

在老年社区获得性肺炎患者中实施优质护理的应用分析

杨 鸿

江安县中医医院 四川宜宾 644200

【摘要】目的 研究在老年社区获得性肺炎患者中优质护理的应用效果。**方法** 选取于2020年1月至2020年11月收治于我院的70例老年社区获得性肺炎患者为此次研究对象,以随机分配的方式进行分组,即为观察组和对照组,两组各35例。其中对观察组的患者实施优质的护理干预模式,对照组中的患者不进行特殊干预。观察两组患者的生活质量评分以及对护理人员的满意程度。**结果** 观察组患者对护理人员的满意程度更高($p < 0.05$),上述差异均有统计学意义。**结论** 优质护理在老年社区获得性肺炎患者中的应用效果显著,它明显改善患者的生活质量,提高了护理满意度,值得在临床上推广使用。

【关键词】 优质护理;老年社区获得性肺炎;应用效果

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2021) 02-115-01

前言:

据调查统计,目前我国60岁以上的老年人口已经占到全国总人口的10%,数量已经达到了1.34亿^[1]。而有数据显示,在老年人的常见疾病中社区获得性肺炎高达26%。在医学发展中逐渐对循证医学重视,以多中心随机对照临床试验结论显示,优质护理在老年社区获得性肺炎的治疗中,发挥着重要的作用^[2]。本研究特选取于2018年1月至2020年1月收治于我院的70例老年社区获得性肺炎患者为研究对象,以探讨优质护理在老年社区获得性肺炎患者中的应用效果。具体分析报告如下。

1 资料及方法

1.1 资料

选取于2020年1月至2020年11月收治我院的70例老年社区获得性肺炎患者为研究对象,以随机分配的分组方法,分为观察组和对照组,各35例。患者均签署了知情同意书,且此次实验已获批。观察组:男性19例;女性16例,其年龄均在65-74岁;平均年龄(68.32±2.12)岁。对照组:男性18例,女性17例,其年龄在62-72岁,平均年龄(68.53±2.13)岁。对比两组的基本资料,组间差异小,在统计学上无意义($p > 0.05$),可比较。

1.2 方法

观察组——优质护理:①心理护理,患者的责任护士应主动与患者交流制,分为满意(>90分)、较满意(60-90分)、不满意(<60分)。②环境护理:提供干净、整洁、舒适、卫生、安静的治疗环境,长时间通风,以保持病房内的空气新鲜干燥,保证病房内的温度适宜。满意包括“非常满意”和“较满意”,患者总满意率=满意率+较为满意率。对照组——常规护理:监测患者重要指标,告知患者住院注意事项,指导患者饮食,提醒规范用药等等。

1.4 统计学

文中所有资料均由SPSS20.0软件处理,其中计数资料使用[n(%)]表示, χ^2 检验,计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验, $P < 0.05$ 表示对比数据差异大,在统计学上有意义。

2 结果

与对照组患者的数据相比,观察组患者对护理的满意度更高,

差异在统计学上有意义($p < 0.05$)。如表1

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意率
对照组	35	12	16	7	97.14%
观察组	35	28	6	1	80%

3 讨论

常见的呼吸道疾病中就有社区获得性肺炎,它指的是在医院以外的地方感染发病或者是在医院以外获得但是发病时间是在住院后的48小时之内的终末气道、肺泡和肺间质的炎症,社区获得性肺炎也含有感染病原体后,病原体进入潜伏期,而在住院期间病发。并排除医院获得性肺炎^[3]。老年患者常常起病隐匿,以非特异性的健康状态逐步恶化,疾病早期临床表现为咳嗽、咳痰,突发寒战、高热,体温升高,脉搏增快,伴全身肌肉酸痛。疾病后期可出现针刺样的强烈胸痛,伴咳嗽或者呼吸加重,向肩或腹部呈放射性疼痛。老年患者常常预后不佳,大多数患者都需要进入ICU治疗,据统计,临床上老年社区获得性肺炎患者的病死率可高达35%,给患者的生命带来了严重的危害。因此,一旦确定发生感染,除了开展合理的经验性治疗,还应该立即给予优质护理干预。优质护理是以将中心设为患者,进一步加强基础护理的护理方式。护理人员将以患者为首位的思想观念和护理行为,对患者需求保持最大的满足,提高护理质量,为患者进行环境护理、心理护理、健康教育以及用药护理等多项护理,极大的提高了良好的护患之间的关系,同时也保证了患者的依从性,进而有效提高了患者的治疗效果^[5]。

综上所述,优质护理在老年社区获得性肺炎患者中的应用效果显著,它明显改善患者的生活质量,提高了护理满意度,值得在临床上推广使用。

【参考文献】

- [1] 李小梅. 老年社区获得性肺炎护理的研究进展[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(70): 109.
- [2] 周敏. 健康教育在老年人社区获得性肺炎护理的效果评价[J]. 心理月刊, 2019, 14(2): 54-55.
- [3] 孙亚妮, 薄丽艳, 金发光. 老年社区获得性肺炎护理的研究进展[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2018, 11(2): 248-249. 系。

(上接第114页)

内营养时间短于对照组,观察组SAS和SDS评分小于对照组,具有统计学意义($P < 0.05$)。

总而言之,预警性护理可以减少胃肠外科手术并发症,值得推广。

【参考文献】

- [1] 高燕, 南菁. 快速康复外科护理对胃肠外科手术病人疼痛及并发症的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8): 14.
- [2] 张韶君, 龚妮. 快速康复外科护理对胃肠外科手术病人疼痛及并发症的影响[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(2): 166, 168.
- [3] 徐歙. 胃肠外科造口患者的院外延续护理效果观察[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(11): 1610-1611.