塞患者恢复期间，护理人员可指导患者穿气压袜，做好自身功能锻炼，提高免疫力。

1.3 观察指标

分析两组呼吸科肺栓塞患者的不良反应（皮肤过敏、感染等）发生率、平均住院时间以及对护理工作人员的总满意率。

2 结果

2.1 两组呼吸科肺栓塞患者的不良反应发生率比较

实验组呼吸科肺栓塞患者的皮肤过敏、感染等不良反应发生率显著低于（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1：两组呼吸科肺栓塞患者的不良反应发生率比较（例/%）

组别	皮肤过敏	感染	不良反应发生率
实验组（n=36）	0（0.00）	1（2.78）	1（2.78）
对照组（n=36）	3（8.33）	4（11.11）	7（19.44）
χ^2	1.6554	5.3695	10.0236
p	0.002	0.001	0.003

2.2 两组呼吸科肺栓塞患者的平均住院时间、对护理工作人员的总满意率比较

实验组呼吸科肺栓塞患者的平均住院时间短于对照组（ $P<0.05$ ），实验组呼吸科肺栓塞患者对护理工作人员的总满意率高于对照组（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2：两组呼吸科肺栓塞患者的平均住院时间、对护理工作人员的总满意率比较

组别	平均住院时间 (d)	对护理工作人员的总满意率 (例/%)
实验组（n=36）	9.69±2.22	35（97.22）
对照组（n=36）	18.14±3.36	26（72.22）
χ^2	1.663	9.998
p	0.022	0.023

3 讨论

有学者认为，诱发肺栓塞的原因有以下几种：（1）肿瘤疾病；（2）心肺疾病；（3）高凝状态等^[3-4]。对呼吸科肺栓塞患者进

(下转第 109 页)

作者简介：肖夏红（1971—），女，汉族，大专，主管护师，湖南省祁东县人，主要从事呼吸科护理。

大部分患者存在恐慌心理,特别是肛肠疾病涉及隐私,术前心理应激反应较为严重,增加手术的风险,因此需要对患者的进行更加科学的护理,通过科学的护理流程,降低患者的应激反应,进而提升护理整体质量,稳定患者情绪,降低手术风险。

优质护理以患者为中心,为患者提供高效且优质的护理服务提高患者舒适度、促进患者康复。优质护理可以明显缓解患者不良情绪、纠正患者错误认知、增强治疗信心,将其应用于肛肠手术患者的护理中可根据其心理、生理需求进行针对性干预,提高患者的心理应激能力,重建心理平衡,能有效缓解其不良情绪,维持生命体征的稳定,利于保障手术顺利进行。本研究中,两组患者入院时 SAS 评分组间无显著差异($P>0.05$),手术前 1h SAS 评分比较组间差异显著($P<0.05$),数据说明,给予肛肠科疾病患者优质护理干预,能够有效改善患者的心理应激状态,

可以减轻患者术前焦虑程度,提高其手术治疗依从性,值得临床上推广应用。

[参考文献]

- [1] 路兴华. 优质护理对改善外科手术患者术前焦虑情绪及手术状态的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2017(12): 163-165.
- [2] 尹海英. 人性化护理在肛肠科患者临床护理中的应用价值[J]. 云南医药, 2018(1): 83-85.
- [3] 陈燕. 优质护理对肛肠科病人术前焦虑的影响[J]. 心理医生, 2016, 22(28): 175-176.
- [4] 彭艳梅. 心理干预护理对肛肠手术患者焦虑情绪的影响效果[J]. 中国医药指南, 2018(5): 9-10.
- [5] 彭霞, 邓雪, 陈霞等. 围术期优质护理干预对手术患者应激反应及负性情绪的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019(1): 65-67.

