

舒适护理在慢性阻塞性肺疾病患者的应用及疗效观察

孙 宏

济宁市任城区喻屯镇卫生院 山东济宁 272000

【摘要】目的 观察舒适护理在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果和疗效。方法 选取2016年9月-2018年10月我院收治的92例患者作为研究对象,按照随机法分为观察组和对照组,观察组46例,对照组46例,观察组患者给予舒适护理,对照组给予常规护理,对比两组患者的治疗效果、舒适度和护理满意度。结果 相较于对照组,观察组的患者治疗效果更好,患者的护理满意度和舒适度更高,二项对比均差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 舒适护理对慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果好,疗效佳,患者的护理满意度和舒适度高,临床使用价值高,值得广泛推荐。

【关键词】舒适护理;慢性阻塞性肺疾病;疗效

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 01-122-02

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是临床中中老年人群常见的疾病,是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎或肺气肿,治疗不当或治疗不及时可发展为肺心病和呼吸衰竭,当前医学研究表明慢性阻塞性肺疾病没有明确的病因,但主要的危险因素有生活环境和自身易患体质,所以主要的预防措施有戒烟或远离吸烟者、减少室内空气污染、防止呼吸道感染、加强锻炼等。及时和有效的治疗方式对患者很重要,当然,治疗期间的科学护理对患者的康复也很重要^[1]。本文观察了2016年-2018年在我院的92例慢性阻塞性肺疾病患者的临床护理,研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年9月-2018年10月我院收治的92例患者作为研究对象,研究对象选取标准:92例患者均经过相关诊断确诊为慢性阻塞性肺疾病;且无语言障碍、无意识障碍、无肿瘤疾病、无精神病。按照随机法分为观察组和对照组,观察组46例,男性26例,女性20例,年龄在44岁-76岁,平均(62±5.3)岁,对照组46例,男性27例,女性19例,年龄在46岁-78岁,平均(61±5.7)岁,两组患者一般资料对比差异没有统计学意义($P > 0.05$),具有研究意义。本次研究经过院方同意,患者与家属对研究知情,且签署过相关同意书,研究合理合法。

1.2 方法

对照组采用常规护理,内容包括:按时给药、保持病房干净整洁、饮食指导、监测病情、生活指导等,与家属保持联系,定期告知家属患者病情恢复状况以及相应的治疗措施^[2]。

观察组常规护理的基础上采用舒适护理,内容包括:(1)加强监测:慢性阻塞性肺疾病患者治疗中有咳嗽现象,护理人员要定期帮助患者咳嗽,帮助患者采用半坐或者半侧的舒适位;(2)心理护理:增加与患者的交流,了解患者各方面的护理需求,尽量满足患者的需求,让患者有一个舒适的健康恢复环境;(3)健康教育:指导家属帮助患者翻身,让家属帮助患者擦拭身体,避免患者出现压疮;指导患者及家属正确吸氧,避免患者出现低氧血症,也避免损伤患者的呼吸系统黏膜;(4)呼吸锻炼指导:指导患者正确腹式呼吸和运用呼吸体操,逐渐增强患者的身体耐受力,促进肺部的供氧功能恢复^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者的护理效果,分为显效、有效和无效,显

效:患者各项临床症状逐渐减退,患者可出院在家疗养;有效:患者各项临床症状有所缓解,但患者仍需入院接受治疗;无效:患者的临床症状没有或者无明显变化,需要调节护理方式。对比两组患者的舒适度和满意度,两项对比均是100分,60分以下为不舒适和不同意,60-80分为舒适和有效,80分以上为非常舒适和非常满意。

1.4 统计学方法

以SPSS22.0对数据进行统计分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,行卡方检验;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,t检验。有统计学差异判定标准 $P \leq 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者护理效果对比

相较于对照组,观察组对慢性阻塞性肺疾病患者的护理效果更高,对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体对比见表1。

表1: 两组患者护理效果对比

组别	显效(n)	有效(n)	无效(n)	有效率(%)
观察组(n=46)	32	13	1	97.8%
对照组(n=46)	21	14	11	76.1%
χ^2	-	-	-	9.5833
P	-	-	-	0.0020

2.2 两组患者舒适度与满意度对比

相较于对照组,观察组的患者舒适度和护理满意度都比较高,两项对比均有差异统计意义($P < 0.05$)。具体对比见表2。

表2: 两组患者舒适度与满意度对比

组别	例数	舒适度(n%)	满意度(n%)
观察组	46	44	43
对照组	46	32	34
χ^2	-	10.8947	6.4519
P	-	0.0010	0.0111

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是常见的慢性呼吸系统疾病,病程绵长,病情反复,难以根治,严重影响生活质量,相关医学专家根据这一病症对生活质量影响比较大和护理对患者康复重要的特性,提出了在临床护理中采取舒适护理的方法,以此提升患者在康复期间的生活质量和治疗效果。

(下转第124页)

以及昏迷后患者贲门括约肌松弛常可发生食物返流。护理中应抬高床头30度,病情允许可行半卧位,注意鼻饲及输注速度,鼻饲完毕维持体位30min--1h,密切监测胃潴留量,必要时暂停鼻饲2h,胃管出口做好标记。鼻饲量从小剂量开始,逐渐增加,合理安排鼻饲时间和其他护理时间。吸痰时动作轻柔,减少刺激,以免引起呛咳。如果发生误吸,患者出现呼吸困难、血氧饱和度下降等,应立即停止鼻饲,协助患者取右侧卧位,放低头部,及时抽吸出呼吸道内的胃内容物,防止进一步返流,造成严重后果。

