

慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭老年患者护理及疗效分析

汪璐璐

江苏省盐城市滨海县人民医院老年科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析在慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭老年患者护理工作中采用不同护理方法的效果。方法 在 2021 年 10 月~2023 年 1 月期间收治的慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭老年患者中选取 60 例作为研究对象, 对照组给予常规护理, 研究组给予个性化护理, 记录并比较患者临床指标。结果 研究组护理有效率更高; 研究组经护理后的血气指标改善幅度更大; 研究组不良事件率更低, 差异具有统计学价值 ($P<0.05$)。结论 在慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭老年患者护理工作中, 个性化护理可以进一步促进患者病情的控制, 基于此, 该护理模式值得普及应用。

〔关键词〕慢性阻塞性肺疾病; 重症呼吸衰竭; 个性化护理; 血气指标; 不良事件率

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 07-101-02

近年来, 随着人口老龄化问题的不断加剧, 各类呼吸系统疾病在临床过程中的发病率有所提升, 其对于老年群体身心健康埋下了极大的隐患^[1]。在临床过程中, 相关问题往往会对患者的呼吸功能造成影响, 从而不利于老年患者身体各个脏器氧气供给需求的满足。为了促进患者护理质量的持续提升, 医护人员对于护理工作方式方法进行了分析与总结^[2]。本文针对在慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭老年患者护理工作中采用不同护理方法的效果展开了分析, 现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 10 月~2023 年 1 月期间收治的慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭老年患者中选取 60 例作为研究对象, 对照组男 19 例, 女 11 例; 年龄 62~79 岁, 平均 (68.45 ± 1.34) 岁; 研究组男 17 例, 女 13 例; 年龄 63~77 岁, 平均 (68.33 ± 1.28) 岁。差异无统计学价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予常规护理, 具体措施包括: ①密切监测患者生命体征变化情况。②遵医嘱发放药物并说明使用方法。③协助患者进行吸氧干预。

1.2.2 研究组

给予个性化护理, 具体措施包括: ①在护理过程中积极做好对于患者的情绪安抚, 帮助患者实现对于紧张状态的消除与改善。②在护理过程中结合患者症状对于相关注意事项和护理知识进行讲解, 引导患者积极配合医护人员开展相应的护理工作。③优化吸氧护理: 在护理过程中及时对患者的各项临床指标进行关注, 同时根据患者实际情况对于呼吸机的相关参数进行科学调整。④并发症护理: 医护人员在引导患者进行机械通气的过程中应注意做好对于力度的控制,

避免对患者气道造成损伤。与此同时, 在康复过程中应及时关注患者呼吸的情况及时对呼吸道异物进行清理, 确保患者呼吸通畅性, 降低肺部感染问题的发生几率。⑤生活指导: 医护人员应引导患者规范自身作息习惯并及时戒除烟酒, 从而有效促进呼吸功能的合理改善。

1.3 观察标准

1.3.1 患者护理效果

依据患者表现分为显效 (症状基本消失且血气指标复常)、有效 (症状有所改善且血气指标有所改善) 以及无效 (未满足上述标准)。

1.3.2 患者血气指标

包括血氧分压 (PaO_2) 与血二氧化碳分压 (PaCO_2)。

1.3.3 患者不良事件率

包括皮肤破损、肺部感染以及咽喉不适。

1.4 统计学方法

选取 SPSS22.0 计算数据, 以 $P<0.05$, 表明差异具有统计学价值。

2 结果

2.1 患者护理效果比较

研究组护理有效率更高 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患者护理效果

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	30	20	10	0	100.00
对照组	30	12	14	4	86.67
χ^2	-	-	-	-	4.286
P	-	-	-	-	0.038

2.2 患者血气指标比较

研究组经护理后的血气指标改善幅度更大 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患者血气指标

组别	n	PaO_2 (mmHg)		PaCO_2 (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	30	51.50 ± 3.12	63.20 ± 2.74	71.19 ± 3.27	51.21 ± 2.52
对照组	30	51.45 ± 3.17	55.14 ± 2.52	72.21 ± 3.31	57.15 ± 2.44
t	-	0.049	10.200	0.201	9.087
P	-	0.961	0.000	0.235	0.000

2.3 患者不良事件率比较

研究组不良事件率更低 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 患者不良事件率

组别	n	皮肤破损	肺部感染	咽喉不适	不良事件率 (%)
研究组	30	0	0	1	3.33
对照组	30	1	2	3	20.00
χ^2	-	-	-	-	4.043
P	-	-	-	-	0.044

3 讨论

从患者的角度分析,慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭可导致老年患者的呼吸系统功能受到极大的影响与限制,若不能进行妥善干预,则其不利于患者生命健康的保障^[3]。在患者护理工作开展期间,通过个性化护理的合理应用,医护人员可以根据患者实际情况对于护理工作内容进行合理设计与调整,其对于护理工作适用性的提升很有帮助。与此同时,通过在护理过程中及时对患者进行心理疏导,医护人员可以帮助患者有效减轻濒死感和呼吸不畅带来的紧张情绪,其对于患者护理配合度的提升具有良好的促进意义^[4]。与此同时,通过及时对患者进行合理引导,有助于促进患者吸氧干预工作的顺利进行,对于患者血气指标的纠正具有积极的辅助价值。此外,通过积极做好对于患者护理过程中细节问题的合理关注,医护工作者可以帮助患者进一步实现对并发症问题的和预防,其对于老年患者身心健康的改善与病情的稳步控

