

预防性护理对老年呼吸系统疾病患者院内感染的控制效果分析

祝宾晔 牛素华 *

988 医院开封院区 河南开封 475002

〔摘要〕目的 分析老年呼吸系统疾病患者采取预防性护理后对院内感染的控制效果。方法 从 2017 年 6 月—2018 年 6 月期间在我院接受治疗的老年患者中随机选取 90 例患有呼吸系统疾病的老年患者作为研究组对象, 利用电脑系统将其平均分为两组, 对照组 45 例采取常规护理, 研究组 45 例采取预防性护理, 回顾性分析两组患者经护理后在院内发生感染的概率和护理质量的评价效果。结果 研究组患者采取预防性护理干预后发生感染的概率为 4.4%, 明显低于对照组 24.4%, 研究组护理质量的评价效果较对照组优, $p < 0.05$ 。结论 老年呼吸系统疾病患者采取预防性护理后能有效降低院内感染的发生率, 护理质量较优。

〔关键词〕老年呼吸系统疾病; 院内感染; 预防性护理; 常规护理; 护理质量

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-118-02

随着空气质量的逐渐恶化, 呼吸系统疾病的发病率呈现逐渐上升的趋势, 而罹患呼吸系统疾病的患者主要集中于高龄人群^[1]。该疾病能够严重影响肺脏以及呼吸道的健康状况, 能对患者的生活质量造成较大的影响, 出现轻微症状时常不能引起重视以至于发展为重大疾病。为了缓解症状, 临床治疗时常给予抗炎药进行改善, 但此类治疗方式仅能够针对已有症状起到改善效果, 不具有主动预防感染的疗效。鉴于此, 在常规治疗的过程中积极结合有效的护理干预是有效控制院内感染的主要手段, 为证明预防性护理的干预效果, 本文结合 90 例患者展开疗效评估, 研究资料如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2017 年 6 月—2018 年 6 月期间在我院接受治疗的老年患者中随机选取 90 例患有呼吸系统疾病的老年患者作为研究组对象, 利用电脑系统将其平均分为两组, 对照组 45 例采取常规护理, 组中男性 25 例, 女性 20 例, 年龄 (64—82) 岁, 平均 (73±3.4) 岁, 疾病类型: 支气管哮喘 15 例, 慢性支气管炎 17 例, 支气管扩张 13 例。研究组 45 例采取预防性护理, 组中男性 24 例, 女性 21 例, 年龄 (66—81) 岁, 平均 (72.5±3.2) 岁, 疾病类型: 支气管哮喘 14 例, 慢性支气管炎 19 例, 支气管扩张 12 例。两组患者均知情且签署知情同意书, 两组患者的一般资料无明显差异, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理, 根据患者现有的疾病展开综合评估, 给予药物护理按照基础临床护理标准展开全面干预。研究组患者给予预防性护理干预, 首先转变护理态度, 从生活行为方面入手, 重视患者及自身的个人卫生清洁工作, 同时加强患者个人物品的分类与消毒意识。在此基础上嘱咐患者正确处理咳嗽, 避免造成环境污染^[2]。具体的实施方法有

(1) 行为护理: 在三餐前后引导患者进行正确的手部清洁, 要求患者将个人物品进行明确区分, 并引导患者处理被污染物品以此来保持良好的生活习惯。(2) 转变护理思想: 预防

性护理需做到提前性和预见性, 提前评估容易造成疾病感染的敏感因素并积极清除。加强环境监控系统, 设置有害气体浓度值, 并安装检测装置以便于提前预防和提前处理。

1.3 评价指标

评价两组患者治疗后发生院内感染的概率, 同时评估两组的护理质量。以出现感染的人数进行评估, 感染人数越多说明治疗方法的应用效果越好, 在此基础上评估两组护理质量, 以 100 分为评价标准, 分数越高说明护理效果越优。

1.4 统计学方法

利用 SPSS24.0 完成本次的数据统计, ($\bar{x} \pm s$) 为计量资料 (护理质量) 的分值范围, “t” 作为组间差异, “n” 为例数, [n(%)] 为计数资料 (感染率) 的计算值, $p < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者护理后发生感染的概率及护理质量的评价效果 (%)

研究组患者采取预防性护理干预后发生感染的概率为 4.4%, 明显低于对照组 24.4%, 研究组护理质量的评价效果较对照组优, $p < 0.05$ 。如表 1。

表 1: 两组患者护理后发生感染的概率及护理质量的评价效果 (%)

分组 (n)	出现感染 (n)	感染率	生活质量 (分)
研究组 45	2	4.4%	86.4±6.7
对照组 45	11	24.4%	82.3±5.3
χ^2/t	——	7.2872	3.2194
P	——	0.0069	0.0018

3 讨论

老年人群随着身体抵抗力的下降, 容易受到各种感染源的影响从而引发疾病。其中最典型的是呼吸系统疾病, 该疾病主要集中于高龄人群, 常以飞沫, 空气以及直接接触物品造成疾病传染^[3]。患者在院治疗时所处的环境具有复杂性, 容易造成继发性感染, 增加病情恶化的概率。鉴于此, 在老年呼吸系统疾病的治疗过程中应积极配合有效的护理方式进行疾病预防, 从而达到稳定病情的效果。本文结合我院 90 例

* 通讯作者: 牛素华

实验组: 1 例排尿困难、1 例水肿; 对照组: 4 例排尿困难、2 例水肿、2 例尿路感染、1 例蛋白尿, 并发症发生率实验组 6.1% 低于对照组 27.3%, $\chi^2=5.346$, $P=0.021$ 。

