

呼吸内科重症患者中运用护理干预后的效果分析

凌 莉

成都市中西医结合医院 610041

〔摘要〕目的 探究护理干预在呼吸内科重症患者临床治疗中的应用效果。方法 选取我院 2019 年 3 月至 2020 年 3 月收治的 60 例呼吸内科重症患者,按照随机数字表法分为观察组和对照组,每组各 30 例。对照组采取常规护理措施,观察组在对照组基础上给予护理干预。对比两组患者护理有效率以及临床指标。结果 本次研究结果显示,观察组患者护理有效率显著高于对照组($P<0.05$),观察组患者临床护理指标显著高于对照组($P<0.05$)。结论 运用护理干预能够帮助患者减轻心理负担,确保患者满意度显著提高。

〔关键词〕护理干预;呼吸内科重症患者;效果分析

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)07-135-01

随着人民群众生活水平不断提升,人口老龄化问题不断加剧,造成呼吸疾病发病率显著增强,而呼吸内科重症致死率非常高^[1]。我院于 2019 年 3 月至 2020 年 3 月选取 60 例呼吸内科重症的患者,探究开展护理干预在呼吸内科重症患者临床治疗中的应用效果,现将资料总结如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2019 年 3 月至 2020 年 3 月收治的 60 例呼吸内科重症的患者,按照随机数字表法分为观察组和对照组,每组各 30 例。观察组患者男 18 例,女 12 例,年龄在 20-66 岁之间,平均年龄(42.72 ± 6.25)岁。对照组患者男 15 例,女 15 例,年龄在 21-65 岁之间,平均年龄(42.32 ± 6.43)岁。

1.2 方法

对照组主要采取常规护理干预措施,患者入院之后对肺部进行 X 射线检查、CT 检查、实验室生化检查,根据病情给予患者吸痰、吸氧、药物使用以及建立静脉通道。针对患者呼吸困难、恶心、头晕等症状进行分析,并且严密监测患者心率、呼吸频率、PaCo₂、pH 值等生命体征。

观察组在对照组的基础上采用护理干预。呼吸困难是呼吸内科重症患者最主要的临床表现,患者容易出现休克症状,严重的能危及患者的生命安全。因此,护理人员要给予患者有效的氧疗护理,在患者表现出较为明显的缺氧症状时,或者是表现出呼吸困难的情况时给予其合理的吸氧治疗,给予鼻导管吸氧或者面罩吸氧方法供氧。氧疗过程中,护理人员要正确的使用气雾剂,为避免感染尤其要注意消毒处理。呼吸内科重症疾病一般均能影响到患者的呼吸,时刻威胁着患者的生命安全,给患者及其带来精神及经济上的负担,患者容易产生焦虑、紧张及恐惧的情绪。故护理人员要对患者的心理特点进行了解,以真诚的态度,亲切的话语,真心为患者着想的思想,对于患者提出的疑问给予耐心细致的解答,向患者相关疾病的知识,使患者形成正确的认知,要尽量满足患者提出的合理要求,尊重患者的人格尊严,构建和谐的患者关系,注意与患者要进行及时的沟通交流,倾听患者心声,致力于为患者排忧解难,获取患者信赖,提高患者依从性从而提高患者配合治疗的积极性,提高治愈率。

1.3 观察指标

(1) 护理效果:所有临床症状全部消失,经 X 胸片检查明显好转为痊愈;部分症状完全消失,患者病情显著下降,经 X 胸片检查未见异常或者恶化,为有效;患者的症状无明显好转,甚至出现加重的趋势,为无效。护理有效率=(痊愈+显效)/总例数 $\times 100\%$ 。(2) 临床护理指标:心率、呼吸频率、PaCo₂、pH 值

1.4 统计分析

采用 SPSS20.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 n(%)表示,计量资料行 t 检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理有效率情况

观察组患者护理有效率显著高于对照组($P<0.05$)。如表 1 所示:

表 1: 两组患者护理有效率 [n (%)]

组别	痊愈	有效	无效	护理有效率
观察组 (n=30)	15 (50.00)	13 (43.33)	2 (6.67)	22 (93.33)
对照组 (n=30)	10 (33.33)	5 (16.67)	15 (50.00)	15 (50.00)
χ^2	-	-	-	13.871
P	-	-	-	0.000

2.2 两组患者临床护理指标比较

观察组患者心率、呼吸频率、PaCo₂ 等临床护理指标显著高于对照组($P<0.05$)。如表 2 所示:

表 2: 两组患者临床护理指标 (n, $\bar{x} \pm s$)

组别	心率 (次/min)	呼吸频率 (次/min)	PaCo ₂ (mmHg)	pH 值
观察组 (n=30)	88.9 $\pm$ 1.6	20.1 $\pm$ 3.1	52.6 $\pm$ 7.13	7.3 $\pm$ 0.3
对照组 (n=30)	95.3 $\pm$ 6.2	26.6 $\pm$ 1.3	66.2 $\pm$ 3.4	7.4 $\pm$ 0.1
t	5.465	10.639	9.388	1.732
P	0.000	0.000	0.000	0.088

3 讨论

患有呼吸内科重症的患者如得不到及时治疗,则会影响到患者的生命安全,严重的能导致患者失去生命。因此,患有该疾病的患者应及时进行对症治疗,降低病死率。运用护理干预能够始终以患者为中心,保证患者临床治疗效果得到提高^[2-3]。本次研究结果显示,观察组患者护理有效率显著高于对照组($P<0.05$)。在治疗过程中,给予患者合理有效的护理干预,获得较好的临床效果通过利用护理干预的方式,能够显著提高呼吸内科重症的恢复效果^[4]。本次研究结果显示,观察组患者临床护理指标显著高于对照组($P<0.05$)。证明护理干预可以提高患者临床治疗满意度,帮助患者早日恢复健康。总之,运用护理干预能够全面提高患者临床治疗护理干预水平,值得推广。

〔参考文献〕

- [1] 李雪梅,李雨威,李珍燕.集束化护理干预在改善正位回肠膀胱术后患者尿控中的应用[J].第三军医大学学报,2019,41(16):1596-1600.
- [2] 李燕,周华,姚亚克,等.CURB-65 评分在流行性感冒后肺炎住院患者中的应用[J].中国感染与化疗杂志,2019,019(002):128-135.
- [3] 郑月月,倪朝民,吴鸣,等.早期综合肺康复干预对有创机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防效果观察[J].中华物理医学与康复杂志,2019,041(006):453-457.
- [4] Stina Järholm, Ericson P, Gilljam M. Patient acceptance and outcome of mental health screening in Swedish adults with cystic fibrosis[J]. Quality of Life Research, 2020, 29(6):1-7.