

• 护理研究 •

针对性护理对 ICU 老年 COPD 患者合并感染的效果观察

黄荣章 刘贤彬

福建宁德市中医院 福建宁德 352100

【摘要】目的 探讨针对性护理对 ICU 老年 COPD 患者合并感染的效果。**方法** 选在本院治疗的慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 合并感染患者 80 例, 治疗时间在 2018 年 6 月-2019 年 6 月, 随机分组, 对照组 40 例, 行常规护理, 观察组 40 例, 行针对性护理, 对比两组不良反应发生率、ICU 时长及护理满意度。**结果** 经护理, 观察组不良反应发生率比对照组低, ICU 时间比对照组短 ($P < 0.05$); 经治疗, 观察组临床护理满意度为 95.00%, 对照组临床护理满意度为 80.00%, 两组有明显组间差异 ($P < 0.05$)。**结论** 对 ICU 老年 COPD 患者合并感染采取针对性护理, 可有效减小患者不良反应发生率, ICU 时间缩短, 护理满意度较高, 可推广。

【关键词】 ICU 老年 COPD; 感染; 针对性护理; 不良反应; ICU 时间; 护理满意度

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2020) 03-127-02

慢性阻塞性肺疾病简称 COPD, 是肺部炎症反应的表现, 有害环境影响是其发生的重要原因, 患者患病时, 疾病一般会在发展中缓慢加重^[1]。COPD 不仅影响肺部, 也会引起显著的全身效应。COPD 患者的临床主要症状有长时间的咳嗽咳痰, 有疲乏、纳差和体重减轻等全身性症状, 在冬季时病情容易加重^[2]。由于 COPD 患者的患病原因主要是肺部感染、支气管感染造成, 因此在对患者进行有效治疗的同时, 需要积极实施相应的护理干预, 以维持治疗效果, 促进患者尽快康复。为进一步证实针对性护理措施在 ICU 老年 COPD 患者合并感染中的应用效果, 本研究选择在本院治疗的 ICU 老年 COPD 合并感染患者 80 例, 择其中 40 例给予针对性护理, 探讨析护理价值, 所示如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选在本院治疗的慢性阻塞性肺疾病合并感染患者 80 例, 治疗时间: 2018 年 6 月-2019 年 6 月, 纳入标准^[3]: ①患者年龄均在 53-67 岁间。②患者对本研究知情, 已经签署同意书。排除标准^[4]: ①存在严重脏器疾病。②认知异常者。③沟通困难者。对其随机分组, 对照组 40 例, 男 22 例, 女 18 例, 年龄 54-67 岁, 平均 (60.2±3.3) 岁; 观察组 40 例, 男 24 例, 女 16 例, 年龄 54-68 岁, 平均 (62.4±3.2) 岁; 两组基线资料进行对比, 无显著差别 ($P > 0.05$), 可比较。

1.2 方法

(1) 对照组用一般护理。提供舒适的病房环境, 控制室内温湿度, 定期对病房做严格消毒, 指导并监督患者按时按量用药, 根据情况为患者做相应的身体检查等。

(2) 观察组实施针对性护理, 具体如下: 首先, 患者入院后, 详细了解患者病情具体情况, 并为其建立独立治疗档案, 其次, 患者经治疗确定住院时, 为其办理住院手续, 制定有针对性的护理方案。带领患者做好各项检查, 留存检查资料和问诊资料, 为患者发放呼吸机使用手册, 并指导患者争取使用呼吸机。第三, 实施规范有效的护理, 在护理过程中, 要保证护理质量和效率。每日早中晚各进行一次病房巡查, 及时了解患者病情改善状况。定期为患者吸痰, 指导家属为患者叩背以帮助排出痰液。做好患者口腔清洁护理, 患者每日做口腔清洁后, 需用氯己定漱口液对口腔进行清洁, 冲洗过程中要注意避免将冲洗液误入肺部。每天定期为患者做体位护理, 治疗期间主要以仰卧为主, 为保证患者舒适度, 可将床头抬高 30 度。

1.3 观察指标

(1) 对比两组不良反应发生率、ICU 时长。不良反应包括压疮、发热、深静脉血栓。(2) 对比两组护理满意度。本院自制护理满意度调查问卷, 让患者对护理满意度做评分, 评分越高, 表示护理满意度越高。

