

综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用研究

马吉芬

十堰市太和医院 湖北十堰 442000

【摘要】目的 讨论综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用研究。方法 选择2021年10月到2022年10月治疗的肺栓塞患者80例,分为两组,实验组中使用综合护理干预,对照组中使用常规护理。结果 两组的护理效果,焦虑评分,抑郁评分,精神、心理,生理,环境,社会以及整体的治疗舒适度相比($P<0.05$)。结论 在肺栓塞患者中使用综合护理,可缓解负面情绪,提高护理效果,降低治疗舒适度评分,具有重要的临床价值。

【关键词】综合护理;肺栓塞;应用研究

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2023) 05-084-02

肺栓塞是一种由于肺循环障碍导致的呼吸系统疾病^[1],主要来自静脉系统或右心的血栓阻塞肺动脉或其分支所致的肺循环功能障碍性疾病,在肺动脉的分支以及主干中发病,由于外源性的栓子进入到肺动脉中导致堵塞,若病情严重会造成肺梗死,对患者的生命安全造成严重的威胁^[2]。在治疗过程中使用综合护理,能够提高患者的舒适度,缓解焦虑,抑郁情绪^[3]。本文中选择2021年10月到2022年10月治疗的肺栓塞患者80例,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年10月到2022年10月治疗的肺栓塞患者80例,其中,对照组中年龄均值达到 51.57 ± 1.92 岁,有20例女,20例男。实验组中年龄均值达到 52.75 ± 1.92 岁,有19例女,21例男。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理,主要检测患者的体征,对患者进行常规健康宣教。

在实验组中使用综合护理。(1)心理护理,患者发病比较急,持续性低氧血症,胸痛以及胸闷会造成濒死感,导致患者发生焦虑,恐惧的情绪,在治疗中出现悲观的心理状态。护理人员需使用语言技巧,针对性进行心理疏导,多鼓励,安慰患者,使用熟练专业的技术,拉近与患者的关系,得到患者以及家属的信任。(2)生活护理,护理人员需经常指导并协助患者翻身,避免造成压疮的症状,还需要消除增加腹压的因素。在翻身过程中动作不要太大,使用轻柔的动作,预防动脉以及静脉中的栓子脱落进而将其他位置阻塞,另外

也不要大幅度进行活动,或者用手对下肢深静脉血栓的地方进行按揉。(3)饮食护理,护理人员指导患者多食用富含维生素的饮食,预防便秘。(4)物理预防措施,预防发生下肢静脉血栓的情况。对药物空窗期患者(入院24小时内、手术时、手术后恢复期)应用梯度弹力袜、充气加压泵,促进血液回流,在应用中需记录下肢状况。(5)病情观察:合并APE危险因素较多者,出现胸闷、气促、血氧饱和度下降等时,及时告知医生。

1.3 观察标准

观察两组的护理效果,焦虑评分,抑郁评分,精神、心理,生理,环境,社会以及整体的治疗舒适度的情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的的数据,其中计量资料,实行T检验;计数资料,实行卡方进行检测。在 $P<0.05$,差别较大。

2 结果

2.1 两组的护理效果的情况

两组的护理效果相比($P<0.05$)。

表1: 两组的护理效果的情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	40	28 (70.00%)	11 (27.50%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	20 (50.00%)	10 (25.00%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
χ^2 值					17.885
P 值					<0.05

2.2 两组的护理前后的焦虑评分,抑郁评分的情况

护理前,两组的焦虑评分,抑郁评分相比($P>0.05$)。护理后,两组的焦虑评分,抑郁评分相比($P<0.05$)。

表2: 两组的护理前后的焦虑评分,抑郁评分的情况

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	50	55.75 ± 1.97	29.68 ± 1.95	63.29 ± 1.67	31.52 ± 1.29
对照组	50	66.27 ± 1.78	39.22 ± 1.76	62.55 ± 1.78	40.78 ± 1.98
T 值		0.879	7.595	0.595	8.297
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组的治疗舒适度的情况

两组的精神、心理,生理,环境,社会以及整体的治疗舒适度相比($P<0.05$)。

3 讨论

肺栓塞是一种临床发生率较高的肺部疾病,发病速度较快,在治疗中需要快速有效诊断,使用溶栓治疗,能够改善

患者的临床症状^[4]。在治疗过程中使用综合护理,观察患者的病情变化,了解患者的情绪,为患者提供针对性护理措施,提高护理效果,治疗效果^[5]。护理人员通过心理护理,增加患者对治疗的信心,减少焦虑,担忧,悲观的情绪,拉近与患者的关系。使用饮食护理,应用正确的饮食,补充身体所需的营养物质,有利于提高身体的抵抗力以及免疫力。定期

进行翻身,避免出现压疮,在翻身过程中动作不要太大,使用轻柔的动作,预防动脉以及静脉中的栓子脱落进而将其他位置阻塞。

本文中选择2021年10月到2022年10月治疗的肺栓塞患者80例,使用综合护理患者的护理效果较高(97.50%>75.00%),焦虑评分较低(29.58 ± 1.95 < 39.22 ± 1.75),抑郁评分较低(31.52 ± 1.29 < 40.78 ± 1.98),精神、心理(2.19 ± 0.59 < 4.59 ± 0.31),生理(2.33 ± 0.97 < 3.85 ± 0.09),环境(2.57 ± 0.75 < 4.55 ± 0.35),社会(2.37 ± 0.88 < 4.51 ± 0.39)以及整体(9.07 ± 1.55 < 17.51 ± 1.37)的治疗舒适度评分较低。

