

咳嗽变异性哮喘患者呼出气一氧化氮测定的综合护理干预效果

陈素琴

莆田学院附属医院 福建莆田 351100

【摘要】目的 探讨综合护理干预在咳嗽变异性哮喘患者呼出气一氧化氮测定中的应用效果。**方法** 采取方便抽样法选取2018年10月至2019年10月阶段在我科室实施FeNO测定的患者76例,根据患者所实施的护理模式将其分为观察组和对照组,每组38例。76例患者均行FeNO测定,在测定期间对照组给予常规护理配合,观察组则给予综合护理干预。**结果** 观察组患者的FeNO测定依从性94.74%,显著高于对照组78.95%, $p<0.05$ 组间比较差异有统计学意义。观察组患者的FeNO测定成功率94.74%,显著高于对照组84.21%, $p<0.05$ 组间比较差异有统计学意义。观察组患者FeNO测定期间的憋气、咳嗽、心慌、气喘等不良反应发生率34.21%,显著低于对照组63.16%, $p<0.05$ 组间比较差异有统计学意义。**结论** 综合护理的实施可明显改善咳嗽变异性哮喘患者FeNO测定的依从性,从而明显提高患者的FeNO测定成功率,减少不良反应的发生率。

【关键词】 综合护理干预;咳嗽变异性哮喘;呼出气一氧化氮测定;应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 01-172-02

呼出气一氧化氮(FeNO)测定是临床用于咳嗽变异性哮喘诊断的一项重要参考指标,这主要是由于FeNO是由气道细菌产生的一种气体,其浓度与验证水平具有密切的关系^[1]。因此,通过对患者的FeNO进行测定,能够对其起到炎症水平进行较为准确地评估,从而为咳嗽变异性哮喘患者的临床诊断提供重要的参考^[2]。但在患者行FeNO测定的过程中,易受到多种因素的影响,因此在患者实施FeNO测定过程中,需配合实施科学的护理干预,来提高FeNO测定效果^[3]。我科室对行FeNO测定的患者实施了综合护理干预,收效甚佳。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采取方便抽样法选取2018年10月至2019年10月阶段在我科室实施FeNO测定的患者76例,根据患者所实施的护理模式将其分为观察组和对照组,每组38例。观察组38例患者,年龄33-64岁,平均年龄(56.2±5.6)岁,纳入性别比:男:女=21:17。对照组40例患者,年龄3-7岁,平均年龄(55.5±4.9)岁,纳入性别比:男:女=20:18。二者的社会学资料、病程、病情程度等资料相比无显著差异 $P>0.05$ 。

1.2 临床护理

76例患者均行FeNO测定,在测定期间对照组给予常规护理配合,观察组则给予综合护理干预。具体实施如下:

1.2.1 对照组

保证患者测定前48h未应用糖皮质激素、支气管扩张剂及茶碱类药物。并告知患者FeNO测定的流程及注意事项。叮嘱患者在FeNO测定过程中,要严格按照医护人员的口令完成各项配合工作。应用Sunvon-CA2122NO系统实施FeNO测定,并根据操作说明进行实施。首先护士要告知教会患者将肺内的空气排空,并含住过滤器,深吸一口气,然后将其平稳地呼出。在检测过程中,按照相关要求合理设置各项检测参数。

1.2.2 观察组

①在患者实施FeNO测定前3h,叮嘱患者要禁止进食芹菜、韭菜等富含氮元素和精氨酸类的食物,避免对FeNO测定结果产生不利影响。在FeNO测定前1h,叮嘱患者要禁止吸烟、饮食,进行剧烈活动。叮嘱患者FeNO测定前48h要禁止应用糖皮质激素、支气管扩张剂及茶碱类药物。在实施FeNO测定前,向患者介绍FeNO测定的步骤和流程,并告知患者的相关注意事项,并积极地安抚患者的紧张情绪。在患者实施FeNO测定前10min,护理人员要与患者进行积极地沟通和交流,简单向

