

舒适护理在肾移植术后肺部感染患者中的应用探讨

张 瑞

上海长征医院 200003

【摘要】目的 探讨对肾移植术后肺部感染患者采取舒适护理的效果。**方法** 在2017年12月到2018年12月期间来我院就诊的肾移植术后肺部感染患者中选取52例,根据计算机表法分组,各26例。对参照组行基础护理,对实验组行舒适护理。分析52例患者的呼吸道症状改善时间、住院时间以及护理满意度。**结果** 与参照组相比较,实验组患者的呼吸道症状改善时间、住院时间均较短,护理满意度较高,组间数据对比差异存在统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 对肾移植术后肺部感染患者采取舒适护理,可减少患者的住院时间,使患者呼吸道症状改善明显,备受患者青睐。

【关键词】 舒适护理; 肾移植; 肺部感染

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-150-02

肾移植手术是肾病末期常用的治疗方法,因肾移植手术中使用的免疫抑制剂剂量较大,导致患者在术后出现抵抗力下降和免疫力下降情况,极易出现肺部感染情况。现将生活质量提升,可使肺部感染情况对患者的影响降低,现对其实施舒适护理,可有效的预防肺部感染发生^[1]。现对肾移植术后肺部感染患者予以舒适护理价值作分析。

1 基本数据与方法

1.1 基本数据

在2017年12月到2018年12月期间来我院就诊的肾移植术后肺部感染患者中选取52例,根据计算机表法分组,各26例。参照组:男性患者15例,女性患者11例,年龄选取范围为32岁至75岁,中位年龄为(53.21±4.15)岁;实验组:男性患者17例,女性患者9例,年龄选取范围为33岁至75岁,中位年龄为(53.27±4.31)岁;使用统计学软件分析以上数据,经对比无明显差异性($p > 0.05$)。

1.2 方法

对参照组行基础护理,主要为病情监测、用药干预以及日常护理等。对实验组行舒适护理,主要内容为:(1)环境干预:为患者创建一个温馨、舒适的住院患病,使患者在良好的环境下进行休息。定期对病房进行消毒、灭菌,使病房内温湿度处于适宜范围内,对肺部感染情况具有较优的预防作用^[2]。(2)身体干预:让患者勤换异物,防止出汗影响伤口恢复。让患者穿着棉质的医务,使伤口处于清洁、干爽的状态,衣物需舒适、宽松。指导患者进行适宜的肢体运动,防止长时间卧床影响伤口愈合。根据患者的恢复情况,指导其进行适宜的活动,有利于血液循环,将身体免疫力提升,对肺部感染情况予以有效预防^[3]。(3)睡眠干预:培养患者进行午

睡,夜间休息时,需将监护仪的音量调小,使病房内外均处于安静状态,为患者创建舒适、安静的睡眠环境。如患者出现失眠情况,需对患者予以心理干预,将不良情绪予以消除,保持积极的心态,将睡眠质量提升。

1.3 判定指标

分析52例患者的呼吸道症状改善时间、住院时间以及护理满意度。

1.4 统计学分析

以上全部数据均由SPSS20.0统计学软件进行处理,其计量资料和计数资料分别使用($\bar{x} \pm s$)和(%)的形式表示,并对其进行T和卡方检验,其两组数据对比结果显示 $p < 0.05$,证实统计学意义存在。

2 结果

2.1 分析2组患者的呼吸道症状改善时间、住院时间

实验组患者的呼吸道症状改善时间、住院时间相比于参照组较短,组间数据对比差异存在统计学意义($p < 0.05$),见表1。

表1: 分析2组患者的呼吸道症状改善时间、住院时间(d)

组别	呼吸道症状改善时间	住院时间
实验组(n=26)	6.45±1.45	12.13±3.12
参照组(n=26)	11.18±2.42	18.57±5.38
t 值	8.5491	5.2800
p 值	< 0.05	< 0.05

2.2 分析2组患者的护理满意度

实验组患者的护理满意度为96.15%(25/26),参照组患者的护理满意度为65.38%(17/26),组间差异存在统计学意义($p < 0.05$),见表2。

表2: 分析2组患者的护理满意度[例(%)]

组别	不满意	基本满意	非常满意	满意度
实验组(n=26)	1 (3.85)	11 (42.31)	14 (53.85)	25 (96.15)
参照组(n=26)	9 (34.62)	8 (30.77)	9 (34.62)	17 (65.38)
t 值/ χ^2 值				7.9238
p 值				< 0.05

3 讨论

对肾移植手术患者而言,其肺部感染为并发症的一种,其发生率较高。如肺部感染未得到及时治疗和护理,极易出现进一步发展,进而形成重症肺部感染,病情严重后对患者生命健康造成严重威胁。肾移植手术患者在术后出现肺部感

染情况,需采取有效措施进行治疗,并需对患者予以科学护理服务^[4]。肾移植术后肺部感染患者因治疗和疾病本身影响,极易出现不适感,使患者的心理状态出现异常情况。因此对患者实施舒适护理干预,可改善患者的心理状态,将患者作

(下转第153页)

表 2: 患儿家长满意度情况

组别	n	不满意	较为满意	满意	总满意度
观察组	36	1 (2.8%)	15 (41.7%)	20 (55.5%)	35 (97.2%)
对照组	36	9 (25.0%)	11 (30.6%)	16 (44.4%)	27 (75.0%)
t					10.58
p					<0.05

3 讨论

相较于成人护理工作, 儿科护理具备更大的难度, 存在更多问题。护理期间, 患儿很容易出现拒绝治疗甚至哭闹等问题, 以致产生不良情绪, 甚至加重患儿的治疗心理负担, 不利于此后治疗工作的顺利进行。相关研究表明, 非语言沟通护理措施可以有效缓解患儿的紧张、焦虑等情绪, 提升治疗质量水平。

