

# 严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者救治中的呼吸道护理的效果分析

吴利娟

嵩明县人民医院 云南嵩明 651700

**〔摘要〕**目的 分析对严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者应用呼吸道护理的价值及效果。方法 择取 84 例严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者为研究对象,以双盲法为分组手段,分为对照组(42 例)与观察组(42 例)。对照组患者实施常规的急救干预,观察组应用呼吸道护理,比较两组患者的不良反应发生情况及满意度。结果 观察组不良反应的发生率为 9.52% (4/42),总满意度为 95.24% (40/42),均优于对照组的相关指标,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 呼吸道护理的实施应用,能在严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者救治中发挥积极效果,值得临床推行。

**〔关键词〕**胸部外伤;胸腰椎骨折;呼吸道护理

**〔中图分类号〕**R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 06-142-02

作为一种发生率较高的创伤性疾病,严重胸部外伤合并胸腰椎骨折的出现,会导致患者呼吸困难,发生呼吸窘迫综合征。有文献表明,呼吸道护理的应用,能帮助严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者改善呼吸情况<sup>[1]</sup>。本文选择 84 例严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者为分析对象,旨在探讨呼吸道护理的应用价值。情况如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本文择取 84 例严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者为研究样本,时间区间为 2017 年 2 月至 2020 年 3 月。依据双盲法的分组手段,将所有患者依次纳入对照组与观察组内,每组人数均等,各为 42 例。对照组中,有男性患者 23 例,女性患者 19 例;年龄区间为 27-65 岁之间,以 (38.71 ± 3.66) 岁为平均年龄;致病原因:22 例患者因遭受交通意外而致病,9 例患者为重物砸伤,2 例患者为锐器挫伤,9 例患者为高处坠落。观察组中,有男性患者 22 例,女性患者 20 例;年龄区间为 26-64 岁之间,以 (38.69 ± 3.61) 岁为平均年龄;致病原因:21 例患者因遭受交通意外而致病,10 例患者为重物砸伤,3 例患者为锐器挫伤,8 例患者为高处坠落。纳入标准:综合分析所有患者的临床资料与体征,均符合严重胸部外伤合并胸腰椎骨折的诊断标准。在自愿且同意的情况下,患者参与本次实验。对两组患者的一般资料施行数据分析,性别、年龄等方面的差异未有统计学意义 ( $P > 0.05$ ),可研究分析。

### 1.2 方法

对照组患者进行常规的急救干预,对伤口进行止血处理与包扎,针对性进行抗休克的治疗干预,给予患者抗感染、营养支持等基础性治疗。

观察组患者在对照组急救干预的同时,应用呼吸道护理的相关手段,措施如下:第一,观察患者的呼吸情况;严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者因疾病的影响,会出现呼吸不畅等情况;护理人员须对患者的呼吸情况进行分析,针对存在呼吸困难的患者,判断其发生原因,并及时给予护理干预,提醒患者注意呼吸的力度和频率,最大程度保证患者呼吸的平稳性。第二,吸氧干预:为避免严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者出现缺氧现象,护理人员应结合患者的创伤水平、血气分析等指标,给予患者吸氧支持;观察患者吸氧的情况,若发现气胸或血胸等不良情况时,及时进行积血及积气的有效清除。第三,指导患者正确排痰:肺部的损伤会导致过多分泌物堵塞患者气道,为此,护理人员应告知患者及患者家属排出呼吸道内分泌物的重要性,并指导患者有效咳嗽,如叩击背部、深呼吸等方式,帮助分泌物的咳出;针对较为黏稠、排出难度较大的分泌物,可对患者实施雾化吸入干预,将分泌物进行稀释和湿化,协助患者尽快排出呼吸道内的痰液

<sup>[2]</sup>。第四,呼吸机管理:对患者进行呼吸机治疗时,实现无创通气,仪器选择 SiPAP,设置模式为 S/T 模式,在缓解肺部呼吸压力的同时,促使患者呼吸通畅。

