

研究对慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭病患采取有效护理的意义

景树仙

晋宁区人民医院 云南昆明 650600

【摘要】目的 探究慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭病患采取有效护理的效果。**方法** 以 2019 年 1 月至 2019 年 12 月间在我院接受治疗的慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭的患者 44 例为试验对象, 采用随机数字表法分成参照组与观察组, 常规护理用于参照组, 有效性护理干预用于观察组, 记录相关指标改善情况, 比较分析应用效果。**结果** 观察组患者肺啰音消失、喘憋消失及体温恢复时间明显短于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 有效性护理干预的实施, 可有效改善慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭患者的肺啰音与喘憋症状, 尽快恢复体温, 促进病情好转, 赞成推广。

【关键词】慢性阻塞性肺疾病; 重症呼吸衰竭; 有效性护理干预; 应用效果

【中图分类号】R473.5 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2095-7165 (2021) 01-145-02

慢性阻塞性肺疾病是慢性支气管炎的一种严重并发症, 通常肺部终末细支气管远端的气道弹性异常, 引起肺容积增加现象, 亦可引起气道壁破坏病理状态。慢性阻塞性肺疾病具有病情迁延不愈症状, 在病情不断延长的影响下, 会合并呼吸衰竭症状, 造成患者死亡, 据报道^[1]: 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的死亡率在 35% 以上, 此时加以护理干预, 会显著减轻患者痛苦, 进一步提高临床疗效。本文对 2019 年 1 月至 2019 年 12 月间收集到的慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭患者给予有效性护理干预, 效果满意。汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

定于 2019 年 1 月至 2019 年 12 月开展本项试验, 对象是在我院进行治疗的慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭患者, 共 44 例。随机数字表法下分为两组, 各组 22 例。参照组: 男女比例是 12: 10, 年龄介于 50—80 岁, 中位数 (75.64 ± 2.35) 岁。观察组: 男女比例是 13: 9, 年龄介于 52—79 岁, 中位数 (75.60 ± 2.32) 岁。两组研究对象的基础性资料在统计学软件中, 并无显著性差异 ($P > 0.05$)。本试验征得医院医学伦理委员会认可, 患者家属在同意书上签字。

1.2 护理方法

参照组仅给予病情监测、遵医用药等基础性护理。观察组在对参照组常规护理的基础上加入有效性护理干预: (1) 心理护理: 加强与患者之间的沟通, 让患者正确认识自身疾病, 积极鼓励、安慰患者, 培养乐观积极向上的态度, 正确对待自身病情, 减轻心理压力, 缓解焦虑和抑郁情绪, 进一步加强战胜疾病的信心, 努力配合相关治疗; 与患者家属进行有效性沟通, 让其明白自身鼓励与支持对患者治疗的重要性, 多多陪伴鼓励患者, 让患者充分体会到来自家庭的关怀与支持, 进一步减轻患者心理负担, 提高治疗依从性。(2) 病情监测: 密切观察患者血压、心率与脉搏变化, 监测呼吸频率与深度, 评估呼吸困难, 观察临床症状与体征, 评估患者有无并发症出现, 做好诊断与抢救工作; 加强酸碱与水电解质的监测工作, 分析动脉血气, 适当调整呼吸机相关参数, 做好辅助呼吸工作。(3) 体位护理: 每间隔 2h 为患者翻身 1 次, 协助患者取合适体位, 避免肢体外展或屈曲, 并使用泡沫进行垫床。(4) 环境护理: 认真清洁病房环境, 保证病房环境安静和整

洁, 并做好通风, 调节室内温湿度, 尽量减轻各个仪器设备的声音, 并且护理人员在走路、谈话以及操作时注意动作轻柔, 在抢救过程中, 要注意工作程序有条不紊。

1.3 观察指标

记录两组对象临床症状改善状况, 包括肺啰音消失时间、喘憋消失时间、体温恢复时间三项指标, 比较分析临床护理效果。

1.4 统计学处理

试验数据应用 SPSS23.0 统计学软件加以处理与分析, 计量资料用 t 进行检验, 均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 加以描述; 采用 $\alpha = 0.05$ 作为临床检验标准, $P < 0.05$, 代表差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者肺啰音消失时间 (7.04 ± 1.89)、喘憋消失时间 (5.32 ± 1.54)、体温恢复时间 (2.25 ± 1.47) 均较参照组数据更短, 数据差异十分显著 ($P > 0.05$)。详细数据见下表 1。

表 1: 两组患者相关症状比较 [n, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	肺啰音	喘憋	体温
		消失时间 (d)	消失时间 (d)	恢复时间 (d)
参照组	22	9.22 ± 2.32	8.04 ± 2.13	4.42 ± 1.87
观察组	22	7.04 ± 1.89	5.32 ± 1.54	2.25 ± 1.47
t		3.417	4.854	4.279
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

ICU 重症监护病房是医院收治危重患者的重要科室, 一般病情较重或者不稳定, 需要临床多加重视。慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭是当前临床重点关注的危急重症患者, 一般年龄较大, 患病时间较长, 病情会反反复复发作, 具有极高的死亡风险^[2]。因此, 临床务必要加强重视, 积极给予相应的护理干预, 对病情加以改善, 加快其病情康复。

