

呼吸科重症患者中采用护理干预的效果分析

马雪菲

兰州市第一人民医院呼吸科 730050

〔摘要〕目的 探讨呼吸科重症患者中采用护理干预的效果。方法 观察 2019 年 2 月至 2021 年 4 月期间接收的 116 例呼吸科重症患者，随机分为对照组与观察组各 58 例，对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，分析不同护理后患者呼吸功能指标、不良反应情况。结果 在不良反应率上，观察组 3.45%，对照组 22.41%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在 1 秒用力呼气量、 PaCO_2 、 PaO_2 等呼吸功能指标上，观察组与对照组差异明显，有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 护理干预应用在呼吸科重症患者中可以有效地减少不良反应，提升呼吸功能，整体状况更为理想。

〔关键词〕呼吸科重症；护理干预；效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 03-148-02

呼吸科重症患者，除了规范的治疗方案设定与执行，还需要护理工作的配合。可以针对患者认知、心理、生理各层面诉求，提升治疗恢复质量，降低患者治疗不适感，整体状况更为理想。本文采集 116 例呼吸科重症患者，分析运用护理干预后患者呼吸功能指标、不良反应情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2019 年 2 月至 2021 年 4 月期间接收的 116 例呼吸科重症患者，随机分为对照组与观察组各 58 例。对照组中，男 32 例，女 26 例；年龄从 44 岁至 67 岁，平均 (54.28 ± 2.41) 岁；观察组中，男 30 例，女 28 例；年龄从 46 岁至 68 岁，平均 (55.16 ± 4.35) 岁；两组患者的基本年龄、性别等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，内容如下：做好入院指导，入院之后要做好对应的教育指导工作，让患者对医护操作工作注意事项以及疾病情况有基本了解。做好患者心理状况评估，及时进行心理建设疏导，让患者从心理状态、认知状态上配合医护工作的开展，避免不良冲突矛盾与不良事件发生。要做好呼吸道护理工作，进行呼吸道湿化处理^[1]。指导患者掌握正确呼吸方法，减少低氧流量，保证吸氧安全状态。进行必要的呼吸功能观察，如果有异常情况，需要及时做好对症处理。需要辅助患者做好鼻腔异物清理工作，保持呼吸道通畅。要依据患者实际情况做好呼吸道分泌物处理，做好体位管理，确保呼吸道顺畅，嘱咐其多饮水，减少痰液粘稠度。

做好环境管理，优化病房环境，合理控制病房环境的温度与湿度，进行定期杀菌消毒，保持定时通风换气，保持空气新鲜。要做好室内空气质量管理，避免空气中灰尘以及刺激性颗粒对呼吸道构成的不良影响^[2]。温度、湿度上依据个人舒适度为佳，避免过凉或过热。合理依据患者情况，做好抗生素使用，做好感染防控工作。指导以及辅助患者做好口腔清洁、皮肤以及尿道卫生管理，防控有关感染风险。做好营养支持工作，保持丰富蛋白质营养摄取。多摄取维生素类、易消化饮食，防控辛辣刺激饮食带来了不良影响，保持少食多餐的饮食状态。要注重患者机体免疫能力的提升，多展开户外活动^[3]。要避免到人口密集区域，防控有关感染性问题。

呼吸科重症患者可能会由于血氧饱和度低，或者呼吸功能衰退等问题而导致缺氧性休克问题。因此需要做好持续性低流量吸氧处理，氧疗过程中需要做好各项生命体征观察，进行呼吸道检查。如果有异常情况，需要告知医生处理，确保其没有呼吸道过度排放等问题^[4]。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者呼吸功能指标、不良反应情况。呼吸功能指标主要集中在 1 秒用力呼气量、 PaCO_2 、 PaO_2 等方面。不良反应主要集中在压疮、肺部感染、呼吸机相关肺炎。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者呼吸功能指标情况

见表 1，在 1 秒用力呼气量、 PaCO_2 、 PaO_2 等呼吸功能指标上，观察组与对照组差异明显，有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1 各组患者呼吸功能指标结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	1 秒用力呼气量 (L)	PaCO_2 (mmHg)	PaO_2 (mmHg)
观察组	2.79 ± 0.85	30.28 ± 2.54	85.27 ± 5.42
对照组	3.61 ± 1.07	35.71 ± 3.98	75.68 ± 4.31

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者不良反应情况

见表 2 所示，在不良反应率上，观察组 3.45%，对照组 22.41%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 患者不良反应评估结果

分组	n	压疮	肺部感染	呼吸机相关肺炎	不良反应率
观察组	58	0	1	1	3.45%
对照组	58	2	5	6	22.41%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

