

人性化优质护理服务对呼吸衰竭患者的护理效果分析

张玉茵

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院南院区 443400

【摘要】目的 分析呼吸衰竭的患者实施人性化优质护理服务效果。**方法** 选择2022年5月-2023年5月本院收治的呼吸衰竭94例患者，依据随机数表划分两组，每组患者47例，对照组实施常规的护理服务，研究组实施人性化优质护理服务，对比两组患者的临床护理效果。**结果** 护理后，研究SAS、SDS评分均低于对照组($P < 0.05$)；研究组临床护理满意度95.74%高于对照组80.85%($P < 0.05$)。**结论** 呼吸衰竭的患者实施人性化优质护理服务效果较好，可消除患者不良情绪，且患者的满意度较高，临床上值得推广使用。

【关键词】 人性化优质护理服务；呼吸衰竭；护理效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 02-132-02

呼吸系统病变中常见的一种危重症是呼吸衰竭，产生疾病的因素在于患者肺部、呼吸道遭受严重的损害，致使患者不能进行正常的血氧交换，患者通气的血流比例发生失调或者其功能产生障碍，从而使其呼吸受到影响，患者的临床症状有缺氧、心律失常、血压上升、二氧化碳潴留等，严重威胁着患者生命安全^[1]。伴随社会持续发展以及人们生活方式的不断转变，临床上呼吸衰竭患者也越来越多，不仅要及时给予患者有效的方式进行治疗，而且还需做好患者的护理服务，给予患者有效、优质、人性化的护理服务能够促使其快速恢复健康。基于此，本研究对2022年5月-2023年5月本院收治的呼吸衰竭94例患者采取不同护理方法给予分析，报告如下：

1 资料及方法

1.1 一般资料

选择2022年5月-2023年5月本院收治的呼吸衰竭94例患者临床资料，按随机数表分两组。对照组47例，男37例，女10例，年龄40-80岁，平均年龄 (60.01 ± 5.37) 岁，患病时间在1-12个月，其平均为 (6.48 ± 1.02) 个月；研究组47例，男36例，女11例，年龄41-80岁，平均年龄 (60.49 ± 5.38) 岁，患病时间在1-13个月，平均 (7.01 ± 1.03) 个月。两组基线比较，差异无意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规的护理：如帮助患者安排多项检查，给患者介绍治疗的详细方案，做好患者的环境、饮食等管理。研究组实施人性化优质护理服务：因为患者之间有较大的个体差异存在，且患者的病情、体质不同，因此在给予患者相应的护理服务时，应按照患者病情的不同给予其个性化的护理服务：①帮助患者定制个性化用药措施，以及需对患者的生

命体质、呼吸指标等进行监测，对于有较多呼吸道痰液者，应积极将其呼吸道护理工作做好，及时帮助患者将痰液排出，使患者呼吸道保持畅通。②患者在住院的过程中，护理人员应加强患者的健康宣传教育，其中具体包含给患者详细讲解疾病相关的知识、做好各种科普宣教、饮食指导等，按照患者个人的病情发展、体质等对其食谱进行制定，使患者按照科学食谱加强饮食干预，从而帮助患者达到更好的治疗、护理目的。③入院之后患者会对陌生环境产生抵抗、恐惧心理，有的患者甚至还会产生抑郁、焦虑等情况，所以护理人员应更加主动、积极与患者沟通、交流，并加强与家属之间的了解，使患者、家属正确认知疾病，从而有效消除内心不良情绪，使患者树立战胜疾病的信心，更好地配合医护人员的工作，有效增强治疗的依从性。

1.3 观察指标和评定标准

观察分析两组患者的心理状态：通过SAS、SDS自评量表对患者的焦虑、抑郁情绪进行评估，满分为100分，患者的得分越低表示不良情绪越轻。以问卷调查方式调查统计两组护理满意度，总分是100分，评分80-100分表示非常满意，评分60-79分表示满意，评分低于60分表示不满意，护理满意度 = (非常满意 + 满意) 例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

SPSS20.0统计软件处理与分析，以 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量数据且符合正态分布，以t检验差异；计数数据用 $[\% (n)]$ 代表，以 χ^2 检验差异， $P < 0.05$ 具有意义。

2 结果

2.1 两组患者的心理情绪评分

护理后，研究SAS、SDS评分均低于对照组($P < 0.05$)，见表1。

表1：两组患者的心理情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	47	61.92 $\pm$ 10.07	38.29 $\pm$ 6.91	59.61 $\pm$ 11.23	33.62 $\pm$ 5.21
对照组	47	60.78 $\pm$ 9.78	48.62 $\pm$ 8.56	59.62 $\pm$ 11.08	44.87 $\pm$ 8.65

2.2 两组护理满意度

护理后，研究组临床护理满意度95.74%高于对照组($P < 0.05$)，见表2。

表2：两组护理满意度 (n/%)

组别	例数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	47	28(59.57)	17(36.17)	2(4.26)	95.74
对照组	47	25(53.19)	13(27.66)	9(19.15)	80.85

3 讨论

在本次的研究结果中表明：护理后，研究SAS、SDS评分均低于对照组；研究组临床护理满意度95.74%高于对照组80.85%；说明呼吸衰竭的患者实施人性化优质护理服务效果较好，能够使患者的不良心理情绪得到有效改善，且可增强患者的护理满意度。究其原因，可能是呼吸衰竭且会对患者

(下转第136页)

2.1 两组患者接受护理期间护理差错与护理投诉发生情况对比

观察组护理差错与护理投诉发生率为 4.62%；对照组护理差错与护理投诉发生率为 21.88%。观察组护理差错与护理投诉发生率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：两组患者接受护理期间护理差错与护理投诉发生对比