### 1.3 观察指标

统计两组患者经干预后的不良反应发生情况,如肺部感染、肺不张和呼吸不畅等<sup>[3]</sup>。比较两组患者对干预的满意度呈现,方式为分发调查问卷,总分 100 分;≥ 90 分的为完全满意,80-90 分之间的为满意,< 80 分的为不满意。完全满意患者占比 + 满意患者占比 = 总满意度。

### 1.4 统计学处理

所记录的数据录入到计算机设备中,采用统计学软件 SPSS20.0 进行处理;计数资料的组间比较,分析方式为卡方检验,表达方式为  $\chi^2$ ,  $P < 0.05$  表示差异明显,具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的不良反应发生情况

对照组中,共有 11 例患者存在不良反应,发生率为 26.19%;其中,肺部感染的患者占比为 7.14%,呼吸不畅的患者占比为 16.67%;观察组中,仅有 4 例发生不良反应,发生率为 9.62%,明显低于对照组,且差异  $P < 0.05$ 。见表 1:

表 1: 两组患者的不良反应发生情况 [n (%)]

组别	例数	肺部感染	肺不张	呼吸不畅	总发生率
对照组	42	3	1	7	11 (26.19)
观察组	42	1	1	2	4 (9.52)
$\chi^2$					3.9768
P					0.0461

### 2.2 两组患者的满意度分析

对照组中,不满意的患者占比为 19.05%;而观察组中,不满意的患者占比仅为 4.76%,低于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2:

表 2: 两组患者的满意度分析 [n (%)]

组别	例数	完全满意	满意	不满意	总满意度
对照组	42	16	18	8	34 (80.95)
观察组	42	19	21	2	40 (95.24)
$\chi^2$					4.0865
P					0.0432

## 3 讨论

胸部外伤以直接暴力撞击胸部,造成胸部开放伤和闭合伤,其中以发生肋骨骨折、气胸和血胸等多见。而对于出现严重胸部外伤合并

(下转第 147 页)

者自身的隐私与自尊心，主要是因较多患者在抗病毒治疗期间会产生恐惧与质疑心理，易出现绝望情绪，产生轻松念头，护理人员通过对患者实施心理关怀，安抚患者低落情绪，提升治疗信心。

本研究结果显示：护理干预后，观察组服药依从性显著高于对照组，观察组睡眠状态、躯体症状及参与能力评分显著高于对照组，表明人文护理干预能够提高患者治疗依从性，提升生活质量，主要是因人文关怀护理在实施期间，会尊重患者生命价值，最大程度上满足患者需求，确保护患关系更加融洽，营造一种互相尊重、宽容、温暖的氛围，以此提高患者治疗依从性，延长患者生存时间。

综上所述，对艾滋病患者给予人文关怀护理干预，可有效提升患者依从性，促进患者身心健康，最大程度上降低对家庭、社会带来的不良影响，值得临床广泛推广。

(上接第 141 页)

[2] 杨丽平, 江宇云, 梁阳娜, 等. 综合护理对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生率及患者病死率的影响观察 [J]. 中医临床研究, 2018, v.10(17):130-131.

[3] 胡新城. 综合护理干预在 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎中

(上接第 142 页)

胸腰椎骨折的患者，因其骨性轮廓的损伤，会导致患者呼吸道内的分泌物滞留，促使患者发生通气不良，发生呼吸窘迫综合征，影响患者的身心健康及生命安全。有研究表明，在对严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者进行治疗的过程中，保证患者呼吸通畅极为重要<sup>[4]</sup>。也就是说，呼吸道护理手段的实施，通过为患者提供辅助的通气支持，能有效缓解患者的呼吸情况，且能在一定程度上降低并发症的发生几率，安全性较高<sup>[5]</sup>。本文结果显示，观察组患者中，肺部感染、肺不张等不良反应的患者占比为 9.62%，低于对照组的 26.19%，差异  $P < 0.05$ ；同时，观察组中对护理干预表示较为满意的人数有 40 例，总满意度为 95.24%，远高于对照组的 80.95%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。综上所述，呼吸道护理在严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者中应用，