本次研究发现, 采用非语言沟通护理方式的观察组患儿的接受度与家长满意度均高于对照组, 这表明非语言沟通护理措施效果明显, 可以显著增强患儿的配合度, 改善其紧张、焦虑以及恐惧心理。不同年龄段的患儿在情感表达以及语言理解方面的能力有限, 护理人员不能更好的与患儿进行沟通, 干扰了护理工作的良性运转。为了进一步提升患儿的配合度, 医护人员应采用非语言沟通方式, 确保患儿更为积极的配合

治疗工作。首先, 护理人员应时刻保持微笑, 为患儿打造亲切的形象, 增进与患儿的情感交流。其次, 护理人员在与家属沟通期间应采用点头等姿势, 表达出对家长的尊重, 缓解家长存在的焦虑心理。同时, 治疗期间还应对患儿保持鼓励的眼神, 充分确保患儿积极配合治疗。除此之外, 护理人员还应在恰当的治疗时机对患儿进行抚摸, 以缓解其哭闹与紧张的情绪, 促使患儿在治疗期间保持积极配合的态度。为了消除患儿的恐惧感与紧张感, 护理人员还应为患儿提供干净、温馨的治疗环境, 体会治疗的温馨感^[3]。

综上所述, 在儿科护理工作中采用非语言性沟通护理措施可以有效提升患儿治疗疾病的接受度与家长的满意度, 提升了护理效果, 值得在临床中得到进一步的推广与使用。

参考文献:

- [1] 邱巧梅, 陈雪. 非语言性沟通在儿科护理工作中的应用探讨[J]. 世界最新医学信息文摘. 2018(80): 290.
- [2] 王艺诺. 家庭中心式护理应用在儿科护理中的临床价值探析[J]. 实用临床护理学电子杂志. 2017(24): 137+139.
- [3] 邹雪凤. 非语言性沟通式护理模式在儿科护理中的运用效果[J]. 临床医药文献电子杂志. 2018(29): 141-142.

(上接第 150 页)

为护理服务的中心, 向患者予以人性化、舒适化护理服务, 将患者的舒适度予以提升^[5]。患者的舒适度明显提高后, 患者的心理状态转变情况较优, 对肺部感染恢复具有明显的促进作用。

本组数据经检验得出, 与参照组相比较, 实验组患者的呼吸道症状改善时间、住院时间均较短, 组间数据对比差异存在统计学意义 ($p < 0.05$)。实验组患者的护理满意度为 96.15% (25/26), 参照组患者的护理满意度为 65.38% (17/26), 组间差异存在统计学意义 ($p < 0.05$)。证实舒适护理可将患者的生活质量、心理情绪以及睡眠质量均予以改善, 有助于患者尽快恢复健康。舒适护理服务使患者在人性化和舒适度的护理服务中得到满足, 以良好的心态面对自身疾病。

综上所述, 对肾移植术后肺部感染患者予以舒适护理干

预, 患者的呼吸道症状得到有效改善, 并获得优质的护理服务, 临床应用价值较高。

参考文献:

- [1] 张艳. 舒适护理在肾移植术后肺部感染患者中的应用分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(5):142.
- [2] 江利华, 白晓霞, 姚凡等. 舒适护理在肾移植手术病人围术期中的应用[J]. 全科护理, 2013, 11(17):1579-1580.
- [3] 郭娜, 丁如梅, 章维等. 舒适护理模式在肾移植术后高血压患者中的应用[J]. 当代护士 (中旬刊), 2017(9):43-45.
- [4] 谢海燕, 杜利利, 黑小杰等. 舒适护理在血液透析护理中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2014, 30(5):111-112.
- [5] 郑珊, 王素平, 沈松颖等. 舒适护理在亲属肾移植中的应用体会[J]. 中国保健营养 (上旬刊), 2013(12):7234-7235.

(上接第 151 页)

46.33±4.59, 实验组为 49.13±1.48。P 值为 0.0068, ($P < 0.05$) 有统计学意义。因此可以看出改良式敷料剪裁法预防颜面部发生压疮可以增加患者舒适度, 使患者满意度提升。

统计住院患者满意度调查发现对照组护理满意率为 92.67%。而实验组满意率为 98.26%, 且试验组问卷满意度为 100%。两组数据危重症患者满意度评分对比, P 值为 0.0068, ($P < 0.05$) 有统计学意义。因此可以看出改良式敷料剪裁法预防颜面部发生压疮可以增加患者舒适度, 使患者满意度提升。

3 结论

综上所述, 改良型敷料剪裁法在预防无创呼吸面罩造成颜面部压疮取得显著效果。但造成颜面部压疮的原因繁多, 护理尤为重要, 国外研究表明护士增加压疮的知识, 对于压疮的预防有重要意义, 作为护理人员要全面看待问题, 将护

理工作精细化, 在工作中运用知识解决问题, 使患者得到更好的就医体验, 遇到问题解决问题。了解无创呼吸机造成压疮的危险因素, 进行正确的评估, 运用适宜的方法预防, 减少压疮的发生, 减轻患者痛苦。此改良剪裁法在临床中有效减少了颜面部损伤的发生率, 使住院患者满意度得到提高, 达到满意的治疗效果, 值得推广。

参考文献:

- [1] 杜爱萍, 黄兵. 无创正压通气致鼻面部压疮的相关因素分析[J]. 护理学杂志, 2016, 31 (9): 65-67
- [2] 邓欣. 2016 年最新压疮指南解读[J]. 华西医学 2016, 31 (9): 1496-1498
- [3] 向鹏程. 某三甲医院危重症患者护理满意度调查分析与研究[D]. 中南大学, 2014