组别	例数	护理投诉	护理差错	总计
观察组	65	2	1	3 (4.62%)
对照组	64	7	7	14 (21.88%)

2.2 两组患者对护理工作满意度对比

观察组对护理工作满意度为 93.85%；对照组对护理工作满意度为 81.25%；观察组患者对护理工作满意度明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2：两组患者对护理工作满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
观察组	65	41	20	4	61 (93.85%)
对照组	64	28	24	12	52 (81.25%)

3 讨论

中医外科是我院重要的科室之一，对患者的救治起到重要的作用，积极治疗的同时开展循证护理，循证护理是在循

证医学的基础上形成的一种护理形式与概念^[3]，主要为提出问题，根据相关的研究结果为证据寻找切实可行的临床护理手段，展开对病人积极、有效的护理方案。循证护理应遵循实际环境，护理人员能力，患者的实际情况为出发点进行有效的护理工作开展^[4]。循证护理方式都是以患者为中心，多方面考虑患者的感受，给予温暖、鼓励、支持，建立和谐、信任的护患关系，对临床护理工作的开展以及患者病情的治疗以及预后具有重要的意义^[5]。

参考文献

[1] 王小玲. 循证护理在中医护理实践中的应用体会 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 31 (10): 1655.
[2] 王宏莹. 循证护理用于心力衰竭患者的研究进展 [J]. 数理医药学杂志, 2022, 9 (13): 35-36.
[3] 吴素清. 循证护理在中医护理中的应用 [J]. 实用中医药杂志, 2023, 26 (4): 270.
[4] 祁小艳. 循证护理在中医外科护理中的应用 [J]. 中国中医药, 2022, 13 (2): 121-122.
[5] 刘哲妍, 奚伟, 郭娜. 舒适护理在骨外科护理临床教学中的应用 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 10 (4): 76-77.

(上接第 132 页)

心理情绪造成严重的影响，使其产生恐惧、焦虑、紧张等不良心理，所以治疗的同时需及针对患者的心理进行有效干预。而人性化优质护理是按照患者个体情况、生活习惯、病情等因素给予其全面、人性化的护理服务，能够使患者心理、社会需求等得到相应的满足，且该护理模式以患者的角度考虑，有效疏导患者的负面情绪，能够使患者感受到更多来自医护人员的关怀、温暖，从而使患者消除负面心理，积极面对治疗、护理等工作^[2]。同时给予患者优质护理可促使其得到的服务质量更高，所以人性化优质护理能够充分体现出人性化、优质护理两种服务的优势，使患者更加满意医护人员的服务，最终实施高效治疗的目的^[2]。

总而言之，呼吸衰竭的患者实施人性化优质护理服务效果较好，能够改善患者的抑郁、焦虑情绪，增强患者的临床护理满意度，能有效促进其早日康复，值得推广应用。

参考文献

[1] 张娜. 舒适护理在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者护理中的效果 [J]. 实用医技杂志, 2020, 06: 812-814.
[2] 莫凤笑, 梁淦桐, 张镜锋. 心理护理在 COPD 伴呼吸衰竭护理中的效果分析 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 10: 200-202.
[3] 邱燕燕, 刘娟, 夏连. 集束化护理联合双相气道正压通气呼吸机干预对慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者肺功能和住院时间的影响 [J]. 医疗装备, 2021, 34(22): 174-175.

(上接第 133 页)

促进患者的身体恢复。

本研究中，两组患者的餐后 2h 血糖、总胆固醇、空腹血糖和甘油三酯等指标较护理前都有所下降， $P < 0.05$ 。与此同时，干预组患者的餐后 2h 血糖、总胆固醇、空腹血糖和甘油三酯等指标变化明显优于对照组患者， $P < 0.05$ 。而且，从患者对护理依从性来看，干预组患者的饮食治疗依从性、运动治疗依从性药物治疗依从性都要优于对照组患者， $P < 0.05$ 。因此，对糖尿病足患者实施护理干预，可以提高患者对护理的依从性，促进患者的身体恢复，具有明显的临床治疗效果。

参考文献

[1] 张丽艳. 护理干预对 2 型糖尿病患者治疗依从性和生活质量的影响 [J]. 中国初级卫生保健, 2022, 06: 83-84.
[2] 吴永红. 社区延续护理干预对糖尿病足患者生活质量及专科知识依从性的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 13: 81-83.
[3] 孙淑岩, 阚建科, 孙艳, 谢倩, 颜秀娟. 个体化综合护理干预对早期糖尿病足患者治疗依从性及治疗效果的影响分析 [J]. 山西医药杂志, 2022, 17: 2091-2093.
[4] 高丽娟. 分析强化护理干预对老年早期糖尿病足患者的临床效果 [J]. 中国医药指南, 2022, 08: 275-276.

(上接第 134 页)

在临床上具有一定推广价值。

参考文献

[1] 周菲菲. 规范化护理在微创经皮肾取石术病人中的应用 [J]. 全科护理, 2020, 18(28): 3758-3761.
[2] 卢强, 陈科, 黄保成等. 微创经皮肾取石术治疗肾结石的临床疗效及对睡眠质量影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(11): 1894-1895+1897.

[3] 柴西英, 刘虹, 李清霞. 规范化护理结合循证护理在乳腺切除患者中的应用价值 [J]. 临床医学工程, 2023, 30(06): 841-842.
[4] 刘文琴. 预见性护理在微创经皮肾镜穿刺取石术后患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2023, 35(9): 190-192.
[5] 陈少霞, 吴佩君, 林思思. 护患共管模式在经皮肾镜碎石取石术患者围术期中的应用效果 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(20): 51-54.