

# 风湿免疫疾病中肺部并发症的预防及临床护理观察

张志芬

云南省第一人民医院 昆明理工大学附属医院 650032

**〔摘要〕**目的 分析护理干预在风湿免疫疾病中预防肺部并发症的效果。方法 选取我院在 2018 年 5 月至 2019 年 9 月收治的 74 例风湿免疫疾病患者为研究对象,根据随机抽签的方式将其分为研究组(37 例)与对照组(37 例),分别实施针对性护理和常规护理,就两种护理模式的应用效果进行比较。结果 研究组患者并发症发生率(2.7%)显著低于对照组(20.0%),住院时间明显短于对照组,护理满意度评分显著高于对照组,两组对比  $P < 0.05$ 。结论 对风湿免疫性疾病患者实施针对性护理干预有助于预防肺部并发症的发生,并能加快其病情的康复速度,此护理方法深受患者好评,值得推广应用。

**〔关键词〕**风湿免疫疾病;肺部并发症;针对性护理;护理满意度

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)05-104-02

风湿免疫疾病是一类难以治愈的疑难病症,一般因细菌感染、免疫系统受损、外在创伤而致病,其危害性较大,会对患者多个脏器造成不良影响,在临床中需加以重视。风湿免疫性疾病患者发生肺部感染等并发症的风险较高,在对其进行护理干预时需注意预防肺部并发症,本次试验就针对性护理模式和常规护理模式在风湿免疫疾病中预防肺部并发症的效果进行比较,现将研究结果阐述如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院在 2018 年 5 月至 2019 年 9 月收治的 74 例风湿免疫疾病患者为研究对象,根据随机抽签的方式将其分为研究组(37 例)与对照组(37 例)。研究组中男性和女性分别有 21 例、16 例;年龄最小 22 岁,最大 66 岁,平均年龄为(37.1±4.5)岁;病程最短 3 个月,最长 6 年,平均为(3.3±0.5)年;疾病类型:类风湿关节炎 16 例,强直性脊柱炎 7 例,干燥综合征 2 例,系统性红斑狼疮 12 例。对照组中男性和女性分别有 24 例、13 例;年龄最小 25 岁,最大 69 岁,平均年龄为(37.8±4.8)岁;病程最短 2 个月,最长 5 年,平均为(3.1±0.4)年;疾病类型:类风湿关节炎 17 例,强直性脊柱炎 8 例,干燥综合征 2 例,系统性红斑狼疮 10 例。研究组与对照组患者上述资料的差异性不明显,  $P > 0.05$ ,具有可比性。所有患者均符合风湿免疫疾病的诊断标准,且认知能力好,自愿签署了试验知情通知书,排除合并其他可能导致肺部感染疾病的患者。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理,给予患者心理疏导,做好健康教育,实行常规日常疾病护理。

研究组实施针对性护理,措施如下:(1)环境护理。需做好病房卫生,定期对病房消毒,限制探视人数,控制医院传染源,注意预防交叉感染,控制好室内温湿度,确保室内空气清新。(2)口腔护理。需注意维持患者口腔卫生,嘱咐患者在用餐后清洁口腔,还可应用抗生素杀灭口腔细菌。(3)雾化吸入护理。可给予患者盐酸氨溴索和抗生素超声雾化吸入治疗,以稀释痰液,防止病菌繁殖。(4)翻身和催痰护理。每间隔 2 小时协助患者翻身一次,并对其背部进行叩击和按摩。需指导患者进行深呼吸和主动咳嗽、咳痰,每次 5 分钟,以促进痰液排出。

### 1.3 观察指标

就 2 组患者肺部并发症发生率、住院时间、护理满意度进行比较,其中护理满意度采取问卷调查的形式评估,满分为 100 分,得分越高则护理满意度越高。

### 1.4 统计学方法

采取 SPSS19.0 统计学软件分析研究组、对照组患者的试验数据,分别以卡方检验和 t 检验计算同类计数资料与计量资料的差异性,  $P < 0.05$  时,组间差异显著。

## 2 结果

### 2.1 研究组、对照组患者肺部并发症发生率对比

研究组患者肺部并发症发生率为 2.7%,明显低于对照组的 20.0%,组间比较  $P < 0.05$ ,详见表 1。

表 1: 研究组、对照组患者肺部并发症发生率对比 [n (%)]

| 组别       | 例数 | 例数    | 百分比   |
|----------|----|-------|-------|
| 研究组      | 37 | 1     | 2.7%  |
| 对照组      | 37 | 7     | 20.0% |
| $\chi^2$ |    | 5.046 |       |
| P        |    | 0.025 |       |

