

针对性护理对提高支气管扩张患者雾化吸入治疗效果的分析

史迎新

包头市第八医院 014040

【摘要】目的 探究在支气管扩张患者雾化吸入过程中采用针对性护理对于患者治疗效果的影响。**方法** 在 2019 年 4 月~2020 年 4 月期间医院收治的支气管扩张患者中选取 110 例作为研究对象, 所有患者均采用雾化吸入治疗。采用随机列表将其分为两组, 其中, 对照组行常规护理, 研究组行针对性护理, 对比两组患者治疗情况。**结果** 在治疗效果方面, 研究组有效率高于对照组; 在治疗时间指标方面, 研究组临床症状改善用时与住院用时均短于对照组; 在护理满意度方面, 研究组高于对照组, 针对数据差异, 以 $P<0.05$, 表示其在统计学中具有意义。**结论** 在支气管扩张患者雾化吸入过程中, 通过针对性护理的实施, 有利于实现患者治疗效果的优化, 对于患者健康具有积极价值, 值得推广。

【关键词】 支气管扩张; 雾化吸入; 护理模式; 针对性护理; 治疗效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-103-02

在临床过程中, 作为呼吸科常见疾病之一, 支气管扩张对于患者健康的影响相对较大。相关资料显示, 该病的本质是患者气道由于受到病菌侵袭而出现的慢性炎症与纤维化问题^[1]。在临床治疗过程中, 通过良好护理工作的开展, 医护人员可以帮助患者实现雾化吸入治疗的顺利开展, 对于患者临床护理质量的提升具有良好的促进意义。本次研究针对在支气管扩张患者雾化吸入过程中采用针对性护理对于患者治疗效果的影响进行了分析, 现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2019 年 4 月~2020 年 4 月期间医院收治的支气管扩张患者中选取 110 例作为研究对象, 采用随机列表将其分为两组, 其中, 对照组男 34 例, 女 21 例; 年龄 30~72 岁, 平均 (50.51 ± 3.08) 岁; 研究组男 30 例, 女 25 例; 年龄 32~77 岁, 平均 (51.18 ± 2.77) 岁; 所有研究对象及其家属均对研究内容知情同意。在一般资料上, 以 $P>0.05$, 表明差异无统计意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组

行常规护理, 主要内容包括: 做好住院要点与雾化吸入主义事项说明、做好患者生命体征监测以及做好患者疑问的有效解答。

1.2.2 研究组

行针对性护理, 主要内容包括: (1) 口腔清洁护理: 在护理期间, 医护人员应指导患者进行口腔清洁的保持, 从而确保雾化吸入的顺利开展; (2) 医疗健康知识宣讲: 医护人员应有效做好对于相关医疗健康知识的合理宣讲, 从而帮助患者进一步对自身病情与雾化吸入方法有所了解, 以便为患者治疗与护理依从性的提升提供帮助; (3) 做好心理护理: 医护人员应积极做好与患者的沟通交流, 从而帮助患者实现不良心理状态的合理调节, 以便为患者治疗信心的建立提供帮助; (4) 做好患者饮食指导: 医护人员应指导患者增加对于富含维生素与蛋白质食物的食用, 同时避免刺激性食物的摄入, 以便提升患者体质并降低气道负担。

1.3 观察指标

在本次研究中, 将患者治疗效果、治疗时间指标以及护理满意度作为观察指标, 其中, 治疗效果分为显效、有效以及无效; 显效表示临床症状基本消失, 有效表示临床症状有所改善, 无效表示临床症状无改善; 治疗时间指标包括临床症状改善用时与住院用时; 护理满意度采用满意度量表调查, 分为满意、

基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

研究者选取 SPSS21.0 软件对数据进行分析, 其中, 计量资料使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验, 计数资料使用 % 表示, 行 χ^2 检验, 针对数据差异, 以 $P<0.05$, 表示其在统计学中具有意义。

2 结果

2.1 患者治疗效果对比

在治疗效果方面, 研究组有效率高于对照组, 针对数据差异, 以 $P<0.05$, 表示其在统计学中具有意义。见表 1。

表 1: 患者治疗效果

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	55	24	30	1	98.18
对照组	55	16	30	9	83.64
χ^2	-	-	-	-	7.040
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 患者治疗时间指标对比

在治疗时间指标方面, 研究组临床症状改善用时与住院用时均短于对照组, 针对数据差异, 以 $P<0.05$, 表示其在统计学中具有意义。见表 2。

表 2: 患者治疗时间指标

组别	n	临床症状改善用时 (d)	住院用时 (d)
研究组	55	4.87 ± 0.56	10.52 ± 1.02
对照组	55	6.09 ± 0.61	13.27 ± 1.21
t	-	10.926	12.887
P	-	<0.05	<0.05

2.3 患者护理满意度对比

在护理满意度方面, 研究组高于对照组, 针对数据差异, 以 $P<0.05$, 表示其在统计学中具有意义。见表 3。

表 3: 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	55	22	29	4	92.73
对照组	55	10	30	15	72.73
χ^2	-	-	-	-	7.698
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

在临床过程中, 支气管扩张患者多数伴有咳嗽与脓痰等症, 若不能及时进行合理干预, 可导致患者出现呼吸受限的

(下转第 108 页)

3 讨论

心血管疾病具有高患病率、高致残率和高死亡率的特点,发病严重期可对其生命安全造成威胁。为有效控制心血管事件的发生,增加临床治疗疗效,需要在护理过程中及时明确血压、血脂等相关指标,做到有效调控、提升护理质量^[2-3]。