在当前临床护理工作中, 常规护理工作无法满足当前临床要求, 而有效性的护理干预是在常规护理的基础上, 融入多个角度的护理干预, 从而有效提高临床护理效果。本试验中, 观察组患者肺啰音消失时间、喘憋消失时间、体温恢复时间明显短于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这充分说明有效性护理在慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭患者中的应用效果是非常显著的, 可在很大程度上改善机体肺啰音与喘憋时间, 尽早恢复机体体温。分析产生这一结果的原因, 在于: 观察组在实施有效性护理干预的过程中, 从心理、病情监测、体位护理以及环境护理等多个方面加以护理干预, 可有效缓解患者不良情绪, 保证患者

(下转第 152 页)

作者简介: 景树仙 (1974 年 11 月 -), 籍贯: 云南省昆明市晋宁区, 民族: 汉族, 职称: 主管护师, 学历: 大专, 主要从事: 护理呼吸与危重症科。

临床研究发现,人体耳廓的穴位或敏感点都会同不同部位与器官相对应,刺激耳穴能够预防对应部位与器官的疾病,而耳穴压豆疗法就是以上述研究结果作为基础而产生的治疗手段。降压药豆是王不留行籽,它能够有效活血化痰,打通脉络;使用胶布把降压药豆固定在双耳降压沟、神门等穴位,长进间按揉、按压,从而调节体内精气血,打通脉络,转变脏腑功能,改善血液循环,进而有效平肝降压^[5]。

本研究,观察组的舒张压、收缩压水平都比对照组更优($P < 0.05$)。观察组的生活品质远好于对照组($P < 0.05$)。

就此次研究进行归纳得出,对于高血压患者实施耳穴压豆中医护理,可以有效改善病情。

(上接第 145 页)

积极乐观的面对自身病情,同时尽可能的为患者提供一个优质服务,促进患者康复^[3]。

综上所述,慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭病患采取有效护理的效果显著,值得推广。

[参考文献]

[参考文献]

[1] 王玲. 观察耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(15):180.

[2] 王爱方. 用耳穴压豆法治疗顽固性高血压的效果研析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(18):162-163.

[3] 张红丽. 耳穴压豆联合西药治疗高血压病的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(23):124-125.

[4] 蒋彦, 王玲莉, 袁远川子, 等. 耳穴压豆疗法治疗高血压的疗效观察[J]. 中国医药科学, 2018, 8(21):156-158.

[5] 孙璞. 耳穴压豆中医护理在高血压病患者中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(6):101-102.

(上接第 146 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] 徐红兰. 探讨慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(44):27+35.

[2] 李影. 浅析慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床护理效果[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(26):176-177.

[3] 王玉霞, 韩丽娜, 刘春颖, 等. 探讨慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭护理效果[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(18):169-170.

[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.

[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.

(上接第 147 页)

胸部呈现节律性震动,加快痰液的咳出^[3]; 小儿年龄较小,心智发育不成熟,在面对医疗器械与陌生环境时,往往会出现明显的恐惧感,使得配合度减弱,出现明显的逆反心理,此时加入心理干预可让患儿放松心态,减轻恐惧情绪,积极配合治疗。

综上,超声雾化吸入治疗小儿肺炎期间,配合护理干预效果明显,可推广。

[参考文献]

[1] 孔丹丹. 综合护理干预在氧气雾化吸入治疗小儿肺炎中的应用效果研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(24):237.

[2] 王颖, 姜爽, 刘红爽, 等. 超声雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果及护理对策探讨[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(19):113-114.

[3] 陈昌萍. 超声雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果及护理方法[J]. 中国医药指南, 2016, 14(23):274-275.

(上接第 148 页)

者中的临床效果对比[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(13):1633-1635.

[2] 李宁. 人性化护理干预联合湿性愈合疗法在预防 ICU 重症患者压疮中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(2):55-57.

[3] 王冉, 刘芳, 龚立超. 协助神经重症患者翻身预防压疮的护理研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(9):713-717.

[4] 卫美文. 综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(7):1208-1210.

[5] 汪盼, 万婷婷, 徐兴莲. 超前护理模式在 ICU 老年住院患者身体特殊位置压疮预防中的应用效果观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2018(A01):834-834.

(上接第 149 页)

者给予针对性护理干预, 研究结果显示与对照组相比, 观察组的护理总有效率更高($P < 0.05$)。

以此次研究归纳得出: 向肺间质纤维化患者开展针对性护理, 可以有效提升护理效果。

[参考文献]

[1] 张银枝. 特发性肺间质纤维化患者的临床护理[J]. 饮食保健, 2019, 6(39):141.

[2] 宋小娟, 陈敏. 个性化护理应用于特发性肺间质纤维化患者的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(18):161-163.

[3] 张瑞. 特发性肺间质纤维化患者的个性化护理效果[J]. 中国国民康医学, 2017, 29(6):64-65.

(上接第 150 页)

值得推广。

[参考文献]

[1] 宋晓艳. 护患沟通技巧在健康体检护理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(07):108+110.

[2] 仇玉华, 王玲. 沟通技巧在临床健康体检护理中的临床应用价值[J]. 中外女性健康研究, 2019(20):178-179.

[3] 郑琳, 张传涛, 朱琳. 沟通技巧在健康体检护理中的应用价值研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(44):220.

[4] 董萍. 探析沟通技巧应用在健康体检护理中的价值[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(22):215-216.

[5] 赵楠楠, 丁中玲. 沟通技巧在健康体检护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(05):163.