患者介绍咳嗽变异性哮喘的相关疾病知识,并积极解答患者提出的问题。由医护人员与患者共同选择FeNO测定模式,以此来提高其参与度。积极地向患者介绍FeNO测定过程中可能会出现的一些不良反应,并告知患者相应的应对方法。通过以上干预来积极地缓解患者面对FeNO测定的紧张、焦虑等不良情绪。以此来提高患者的FeNO测定配合度。②在患者实施FeNO测定前,指导其饮用温开水100ml,或者是指导患者使用热水雾化口鼻,以此来达到湿化气道的目的。③在患者实施FeNO测定过程中,首先告知患者正确的坐姿,并教会患者掌握用口平静呼吸的方法。只有采取正确的坐姿,学会用口平静呼吸,才能够避免在检测过程中,由于患者的紧张情绪等因素而引起的憋气、咳嗽、气喘等问题,从而保证患者在检测过程中的气流具有良好的稳定性。④注意保持检测过程中环境的安静,要尽量减少人员陪同,减少医护人员的走动。并且要保证患者完全掌握了相关的注意事项和配合事宜之后再开始检测。⑤当患者完成FeNO测定后,指导患者休息一会,并对患者实施简单的健康知识宣教,帮助患者养成良好的健康习惯。

1.3 统计学处理

以spss21.0软件进行数据分析,“标准数±方差”对计量资料进行表示,行t检验;“百分比”对计数资料进行表示,行 χ^2 检验;当 $P<0.05$,则表明比较差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的FeNO测定依从性比较

观察组患者的FeNO测定依从性94.74%,显著高于对照组78.95%, $p<0.05$ 组间比较差异有统计学意义。如下:

表1: 两组患者的FeNO测定依从性比较

分组	完全依从	基本依从	不依从	总依从性
观察组(n=38)	23	13	2	36(94.74)
对照组(n=38)	15	15	8	30(78.95)
χ^2				6.0472
P				<0.05

2.2 两组患者的FeNO测定成功率比较

观察组患者的FeNO测定成功率94.74%,显著高于对照组84.21%, $p<0.05$ 组间比较差异有统计学意义。如下:

2.3 两组患者FeNO测定中的不良反应发生率比较

观察组患者FeNO测定期间的憋气、咳嗽、心慌、气喘等不良反应发生率34.21%,显著低于对照组63.16%, $p<0.05$ 组

(下转第175页)

3 讨论

原发性肝癌是我国常见恶性肿瘤, 简称为肝癌^[4], 发病机制和病因尚不明确, 但随着医疗技术的进步, 早期诊断、早期治疗原发性肝癌^[5], 将死亡率降到5%以内。临床治疗早期肝癌患者的首选肝切除术治疗^[6], 但术后并发症发生情况较多, 延长术后康复时间。加速康复外科理念是近几年在临床广泛应用, 得到了很多人的支持和认可, 颠覆常规护理理念, 在围术期时应用有循证医学依据支持的优化管理措施^[7], 降低应激反应与并发症, 缩短术后康复时间。提高患者生活质量和护理满意度, 从而达到护理目的。

此次分析加速康复外科理念对原发性肝癌行肝切除术患者影响的疗效。分析结果显示: 实验组肛门排气时间、排便时间、下床活动时间均短于对照组, 组间对比, $P < 0.05$; 实验组并发症发生率(6.0%)明显低于对照组(26.0%), 组间对比, $P < 0.05$; 实验组护理满意度(98.0%)明显高于对照组(70.0%), 组间对比, $P < 0.05$ 。

综上所述, 加速康复外科理念应用于原发性肝癌行肝切除术患者护理中, 有效改善其临床指标, 减少并发症发生情况, 护理满意度提高, 因此值得推广应用。

参考文献

[1] 赵艳, 仪维武. 加速康复外科理念对原发性肝癌行肝切除术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(24):89-91.

[2] 彭浪, 王恺, 樊友文, 钟福平, 张翼, 邹书兵. 加速康复外科理念在原发性肝癌肝切除术围手术期管理的应用价值[J]. 中国普通外科杂志, 2017, 26(02):218-222.

[3] 张晓丽, 于革革. 原发性肝癌患者介入术后应用动脉压迫器止血相关不良事件的危险因素分析[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(24):2220-2223.