本研究显示,观察组患者护理后常规护理、患者管理、风险评估、应急能力等指数均高于对照组($P < 0.05$)。观察组患者护理后 TT(血浆凝血酶时间)、APTT(活化部分凝血酶原时间)、FIB(纤维蛋白原)、PT(血浆凝血酶原时间)检验结果均高于对照组($P < 0.05$),说明采用护理风险管理模式具有众多优势:提升护理人员紧急护理意识,加强其反应速度、反应质量和护理服务态度^[4]。

综上所述,针对心血管疾病患者的临床护理中,采用护理风险管理具有较高的预后应用价值,减少护理过程中的风险

状况,提升患者生命安全,值得推广和应用。

参考文献

- [1] 毕如云. 护理风险管理在血管外科病区中的应用效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(021):381-382.
- [2] 孙玉凤. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及对护理满意度与消化功能的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 21(A01):227-228.
- [3] 李辉, 康伟. 护理质量敏感指标在新疆某三甲医院心血管内科护理安全管理中的运用[J]. 中国临床研究, 2019, v.32(10):151-153.
- [4] Patil S J, Ruppar T, Koopman R J, et al. Effect of peer support interventions on cardiovascular disease risk factors in adults with diabetes: a systematic review and meta-analysis[J]. BMC Public Health, 2018, 18(1):398.

(上接第 103 页)

问题,继而对患者生活质量的保障极为不利^[2]。在治疗问题上,针对该病,我国主要采用雾化吸入的方式进行治疗。实践表明,该疗法可以直接作用于患处,对于患者病情的控制与改善具有良好的促进意义^[3]。在治疗过程中,良好的处理干预有利于实现患者治疗舒适度的提升,对于治疗的顺利开展具有积极的促进作用。基于此,在医疗改革的推动下,医护人员针对传统护理模式进行了探索,从而推动了针对性护理工作的开展^[4]。大量实践表明,通过针对性护理的开展,医护人员可以有效实现护理工作的个性化发展,对于患者护理需求的满足具有良好的促进意义^[5]。

本次研究显示,通过针对性护理的开展,医护人员患者的治疗效率得到了合理的提升,与此同时,患者临床治疗时间指标得到了显著的缩短,且其对于护理工作的满意度得到了

合理的提升。

综上,在支气管扩张患者雾化吸入过程中,为了提升患者的治疗效果,医护人员应合理做好针对性护理的应用。

参考文献

- [1] 朱宁. 支气管扩张患者的护理分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(14):277-278.
- [2] 涂梅兰. 综合性护理干预在雾化吸入治疗支气管扩张患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(05):193-194.
- [3] 吴伊莎, 刘妙君, 吴淑彬. 支气管扩张患者行雾化吸入治疗的护理效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(24):141-143.
- [4] 魏洪艳. 综合性护理对进行雾化吸入治疗的支气管扩张患者的效果分析[J]. 智慧健康, 2018, 4(36):142-143.
- [5] 向丽平. 支气管扩张患者施行雾化治疗的护理效果分析[J]. 饮食科学, 2018(22):287.

(上接第 104 页)

疗效。

参考文献

- [1] 高洁, 吕瑾瑜. 中药灌肠加穴位注射治疗慢性盆腔炎 90 例护理体会[J]. 西部中医药, 2012, 25(12):111-112.
- [2] 田淑英. 中药灌肠加穴位注射治疗慢性盆腔炎 100 例护理体会[J]. 中国实用医药, 2014, (17):216-217.

[3] 涂静. 中药灌肠加穴位注射治疗慢性盆腔炎 90 例护理体会[J]. 中国实用医药, 2014, (36):209-210.

[4] 于桂云, 武周燕, 吕小华等. 中药灌肠结合穴位注射治疗慢性盆腔炎 200 例临床观察[J]. 河北医学, 2011, (10):1413-1414.

[5] 张春华. 中西医综合疗法治疗慢性盆腔炎临床研究[J]. 河南中医学院学报, 2007, 22(3):46-47.

(上接第 105 页)

综上所述,心理护理应用于老年慢阻肺患者中,有着较高的价值,能够减轻患者的不良心理状态,增加患者的护理服务满意度,对改善老年慢阻肺患者的预后,有着积极的意义。

参考文献

- [1] 刘冬雪. 老年慢阻肺的心理特点及其护理干预对患者病情恢复的影响[J]. 中国社区医师, 2015, 29(20):119-120.
- [2] 吴少贤. 老年慢阻肺的心理特点及其护理干预对患者

病情恢复的影响[J]. 医疗装备, 2015, 29(13):191-192.

[3] 孙雪梅, 孙志华, 王凤芹等. 心理护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(5):622-624.

[4] 姚娟, 黄文娟. 分析心理护理在老年慢阻肺护理中的应用效果[J]. 饮食保健, 2018, 5(21):138.

[5] 侯君霞, 秦玉红. 老年慢阻肺患者通过心理护理干预的效果观察[J]. 养生保健指南, 2016, 15(19):94-94.

(上接第 106 页)

参考文献

- [1] 王丽香. 心理护理干预对老年抑郁患者生活质量的影响分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(24):171-172.
- [2] 郭荣荣. 心理护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者生活质量与抑郁焦虑状态的影响[J]. 中国药物与临床, 2019,

19(16):2879-2881.

[3] 尹丽. 个性化心理护理干预对老年脑卒中患者心理健康及生活质量的影响[J]. 心血管防治知识(学术版), 2019, 9(16):76-77.

[4] 汪海丽. 心理护理干预对老年抑郁症患者生活质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(18):284.