1.4 统计学分析

数据分析用 SPSS20.0, 计量用 ($\bar{x} \pm s$)、计数检验用 t 、对比检验用 χ^2 。 $P < 0.05$ 表示有明显差异。

2 结果

2.1 不良反应情况与入住 ICU 时长比较

治疗后, 观察组不良反应占比为 5.00%, 对照组不良反应占比为 22.5%, 两组存在明显组间差异 ($P < 0.05$), 观察组 ICU 时长比对照组短 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组不良反应情况及 ICU 时长对比

组别	压疮	发热	下肢深静脉血栓	不良反应合计	ICU 时长 (d)
观察组 (n=40)	1	0	1	2 (5.00%)	7.34±0.62
对照组 (n=40)	3	4	2	9 (22.5%)	9.92±1.26
χ^2/t				5.164	11.620
P				0.023	0.000

2.2 两组护理满意度比较

经治疗, 观察组护理满意度为 97.50%, 对照组护理满意度为 80.00%, 两组存在明显组间差异 ($P < 0.05$) 见表 2。

表 2: 护理满意度比较 [n (%)]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组 (n=40)	31	8	1	39 (97.50)
对照组 (n=40)	26	6	8	32 (80.00)
χ^2				6.134
P				0.013

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病简称慢阻肺, 是一种破坏性的肺部疾病, 它的病理特征是累及气道、肺实质以及肺血管的慢性炎症^[5]。当人体气道发生炎症时, 机体将发生病理改变, 疾病经过迁延, 人将出现肺心病、呼吸衰竭等此类慢性病。此病依照病情发展程度可将其分为两类, 即稳定期、急性期。慢性阻塞性肺疾病发病原因是多方面的, 比如长期吸烟、受空气污染影响、职业环境干扰、遗传影响等, 以上各种原因均可导致疾病发作^[6]。慢阻肺的常见临床症状有呼吸困难、咳嗽、慢性咳嗽等, 其中最常见早期症状是劳力性呼吸困难。此病若治疗不及时, 很容易发展为危险的并发症, 慢阻肺引发的合并症较多, 例如合并支气管扩张、心血管病、感染等。

老年群体本身抵抗力较差, 再加上自身基础性疾病, 患有慢阻肺疾病后, 很容易导致肺部感染。因此, 除了需要对患者进行科学合理的治疗外, 恰当的护理干预也同样重要。本研究对所选患者进行了针对性的护理干预, 主要是根据患者的具体情况, 为其制定个性化的护理措施, 在护理过程中, 强调以人为本, 将

(下转第 130 页)

都存在较大的问题。新生儿红臀一旦发生,累及患儿腹股沟、会阴等各处皮肤,轻者产生潮红和丘疹,影响幼儿生长舒适度,严重时导致皮肤溃烂、化脓感染,威胁幼儿生命安全^[3]。目前对于新生儿红臀是以解除致病辅助润肤油、护身粉保护患处为主要治疗手段,但临床常出现反复^[4]。故而,对于新生儿红臀,我们应加强重视,提高认识,完善新生儿红臀的临床处理措施,采取行之有效的预防方案。

规范化管理护理包括建立建设完善的护理制度和规范护理流程两大重要部分,提出在护理实施的过程中,针对患儿问题制定合理的护理方案。经过规范化管理的护理,能够使护理流程井然有序,责任落实到人,提高医护人员对患儿的重视,较强问题处理的效率,及时应对突发事件。规范化管理对疾病的发生进行护

理干预,加强疾病的预防,从源头入手,避免疾病向复杂化发展。护理对症入手,及时解除病因,避免因护理方法不统一,缺乏规范性和全面性的护理,导致不当护理,反而加重病程。规范化护理建立完善制度,可以加强医护人员间的相互督促,增强其责任心,提高工作主观能动性。开展课程培训及考核,对病例定时汇总汇报有助于及时发现护理过程中的问题,及时改进,提高医务人员自身业务水平。

本次观察发现,经规范化管理护理的观察组比普通护理的对照组在红臀症状的消退时间,在治疗有效率、家属满意度调查方面展现出差异显著($P < 0.05$),观察组的护理有效率达到 95.45%,优势十分鲜明。此结果说明规范化管理的护理模式临床疗效好,缩短治疗时间,具有一定的临床实践意义。

表 3: 患者家属护理满意度(分)

组别	服务态度(25分)	护理及时性(25分)	规范管理度(20分)	人员素质(15分)	护理环境(15分)	总分(100分)
观察组	24.10±0.82	23.88±0.56	19.34±0.44	14.03±0.54	14.24±0.45	95.59±2.84
对照组	21.18±0.94	19.80±0.72	17.02±0.65	12.15±0.68	11.87±0.73	82.02±3.65
t 值	15.17	26.63	19.16	14.03	17.91	19.02
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

参考文献:

- [1] 徐端娟. 两种不同护理方式对新生儿红臀疗效的比较[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 21(7):169-172.
- [2] 范雪霞, 姚文颖, 罗慧贤. 程序化管理在新生儿红臀护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(11):116-118.
- [3] 陈百合, 谢中英, 廖秀宜. 最新儿科护理学[M]. 北京:

人民军医出版社, 2007.