[4] 罗东霞, 曾义岚, 赵霞, 谭娟. 基于快速康复外科理念的护理方法在射频消融术治疗原发性肝癌中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(12):51-54.

[5] 高崔, 唐晓静. 阶段性心理干预在行原发性肝癌患者介入栓塞术治疗过程中的护理效能评价[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(32):105-110.

[6] 胡芳, 钟培洁, 李雨昕, 罗珊, 辜春蓉, 曾蓉. 坚强概念的应用对原发性肝癌 TACE 治疗患者焦虑与抑郁的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(31):3-4.

[7] 杨利. 针对性护理干预在原发性肝癌围术期的效果及对生存质量的影响[J]. 山西职工医学院学报, 2019, 29(04):99-101.

(上接第172页)

间比较差异有统计学意义。如下:

表2: 两组患者的 FeNO 测定成功率比较

分组	成功	失败	成功率
观察组 (n=38)	36	2	94.74%
对照组 (n=38)	32	6	84.21%
χ^2	5.3632		
P	<0.05		

表3: 两组患者 FeNO 测定中的不良反应发生率比较

分组	憋气	咳嗽	心慌	气喘	不良反应发生率
观察组 (n=38)	2	3	5	3	13 (34.21%)
对照组 (n=38)	5	6	7	6	24 (63.16%)
χ^2	7.8472				
P	<0.05				

3 讨论

对于实施 FeNO 测定的患者来说, 其在测定过程中会受到情绪、饮食、运动等因素的影响而导致患者的呼出气流稳定性受到影响, 从而对 FeNO 的测定结果准确度产生不利影响, 会引起结果发生误差, 从而对临床诊治产生误导。因此, 在患者实施 FeNO 测定过程中, 要实施科学的护理干预, 来消除这些不利因素^[4]。综合护理干预的实施从 FeNO 测定前、测定

中和测定后进行全面的干预, 最大程度上消除影响 FeNO 测定的不利因素, 从而提高患者的 FeNO 测定效果^[5]。

综上所述, 综合护理的实施可明显改善咳嗽变异性哮喘患者 FeNO 测定的依从性, 从而明显提高患者的 FeNO 测定测定成功率, 减少不良反应的发生率。

参考文献

[1] 刘洁露, 于化鹏, 谭晓娟, 等. 支气管激发试验与舒张试验对支气管哮喘患者呼出气一氧化氮测定值的影响和意义[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2016, 39(03):189-192.

[2] 陈炎城, 朱旭华, 曾汉华. 呼出气一氧化氮在支气管哮喘诊断及治疗效果评估中的价值研究[J]. 吉林医学, 2019, 40(05):957-958.

[3] 张晓琳, 任丽娜, 韩雪, 等. 呼出气一氧化氮检测在成人支气管哮喘、咳嗽变异性哮喘诊治中的临床价值[J]. 中国实用医药, 2019, 14(08):36-38.

[4] 朱惠源, 吴景硕, 张钟, 等. 慢性喘息型支气管炎与支气管哮喘患者的呼出气一氧化氮检测对比研究[J]. 中国现代医学杂志, 2016, 26(07):44-47.

[5] 张雪, 费霞, 鲍鲁红, 等. 支气管哮喘患者呼出气一氧化氮与小气道功能的相关性及其影响因素[J]. 上海医学, 2017, 40(02):84-89.

(上接第173页)

患者压疮恢复时间早, 综上所述, 神经内科压疮治疗中优质护理联合健康教育有较高的临床实践价值。

参考文献

[1] 马盈, 张朋丹. 优质护理联合健康教育用于神经内科压疮治疗的临床效果[J]. 中外女性健康研究, 2017, 11(17):157, 164.

[2] 韩海玲, 陈晓鹏, 韩金涛, 等. 优质护理联合健康教育

育用于神经内科压疮治疗对炎症因子水平的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(1):154-155.

[3] 韩海玲, 陈晓鹏, 韩金涛, 等. 优质护理联合健康教育用于神经内科压疮治疗的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(34):132-133.

[4] 杨师鉴. 优质护理联合健康教育在神经内科压疮干预中的应用效果[J]. 世界临床医学, 2017, 11(20):153.