3 讨论

糖尿病中最常见的一种糖尿病肾病是因 RAS 过度激活所致, 随着病情的进展, 患者会出现末期肾病、心血管疾病等, 最终引起尿毒症, 提高死亡率、致残率等, 同时糖尿病肾病蛋白尿患者还易合并高血压, 从而加重病情, 增加治疗难度。故在糖尿病肾病蛋白尿合并高血压患者临床治疗中, 主要以抑制 RAS、减少蛋白尿、延缓病情的发展为主要治疗原则, 同时增加降压、降血糖治疗为主。临床实践表明, 在此病症治疗中, 增加相应的护理干预措施, 不仅可以进一步控制病情的进展, 还可以减少并发症, 提高治疗效果^[5]。

在合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者中, 通过血压、血糖、血管、并发症护理干预, 提高护理针对性, 增加护理全面性, 有效改善临床观察指标, 进一步辅助提高治疗效果,

有效预防与减少并发症发生率, 促使患者病情尽快好转。

综上所述, 在合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者治疗中采用护理干预, 对提高临床治疗效果具有重要作用, 值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 陈丽琴. 系统化护理干预对 2 型糖尿病合并高血压患者生活质量的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(23):129-130.
- [2] 寇美林, 张瑶. 人性化护理干预在糖尿病合并高血压患者中的应用 [J]. 名医, 2018(11):147.
- [3] 徐莲, 王屹. 护理干预在门诊老年高血压合并 2 型糖尿病病人管理中的作用 [J]. 实用老年医学, 2018, 32(11):1088-1089.
- [4] 杨小娟, 赵莹, 王春玲. 护理干预对合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿治疗的影响观察 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(09):80.
- [5] 卢志贤, 王振华. 护理干预对合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿治疗的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(01):159-160.

(上接第 116 页)

式, 坚持以患者为核心, 使护理人员的服务模式由被动转变为主动, 进而获得较好的护理体验。优质护理服务在输尿管结石围手术期中应用, 术前干预可使患者对疾病与手术等有关知识的认识明显增加, 使紧张与焦虑情绪充分减轻; 术中护理可使不良应激反应明显减少, 促使麻醉与手术工作顺利进行; 术后护理可使并发症发生几率明显减少, 提高手术治疗效果, 使患者的早期康复效果明显提高^[5]。

本研究结果显示: 对比组并发症发生率 18.52%, 与实验组的 3.70% 相比有统计学意义; 实验组住院时间明显短于对比组, 与相关研究结果一致。

总而言之, 输尿管结石围手术期采用优质护理服务, 可减少并发症的出现, 使患者的住院时间明显缩短。

[参考文献]

- [1] 李玲玉. 优质护理服务模式在输尿管结石围手术期患者中的护理效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(65):294-295.
- [2] 缪雪梅. 优质护理服务在输尿管结石围手术期的效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(5):685-686.
- [3] 黄笑欢, 王文彩. 软激光治疗输尿管结石患者的护理 [J]. 数理医药学杂志, 2017, 30(12):1875-1876.
- [4] 魏宇, 娄陶. 优质服务在输尿管软镜软激光碎石术的影响效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(56):11003-11003.
- [5] 苏婷婷, 杨文晶. 对行手术治疗的肾、输尿管结石患者实施围术期优质护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(16):275-276.

(上接第 117 页)

应用到日常的工作质量管理中, 并取得了良好的管理效果, 使得人们将其成为最有效的质量管理工具。将持续质量改进应用到儿科护理质量管理中, 在优化常规护理方法的同时, 还能够对护理中所存在的问题和安全隐患实施针对性处理, 提高护理质量和护理效果。

通过本文的研究结果显示, 将持续质量改进应用到儿科护理中, 能够有效提升护理效果, 优化护理过程, 降低护理过程中所存在的问题及隐患, 在保障患儿身体健康的同时, 还能够提高他们的生活质量。

综上所述, 使用持续质量改进对患儿实施护理, 能够提

高护理质量管理效果, 值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 庞丽平, 吕顺利, 陈虹, 刘东梅. 持续质量改进在提高儿科低年资护士专业素质中的应用效果观察 [J]. 护理研究, 2016, 30 (36): 4585-4587.
- [2] 颜斐斐, 潘继红, 刘宴伟, 等. 品管圈活动在儿科给药查对持续质量改进中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13 (06): 1021-1023.
- [3] 卢世敏, 郭慧芳, 何利君. 持续质量改进 (CQI) 在小儿静脉留置针穿刺护理管理中的应用及其实效效果观察 [J]. 医学信息, 2016, 29 (12): 1306-1307.

(上接第 118 页)

老年呼吸系统疾病患者以分组的形式展开分析, 平均分为对照组 45 例采取常规护理, 研究组 45 例采取预防性护理, 研究后证明: 研究组患者采取预防性护理干预后发生感染的概率为 4.4%, 明显低于对照组 24.4%, 研究组护理质量的评价效果较对照组优, $p<0.05$ 。这说明, 老年呼吸系统疾病患者采取预防性护理相比于常规护理更能有效控制院内感染的发生率, 其护理效果较优。

综上所述, 老年呼吸系统疾病患者采取预防性护理后能

有效降低院内感染的发生率, 护理质量较优。

[参考文献]

- [1] 庄增美, 陈萍. 预防性护理对老年呼吸疾病患者医院感染的控制效果评价 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8):145-146.
- [2] 许凤, XUFeng. 预防性护理对老年呼吸系统疾病患者院内感染的控制效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(e01):227-228.
- [3] 杨冬梅. 老年呼吸系统疾病患者出现院内感染的护理干预措施研究 [J]. 中国实用医药, 2014(28):207-209.