制具有重要的促进意义。

本次研究中,患者数据显示,在个性化护理的引导下,患者的护理有效率有所提升,且其可以促进患者血气指标的改善并降低不良事件的发生几率。

综上,在慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭老年患者护理工作中,个性化护理对于患者病情的控制与健康的恢复具有良好的促进作用,基于此,医护人员应加强对于该护理模式的关注。

[参考文献]

- [1] 田鑫, 马璐, 杜光. 无创正压通气及经鼻高流量氧疗治疗老年慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的疗效观察 [J]. 大医生, 2023, 8(3):57-60.
- [2] 张印连. 慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭老年患者护理及疗效 [J]. 药店周刊, 2022, 31(5):69-71, 74.
- [3] 王晓芳. 对慢阻肺合并呼吸衰竭老年患者应用不同护理模式的效果展开观察与比较 [J]. 糖尿病天地, 2021, 18(1):267.
- [4] 丁丽梅, 王婷. 呼吸训练联合无创正压通气对老年慢阻肺急性加重期合并呼吸衰竭患者肺通气状态的影响 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2022, 5(4):305-308.

(上接第 99 页)

患者的身体、心理和社会需求,提供全面的护理支持,帮助患者延缓疾病进展,提高生活质量,通过饮食护理,为患者提供个性化的营养支持,确保患者获得足够的营养,维持体力和免疫功能;综合护理干预可以帮助患者管理疾病,包括控制血压等,以减缓疾病的进展,通过心理干预,可有效帮助患者应对焦虑、抑郁等情绪问题,提高生活质量^[4-5]。本次研究结果显示,研究组患者肾功能指标及护理效果均优于常规组 ($P < 0.05$)。

综上所述,在为慢性肾小球肾炎患者提供护理干预时,应采取综合护理予以干预,这种护理方式可改善患者的各项临床指标,应用效果十分显著。

[参考文献]

- [1] 李婉. 针对性综合护理对于慢性肾小球肾炎患者中的应用价值 [J]. 西藏医药, 2021, 42(04):98-100.
- [2] 戴霞. 综合护理干预对慢性肾小球肾炎患者负性情绪及治疗效果的影响 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2021, 20(03):85-87.
- [3] 梅琳琳. 综合护理在慢性肾小球肾炎患者中的应用 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(03):285.
- [4] 曹宏蕊. 综合护理干预在慢性肾小球肾炎患者中的治疗效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(31):163-164.
- [5] 袁莉莉, 李彩华, 田霞霞, 翟学伟. 综合护理干预在慢性肾小球肾炎患者中的应用价值 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(13):113-114.

(上接第 100 页)

3 讨论

尽管存在这些挑战和限制,但随着盆底功能康复的重要性逐渐被认识和重视,一些医疗机构和护理团队已经开始开展延续性护理的盆底功能康复服务。一些地区的医疗机构通过建立专门的盆底功能康复门诊或团队,提供个性化的康复方案和延续性护理服务^[1]。同时,一些互联网医疗平台也开始提供在线的盆底功能康复指导和支持。

初产妇产后盆底功能康复采用延续性护理,对护理人员有一些特殊的要求和不同之处。护理人员需要具备专业的盆底功能康复知识和技能,了解盆底肌肉解剖、生理和功能,掌握盆底肌肉训练的方法和技巧^[2]。他们需要了解盆底功能障碍的评估方法和康复计划的制定,能够根据初产妇的具体情况制定个性化的康复方案。护理人员需要具备良好的沟通和教育能力,能够与初产妇建立良好的护理关系,理解和尊重她们的需求和意愿^[3]。他们需要能够向初产妇提供清晰、准确的康复指导和教育,帮助她们正确理解和掌握盆底功能

康复的知识和技巧。初产妇在产后康复过程中可能面临一些心理困扰和情绪波动,护理人员需要具备一定的心理支持和关怀能力。他们需要倾听和理解初产妇的情绪需求,提供情绪支持和安慰,帮助她们应对康复过程中的情绪困扰。

总而言之,初产妇产后盆底功能康复采用延续性护理,可以有效的提升患者护理满意度,促使其盆底肌力水平得到显著改善,整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 徐惠英, 潘成荣, 陈春燕. 盆底康复延续护理应用于初产妇产后尿失禁、子宫脱垂的影响分析 [J]. 智慧健康, 2022, 8(17):176-179.
- [2] 闫凤玲. 盆底康复延续护理对初产妇产后尿失禁、子宫脱垂的改善情况 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(29):126-128.
- [3] 韩米梅. 盆底康复延续护理在初产妇产后盆底康复锻炼中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(13):62-63.