- [4] 邓润群, 陆乾辉, 曾泽勇, 等. 规范化管理在消毒供应室优质护理管理的应用[J]. 中国医药科学, 2018, 175(7):186-188.
- [5] 陈红, 张梦瑜, 姚海霞, 等. “1+3”质量管理模式在新生儿红臀防范中的应用[J]. 护理管理, 2019, 25(3):121-123.

(上接第 127 页)

患者作为护理的中心,重视患者的护理体验,时刻关注患者病情变化状况,并随时调整护理方案。在本研究中,观察组实施个性化护理,对照组实施常规护理,将两组护理结果作比较,观察组护理后,其不良反应发生率为 5.00%,对照组不良反应发生率为 22.5%,两组存在明显组间差异($P < 0.05$),观察组 ICU 入住时长比对照组短($P < 0.05$);治疗后,观察组护理满意度为 95.00%,对照组护理满意度为 80.00%,两组差异明显($P < 0.05$)。

综上所述,用针对性护理干预 ICU 老年 COPD 合并感染患者,患者不良反应减小,ICU 入住时长缩短,护理满意度良好,此方法可临床应用。

参考文献:

- [1] 施红媛, 王惠贤. 针对性康复护理对老年 COPD 呼吸衰竭患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(3):29-30.
- [2] 任翠霞. 优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响分析[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(2): 256-257.
- [3] 薛菲. 慢阻肺呼吸衰竭患者呼吸机治疗并发症分析与护理对策[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(1).
- [4] 王晓华, 何秋敏. 针对性护理对老年重症肺炎并呼吸机相关性肺炎患者康复进程及护理满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(2):238-242.
- [5] 陈玉宇, 尤智英. 健康信念模式应用于老年慢阻肺稳定期患者的护理效果分析[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(19):2672-2676.
- [6] 孙雪梅, 孙志华, 王凤芹. 心理护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(5):622-624.

(上接第 128 页)

甲状腺瘤为临床中的多发病,疾病早期时,患者的症状不明显,有些患者会出现心慌、乏力及消瘦等情况,治疗方式多数为手术切除,为使患者治疗效果良好,需要对其进行相应的护理干预,以促进患者恢复^[6]。

本研究中,对在本院接受甲状腺瘤切除术治疗的患者实施精细化护理干预,此护理内容更加的全面和细致,涉及患者治疗全过程。患者入院时,对患者进行良好接待,给予相应的护理支持,使患者能够更好地接受检查并做好手术准备,并且可以从心理角度对患者实施干预,帮助患者缓解术前紧张情绪,使手术配合度更高。手术中为患者提供精细化护理服务,能够改善患者的术中体验,不仅利于提高手术质量,也能促进手术顺利。术后对患者实施精细化护理,能够确保患者更好地恢复,减少并发症的发生率,降低患者不良感受,利于预后。经护理,观察组术后并发症发生率为 5.0%,对照组术后并发症发生率为 22.5%,两组差异明显($P < 0.05$);观察组手术相应指标明显优于对照组($P < 0.05$)。

综合上文,对接受甲状腺瘤切除术的患者实施精细化护理干预,可降低并发症发生率,改善手术指标,临床可推广。

参考文献:

- [1] 王灵芝, 王立芳, 徐文媛. 甲状腺良性肿瘤切除术后护理分析[J]. 中国地方病防治杂志, 2019, 34(2):206-207.
- [2] 姜素玲. 甲状腺瘤患者行甲状腺切除术的精细化护理效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(19):220-221.
- [3] 阮振涛. 临床护理路径在甲状腺瘤手术患者中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(15):165-167.
- [4] 高丽珍. 临床护理路径在甲状腺良性肿瘤手术患者健康教育中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 22(44): 316.
- [5] 刘凯燕. 甲状腺瘤患者全麻手术中的保温护理及对不良反应的影响[J]. 中国社区医师, 2019, 35(20):137-137.
- [6] 舒仕明. 临床护理路径在甲状腺瘤手术患者护理中的应用效果分析[J]. 医学信息, 2018, 31(1): 257.