2.3.2 脱管,堵管

脑出血术后昏迷患者基础护理多,一般脱管多是因为翻身,检查时不慎脱落,或患者烦躁时自行拔出,护理中应选择材质柔软,稳定性好的鼻胃管留置,并做到妥善固定好,必要时适当的进行肢体约束。每次鼻饲完毕应冲洗鼻饲管,

避免堵管,长期鼻饲者,应定期予以更换鼻胃管。

3 结论

综上所述,采取有效的预防方法及护理干预措施,能够有效降低脑出血昏迷患者鼻饲的并发症发生率,病人的营养支持得以保证,促进了病情恢复。但是,具体相关细则仍须进行更为深入的临床分析,以不断提升医疗及护理质量。

参考文献:

- [1] 牟亚婷.脑卒中鼻饲患者并发吸入性肺炎的相关性因素分析和护理干预[J].中国继续医学教育.2017(08).
- [1] 黄博婷,郑卓双.预见性护理在急性脑出血患者中的应用效果及对并发症的预防作用[J].按摩与康复医学.2016(06).
- [3] 吴竹,张海英.同时置入鼻空肠管和鼻胃管预防颅脑术后患者误吸的研究[J].中西医结合护理(中英文).2018(01).

(上接第120页)

使患儿感觉舒适,药液中的中药可达到疏散退热、疏风宣肺的效果。穴位按摩能够对相关穴位实施刺激,促进机体筋脉疏通,扶正祛邪,解表清热,两者联合达到发汗退热的目的。本研究中观察组经中药洗浴加穴位按摩治疗后,退热快速,效果显著,与对照组相比治疗效果理想^[4]。中医方法操作简单,克服了儿童服药的弊端,治疗无痛苦,患儿及家长接受度高。为保证治疗安全性,在治疗过程中需要加强护理,小儿皮肤娇嫩,在泡浴时需要加强观察,皮肤破溃者不宜泡浴,按摩时需要注意掌握力度,以免加重疼痛,引起患儿抵触。

综上,对小儿外感发热建议采用中药洗浴加穴位按摩治疗,是一种有效的降温效果。

参考文献:

- [1] 李秀梅.穴位推拿按摩辅助治疗小儿外感发热的临床护理分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(21):138+143.
- [2] 张小凤,吴进,张桂萍.中药泡浴治疗小儿风寒型外感发热的临床观察及护理体会[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(04):74-76.
- [3] 秦风华,王雅丽,周莉莉.基于“外治之理,即内治之理”从中药药浴治疗小儿外感发热的疗效观察[J].中国中医基础医学杂志,2013,19(07):782-784.
- [4] 韩雪晶,陈艳,樊海英.中药药浴联合穴位按摩辅助治疗小儿外感发热的效果观察[J].中国医学装备,2014,11(S2):349-350.

(上接第121页)

参考文献:

- [1] 陈雨秋.探讨早期肠内营养对重型颅脑外伤患者术后营养状况和并发症的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(46):43+63.
- [2] 刘伟贤,龚杰,赵东,汤朱晓,陈亮,陈钟樑,沈峥.早期含益生菌肠内营养支持方案对重型颅脑损伤患者血清白蛋白水平、炎症细胞因子及GCS评分的影响[J].世界华人消化杂志,2018,26(13):803-809.

化杂志,2018,26(13):803-809.

- [3] 田彩玲,吴燕.术后早期肠内营养支持型护理对重型颅脑损伤开颅术患者预后及QOL、ADL评分的影响[J].临床医学研究与实践,2018,3(13):146-147.
- [4] 周燕,卫妙蓉,陈佳,马蓉.早期肠内营养和延期肠内营养对重型颅脑外伤患者术后营养状况和并发症的影响[J].解放军护理杂志,2017,34(21):16-19.

(上接第122页)

本文研究表明,舒适护理可以有效提升治疗效果、舒适度和护理满意度,在临床护理中有很高的价值,具体原因有:

(1) 加强对患者病情的监测:做到早发现早预防早治疗,可有效减少患者的病情反复,以此促进顺利康复。(2) 心理护理:了解患者的护理需求,针对性的护理可以提升患者的依从性,让患者积极配合治疗。(3) 指导患者正确的呼吸,有助于患者肺功能的恢复,促进顺利康复。(4) 指导患者及家属正确吸氧,有助于提升护理的舒适度,降低对身体的伤害,促进顺利康复^[4]。综上所述,舒适护理在开展工作的时候从多个方面为患者的康复考虑,可以有效提升护理效果、舒适度和护理满意度,在临床护理中值得广泛推荐应用。

舒适护理有助于提升患者在治疗期间的治疗效果和舒适度,提升护理满意度,从多方面出发促进患者恢复健康,护

理效果显著,临床价值高,值得推广。

参考文献:

- [1] 王辉凡.舒适护理对老年慢性阻塞性肺气肿患者生活质量和舒适度的影响观察[J].基层医学论坛,2018,22(36):5135-5136.
- [2] 柯静.舒适护理在无创呼吸机治疗的慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的临床应用[J].医疗装备,2018,31(21):192-193.
- [3] 朱丽娜.舒适护理在慢性阻塞性肺病病人使用无创呼吸机中的应用探究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(33):39+43.
- [4] 谢冬梅,许秋平,刘飞燕.舒适护理在老年慢性阻塞性肺气肿患者护理中的应用效果[J].医疗装备,2018,31(13):142-143.