综上,在肺栓塞患者中使用综合护理,可缓解负面情绪,

表3:两组的治疗舒适度的情况

组别	例数	生理	精神、心理	环境	社会	整体
实验组	50	2.33 ± 0.97	2.19 ± 0.59	2.57 ± 0.75	2.37 ± 0.88	9.07 ± 1.55
对照组	50	3.85 ± 0.09	4.59 ± 0.31	4.55 ± 0.35	4.51 ± 0.39	17.51 ± 1.37
T值		3.027	3.229	3.275	3.529	7.559
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第81页)

度温和,建立良好医患关系,增强之间信任感,以提升患者临床依从性。此外,护理人员实施认知性心理护理时还与患者家属进行健康教育,加深其疾病认知度及注意事项,促使家属主动协助医护人员实施护理措施,以促进患者早日康复^[4]。

综上所述,临床对抑郁症患者进行认知性心理护理,不仅减轻患者抑郁程度,还能提高其护理满意程度,值得推广应用。

参考文献:

提高护理效果,降低治疗舒适度评分。

参考文献:

- [1] 张炜祺.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J].家庭医药,2020(1):261-262.
- [2] 任菲菲.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J].饮食保健,2019,6(44):88-89.
- [3] 叶雅丽.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J].中外医学研究,2018,16(28):91-92.
- [4] 任丽,王亚梅.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J].饮食保健,2018,5(42):116.
- [5] 李云花.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用效果分析[J].家庭医药·就医选药,2020(5):312.

[1] 林燕梅,黄丽英,黄塞珠.认知性心理护理在住院老年抑郁症患者中的应用价值和措施分析[J].中外医疗,2020,39(21):131-133.

[2] 何小丽,徐玉琴.认知性心理护理在抑郁症患者中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(15):227-229.

[3] 毕伟红.认知性心理护理在老年抑郁症中的效果及满意度分析[J].中外医疗,2020,39(14):138-140.

[4] 江艳嫦,黄惠仪,陈蓝燕,等.认知性心理护理在老年抑郁症患者中的应用[J].中国实用医药,2019,14(21):179-180.

(上接第82页)

统计学意义($P < 0.05$)。研究结果说明对三叉神经痛患者实施综合护理是可行的,可以将其作为临床上对三叉神经痛患者实施护理的有效方式。

综上所述,对三叉神经痛患者实施综合护理,有助于减轻患者的痛苦,提高患者对护理工作的满意度,值得临床采纳。

参考文献:

- [1] 郭依娜.综合护理干预对射频热凝治疗三叉神经痛患者的影响[J].中国保健营养,2017,27(25):225.
- [2] 祝刚,刘蕾,杨沙,等.综合性护理干预对三叉神经

痛患者心理和睡眠质量的影响[J].现代诊断与治疗,2016,27(2):383-384.

[3] 徐虹羽,李磊.三叉神经痛复发病入射频消融术后的综合护理效果分析[J].护理研究,2017,31(27):3455-3457.

[4] 李玲.综合护理措施对三叉神经痛患者疼痛及睡眠质量的改善效果分析[J].饮食保健,2020,7(30):176-177.

[5] 杨迎迎.综合护理措施对三叉神经痛患者疼痛及睡眠质量的改善效果分析[J].中国医药指南,2019,17(7):196-197.

[6] 谢玉婷.综合护理对三叉神经痛患者睡眠质量与心理状态的影响研究[J].医学信息,2017,30(24):138-139.

(上接第83页)

根据医生的医嘱控制药品的使用量和频率,避免过度用药而引起不良反应。家庭护理管理可以促进湿疹的愈合,提高患者的免疫力和自愈能力,从而防止发生疾病复发^[2]。家庭护理管理可以提高患者及家属对于治疗方案的理解和认识,提高患者服药和护理的依从性,从而有效降低不良反应的发生率。家庭护理管理可以培养家长的自我管理和自我护理能力,帮助家长更好地掌控小儿湿疹的治疗情况,减少常规就医和药物使用,从而降低患者的不良反应^[3]。家庭护理管理中,医师可以对患者及家属进行健康教育,引导其了解小儿湿疹的病因、症状和治疗方法,有助于提高患者治疗水平和自我护理水平,从而优化护理方案,降低不良反应的发生率^[4]。

总而言之,小儿湿疹患者中采用家庭护理管理,可以有效的提升患者治疗疗效,减少患者不良反应率,整体情况更好。

参考文献:

- [1] 苗鸿雁.家庭护理管理在小儿湿疹护理中的应用体会分析[J].中外女性健康研究,2022(8):77-78.
- [2] 易亚莉,马净洁,罗万琼.家庭护理管理在小儿湿疹患者中的护理效果分析[J].医药前沿,2021,11(6):163-164.
- [3] 陈小丽.家庭护理管理在湿疹患儿护理中的应用效果分析[J].今日健康,2021(13):145-146.
- [4] 李培.家庭护理管理在小儿湿疹护理中的应用效果分析[J].康颐,2021(8):84.