### 2.2 两组患者住院时间、护理满意度评分对比

研究组患者住院时间较之对照组更短,护理满意度评分较之对照组更高,组间比较  $P < 0.05$ ,详见表 2。

表 2: 两组患者住院时间、护理满意度评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 住院时间(d)  | 护理满意度评分(分) |
|-----|----|----------|------------|
| 研究组 | 37 | 13.3±2.6 | 93.2±4.7   |
| 对照组 | 37 | 27.5±4.0 | 86.2±3.9   |
| t   |    | 18.105   | 6.972      |
| P   |    | 0.000    | 0.000      |

## 3 讨论

风湿免疫疾病是一类危害较大的全身性疾病,患者会出现多种不适症状,如不尽早治疗还会诱发多种并发症<sup>[1]</sup>。肺部并发症就是风湿免疫疾病患者的常见并发症,肺部并发症会影响患者疾病的治疗和康复,给其造成二次伤害,医护人员需加以重视,采取恰当的手段预防这一并发症<sup>[2]</sup>。针对性护理是一项细节化、个性化的护理方法,在对患者实施护理干预时非常有针对性,将其应用于风湿免疫疾病患者的护理中可对其实施环境护理、口腔护理、雾化吸入护理、翻身和催痰护理等多方面的护理干预,可有效预防肺部并发症的发生,进而加速其病情的康复,这一护理方法较之常规护理更具优势<sup>[3]</sup>。针对性护理的应用能显著提升护理服务质量,能切实保障患者健康,这是一些具有积极临床应用价值的护理方案<sup>[4]</sup>。本次试验结果显示,在对风湿免疫疾病患者实施针对性护理干预后,其肺部并发症发生率显著降低,仅为 2.7%,且患者住院时间明显缩短,护理满意度评分明显提升,上述指标均优于采取常规护理者(统计学分析显示  $P < 0.05$ ),罗菁珺<sup>[5]</sup>的研究结果与此相似。

(下转第 109 页)

密切相关, 病程的增长会使患者的情绪受到较大的影响<sup>[4]</sup>。此外患者通常会伴有胸闷、疲劳等症状, 对患者身体健康和生活造成了很大的困扰。心脑血管疾病的发生, 不但会给患者带来很大的经济负担, 其长时期高风险的治疗会使患者产生焦虑恐惧的情绪, 导致病情加重。因此, 在心脑血管疾病的治疗过程中, 除用药物治疗外, 护理起到了很重要的作用。近年来, 在心血管介入治疗患者的护理中, 心理护理干预应用广泛, 且效果较好。在本研究中, 两组患者护理前后护理效果差异无统计学意义 ( $p>0.05$ ), 观察组的情绪焦虑、患者出现抑郁的评分, 均显著低于对照组 ( $p<0.05$ )。观察组患者对护理的满意度显著高于对照组 ( $p<0.05$ ), 由此看出, 加强心理护理, 让患者能够更积极面对疾病, 配合医护人员更好的进行治疗。

综上所述, 将心理干预用于心血管介入治疗患者的护理中护

理效果好, 患者满意度高, 有效降低患者的情绪焦虑、抑郁的发生率, 值得推广应用。

[参考文献]

[1] 段入榕, 李丽, 杨芝萍. 心理干预对冠心病介入治疗患者焦虑和抑郁影响的 Meta 分析 [J]. 现代预防医学, 2018, 45(4):101.  
 [2] 孙继玲, 李庆芝. 延续护理干预在 90 例髋部骨折患者中的应用价值分析 [J]. 基因组学与应用生物学, 2018, 37(3):989-995.  
 [3] 吴丹, 姜铁民, 张梅. 血栓抽吸在老年急性 ST 段抬高型心肌梗死患者直接介入治疗中的应用 [J]. 临床心血管病杂志, 2017, 28(3):363-365.  
 [4] 刘波, 颜波儿, 毛依芬. 延续性护理干预对乳腺癌患者肢体功能恢复及心理状况的影响分析 [J]. 中国地方病防治杂志, 2017, 11(07):61-62.