(上接第 143 页)

护理后 VAS、ODI 评分均低于对照组，日常生活能力评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )；观察组患者术后并发症发生率均低于对照组 ( $P < 0.05$ )，由此说明，围术期实施系统性护理可降低腰椎间盘突出症患者疼痛程度和并发症发生率，提高患者的生活质量。

综上所述，经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症患者围术期运用整体性护理干预可缓解术后疼痛，减少术后并发症，值得推广与

(上接第 144 页)

的锻炼康复计划，确保患者的肢体功能能够尽快恢复，促进患者术后康复的效率。

综上所述，综合护理对四肢骨折术后的肢体肿胀患者康复效果有着积极的影响，临床应用价值较大，值得推广。

[参考文献]

[1] 刘耀斌. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影

(上接第 145 页)

也需要考虑心理体验对治疗效果的影响。总而言之，甲亢患者中运用护理干预可以有助于患者生活质量、心理状况的优化，减少不良刺激影响。

[参考文献]

[1] 佰丹丹. 甲亢患者生活质量的综合护理干预价值探讨 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(34):163-164.

[参考文献]

[1] 周信娟, 朱秋映, 阮玉华, 等. 广西儿童 HIV/AIDS 病人抗病毒治疗的免疫学效果及其对生长发育的影响 [J]. 中国艾滋病性病, 2018, 024(002):125-128.

[2] 陈国春, 卫峥, 马波, 等. 艾滋病患者高效抗病毒治疗后免疫重建及预后影响因素的研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(22):63-66+70.

[3] 张秋琴. 抗病毒治疗艾滋病患者的临床观察 [J]. 中国医药指南, 2019, 017(018):80-81.

[4] 张小凤, 何晶, 王春雷, 等. 人文关怀管理探讨乙型肝炎相关性肝癌患者 [J]. 中国卫生产业, 2018, 351(16):60-61.

[5] 李长勇, 方小红, 黄媛, 等. 艾滋病患者抗病毒治疗 200 例临床疗效分析 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 22(13):26-27.

的临床应用研究 [J]. 首都食品与医药, 2019, 026(001):117-117.

[4] 蒋亚报. 综合护理对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生情况的影响分析 [J]. 饮食保健, 2018, 005(012):200-200.

[5] 崔亮亮. 综合护理干预在 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎中的应用 [J]. 饮食保健, 2018, 5(018):143-144.

价值明显，值得临床推行。

[参考文献]

[1] 李萍. 严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者救治中的呼吸道护理 [J]. 护士进修杂志, 2016, 31(7):658-660.

[2] 李浩. 严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者的呼吸道护理 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(2):83-84.

[3] 马仲琼. 严重胸外伤合并胸腰椎骨折患者救治中的呼吸道护理策略及效果探讨 [J]. 医药前沿, 2019, 9(1):173.

[4] 张钰鸿, 陈维. 1 例胸部挤压伤后致右主支气管断裂患者的治疗与护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(10):150-152.

[5] 王燕. 一例颅脑损伤合并肺挫伤患者的护理 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(3):125, 129.

应用。

[参考文献]

[1] 李军勇, 张竞予, 杨雪梅, 等. 经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症的疗效 [J]. 安徽医学, 2017, 38(10):1319-1321.

[2] 张岚, 田翠霞, 张苏娟. 综合性护理干预联合舒适性护理在经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症中的应用 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(24):3668-3670.

响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(25):251-252.

[2] 潘杏玲, 冯周莲, 冯惠娇, 刘俭葵. 综合护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(11):153-155.

[3] 钱立莲, 刘春晖, 张娟, 王英. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(26):4027-4029.

[2] 刘坤. 心理干预护理在甲亢患者护理中的应用效果 [J]. 健康必读, 2020, (3):136-137.

[3] 高小艳. 甲亢合并糖尿病患者的临床护理的干预措施及其护理效果观察 [J]. 健康必读, 2019, (35):26.

[4] 李海霞. 护理干预对甲亢合并糖尿病患者的临床护理效果影响研究 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(35):186.