(上接第 104 页)

3 讨论

骨折合并糖尿病患者中运用护理干预,可以在一定程度上改善患者不适感,稳定血糖指数,提升治疗顺利程度,减少治疗过程中的不良阻力。护理工作要从患者的心理、认知与生理各层面入手,让患者整体身心指标稳定在合理的范围。

综上所述,骨折合并糖尿病患者围术期采用护理干预可以有效稳定血糖指数,促使手术与术后恢复速度加快,提升手术愈合质量,减少并发症,整体治疗恢复效果更为理想。

[参考文献]

- [1] 林美娜, 许坤红, 许红姨等. 骨折合并糖尿病患者围手术期实施护理干预的临床效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(7):106-107.
- [2] 刘尧, 朱建荣, 张迎等. 针对性护理干预在骨折合并糖尿病患者围手术期中的应用研究[J]. 保健医学研究与实践, 2017, 14(1):82-83, 90.
- [3] 刘碧清. 骨折合并糖尿病老年手术患者的护理干预对血糖控制和并发症的影响[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(1):95-97.

(上接第 105 页)

Barthel 指数、SAQ 评分显著高于对照组($P<0.05$)。结果提示,专案护理模式干预能够改善患者的心绞痛症状,提高患者的日常生活能力,并提高其生活质量。

综上所述,专案护理模式干预可有效减轻心绞痛患者的情绪障碍,改善心绞痛症状,提高日常生活能力,护理效果显著,可于临床推广。

[参考文献]

- [1] 贾华容. 护理专案在脑卒中患者跌倒预防护理中的应用

[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(20):30-32.

- [2] 石乾红. 专题专案护理模式在胸腰椎术后并发脑脊液漏患者舒适度提升中的应用分析[J]. 当代护士(上旬刊), 2017(08):41-43.
- [3] 熊春茹. 个体化全方位护理干预对不稳定型心绞痛伴情绪障碍患者的影响研究[J]. 当代医学, 2017, 23(15):153-154.
- [4] 蔡丁丁. 整体护理对冠心病合并心绞痛患者的护理效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(65):304-305.
- [5] 吴青霞. 心理干预对老年冠心病患者情绪障碍的影响[J]. 青海医药杂志, 2009, 39(10):36-37.

(上接第 106 页)

例支气管哮喘患儿的治疗效果相比较于实验组不够明显,对照组 30 例支气管哮喘患儿及其家属的护理满意度低于实验组,可见护理干预在治疗过程中具备效果。

综上所述,氧驱动雾化吸入治疗是对支气管哮喘进行治疗的常规手段,其治疗效果较为明显,如果能够在氧驱动雾化吸入治疗的过程中进行护理干预,就能进一步的提高氧驱动雾化吸入治疗的效果。

[参考文献]

- [1] 唐净清. 氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的护理干预

效果[J]. 中国社区医师, 2017, 33(06):107-108.

- [2] 程李月. 探讨护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(10):221.
- [3] 张素芳. 氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(02):106.
- [4] 黄秀清. 护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的效果评价[J]. 临床医学工程, 2016, 23(11):1539-1540.
- [5] 宋红娜. 护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(06):238-239.

(上接第 107 页)

行早期预防和治疗能够提高临床治疗效果,对于危险人群,需改变其生活方式,培养良好的饮食习惯和运动习惯。对呼吸科肺栓塞患者进行综合护理干预过程中,可以不断完善护理细节,避免不良反应的发生;除此之外,综合护理干预能够注重呼吸科肺栓塞患者的心理状态,提高治疗依从性,最终能够提高康复速度。

综上所述,对呼吸科肺栓塞患者运用综合护理干预方法可显著降低不良反应发生率、缩短住院时间、提高总满意度。

[参考文献]

- [1] 周淑如, 李家芝, 李航等. 肺栓塞患者行下腔静脉滤器置入术后的综合护理[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2017, 10(2):245-246.
- [2] 刘文莉, 田梅. 综合护理对肿瘤并发深静脉血栓患者治疗效果的影响[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(1):157-158.
- [3] 任灿. 综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J]. 中国护理管理, 2016, 16(z1):102-103, 104.
- [4] 胡彩霞, 吴霞, 张利敏等. 综合护理干预在肺栓塞患者康复治疗中的应用研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(14):154-155.