(上接第 104 页)

可见, 在风湿免疫疾病患者护理中应用针对性护理模式有助于预防肺部并发症, 建议将此护理方法在临床中推广。

[参考文献]

[1] 董金慧. 个性化护理在预防风湿免疫疾病患者中肺部并发症的临床效果 [J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(4):261-261.  
 [2] 曹莎, 周青, 章莉. 个性化护理对风湿免疫科无痛病房患

者疼痛的影响 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(11):283-284.

[3] 张莉. 个性化护理对提高风湿免疫病患者满意度的效果 [J]. 医学信息, 2016, 29(3):247-247.  
 [4] 尹婷. 风湿免疫疾病中的并发症预防治疗与护理 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(22):289-290.  
 [5] 罗菁珺. 分析风湿免疫疾病中肺部并发症的预防及护理 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(26):289-290.

(上接第 105 页)

综上: 心理护理结合孕期饮食及运动干预在妊娠糖尿病中的护理效果较好, 可显著的降低患者的血糖, 提升空腹胰岛素水平, 临床护理价值较高, 应该推广运用。

[参考文献]

[1] 姚丽萍, 秦玉静, 朱亚楠, 等. 并发症体验联合回授法在妊娠糖尿病患者中的应用及效果观察 [J]. 护士进修杂志, 2020, 35(8):735-738.

[2] 李静. 配偶的阶段性护理干预在妊娠糖尿病妇女中的应用效果 [J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(4):622-624.

[3] 肖凤, 陈海燕, 李雪朋. 优质护理对妊娠期糖尿病患者健康教育管理临床疗效评价 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9(2):189-190.  
 [4] 张贤贤, 张利霞, 贾智慧, 等. 基于适应性领导理论自我管理干预对妊娠糖尿病患者的影响 [J]. 护理学杂志, 2020, 35(7):19-22.

(上接第 106 页)

冠心病患者中运用优质护理, 主要是围绕患者诉求而开展的护理工作。要不断吸收前人的经验, 同时结合时代技术与思想来完善与调整优质护理细节, 保证工作开展符合实际情况所需。要保证护理内容匹配个人所需与医院实际条件情况。

综上所述, 冠心病护理中优质护理可以有助于优化患者遵医嘱行为, 提升患者治疗护理满意度, 整体护患关系得到优化。

[参考文献]

[1] 冯旭琴. 优质护理对冠心病病人焦虑和抑郁情绪的影响 [J]. 护理研究, 2018, 32(6):989-991.

[2] 王雪花. 关于优质护理在冠心病护理中的临床应用 [J]. 健康周刊, 2018, (11):91.  
 [3] 应少香, 余倩. 优质护理在冠心病护理中的应用及效果探讨 [J]. 饮食保健, 2018, 5(47):161.  
 [4] 彭俊秋, 肖小鸿. 探究优质护理在冠心病护理中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(8):226.

(上接第 107 页)

日康复, 具有重要的临床价值。但本研究所选样本量少, 观察时间短, 下一步建议扩大样本量, 延长观察时间做深入调查。

[参考文献]

[1] 杨艳, 赵琨, 吕娅等. 多学科协作模式在老年糖尿病患者护理中的应用 [J]. 医学研究生学报, 2016, 29(12):1318-1320.  
 [2] 李曙娟, 孙月明, 李倩等. 多学科协作综合护理对老年 2 型糖尿病患者心理健康、并发症及护理满意度的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2018, 26(12):1846-1849.  
 [3] 徐晶晶, 谢晓峰, 黄晓萍等. 非内分泌科胰岛素泵治疗患者的多学科协作优化管理 [J]. 护理学杂志, 2015, 30(13):22-25.

[4] 冉兴无, 郑月宏. 加强多学科协作, 提高糖尿病缺血性足溃疡的治愈率 [J]. 中华糖尿病杂志, 2016, 8(7):385-387.

[5] 陈小红, 程素霞, 张琨等. 多学科协作护理模式在糖尿病伴发急性胆囊炎老年患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(15):1921-1925.  
 [6] 雷璟, 张晓薇, 李娟等. 多学科协作模式护理对老年糖尿病患者住院时间及并发症的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(18):128-129, 132.  
 [7] 魏富贵, 韩维, 颜妙芳等. 多学科协作模式在老年心血管疾病合并糖尿病患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(29):3811-3813.