呼吸科重症患者一般存在疾病发病急促，病情变化快的特点。如果错失治疗最佳时机，容易构成生命危险，甚至有死亡风险。呼吸科患者呼吸困难为疾病主要症状，其血氧饱和度相对降低，情况严重会合并有精神障碍。患者会有焦虑、抑郁等不良问题。对重症患者展开对应的护理工作，要从心

(下转第 151 页)

全髋关节置换术是临床中治疗髋部问题的应用最多的治疗手段,髋部置换术具有治疗效果好、手术成功率高的优点,但其也存在手术创伤大、术中出血量较多等弊端。由于这些弊端患者心理上会存在对术后恢复情况的担忧,为子女增添负担的心理,随之而来会出现焦虑、不安、抑郁等不良情绪,这对患者的恢复产生了一定的影响。如何通过优质的护理手段促进患者的恢复时间,改善患者髋关节情况成为了重中之重。有大量文献报道^[3],循证指导护理干预可以改善老年髋部置换术患者髋关节情况及缩短患者的术后恢复时间,随着患者恢复时间的减少,患者因为恢复时间较长所产生的不良情绪也会随之降低。因此,本文特研究循证指导护理对老年全髋关节置换术的效果。

本文研究数据显示,实验组髋关节功能情况优于参照组,统计学意义存在($P<0.05$),实验组术后康复情况短于参照组,统计学意义存在($P<0.05$)。成立专项干预小组,对小组内成员进行培训并对小组内成员进行考核,可以使护理人员对循证指导护理流程更加熟悉、专业,保证了护理流程的顺利进行。术前护理使患者能够有一个舒适、安静的病房环境进行充足的休息,能够有一个好的状态迎接手术,告知患者手术流程及护理流程使患者能够更好的配合护理人员。术后护理对患者进行严密的生命情况检测,保证了患者生命安全,

(上接第 148 页)

理上进行充分关怀,降低其焦虑、抑郁负面情绪,减少生理层面的并发症,促使其恢复效果更优化。

护理中需要以患者需求为中心,围绕疾病恢复做好细节完善,保证治疗效果发挥成效。传统护理更多采用笼统一刀切的生理层面护理的处理与重视,对于患者个体情况需求,尤其是人性化的关怀相对较少。要注重患者心理建设与认知引导,有关方面都会影响患者治疗恢复的配合度以及最终的效果。在操作层面上,护理人员需要有更为精准完善的观察判断能力,及时反馈问题,配合医生做好执行。要采集更有效的信息来支持临床治疗工作的开展。

总而言之,护理干预应用在呼吸科重症患者中可以有效

(上接第 149 页)

该病临床表现为持续性胸痛、心悸以及呼吸急促,严重情况下导致患者死亡。现阶段,随着社会的进步与发展,生活环境的转变,患有此病人数呈直线上升趋势,对患者自身,家庭以及社会造成严重影响。本研究显示,护理后,观察组各项急救指标均优于对照组,具体可见:观察组出诊反应时间、急救时间、入院时间均低于对照组,且护理后,观察组抢救效果优于对照组。说明采取院前急诊护理具有众多优势:院前急诊护理是近年来提出的一种新型护理模式,依据科学有效的治疗,结合患者病情实施相对应的护理措施,确保患者能够接受最优质的护理服务及质量,短时间内保障患者的生命安全,提高患者临床治疗效率,降低死亡率,改善不良预后。同时,急救护理院前流程有助于提升护理人员的抢救水平、工作质量,保障患者疾病康复、改善病情。

综上所述,院前急诊护理用于急性心肌梗死患者中效果

对患者进行饮食指导使患者能够食用更加健康的食物,以免患者误食对身体有伤害的食物影响患者的恢复时间。

综上所述,循证指导护理能够有效改善老年全髋关节置换术患者的髋节功能情况,并减少患者的术后康复时间,建议临床中推广应用。

[参考文献]

- [1] 赵玉婷,郝龙英,陶建花.循证护理对髋关节置换术患者术后并发症的影响分析[J].心理医生,2019,25(2):261-262.
- [2] 金占萍,徐梅,朱迎春,等.全膝关节置换患者疼痛质控体系的构建与效果评价[J].中华现代护理杂志,2019,25(23):2966-2970.
- [3] 李荣.循证护理干预对老年膝关节骨性关节炎患者全膝关节置换术后下肢深静脉血栓发生的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(3):327-330.

表 2 两组术后康复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后排气时间 (h)	下床活动时间 (d)	住院时间 (d)
实验组	42	12.74±2.61	2.47±1.08	15.79±2.56
参照组	42	15.35±2.74	3.69±0.95	18.21±3.13
t	-	4.470	5.497	3.879
P	-	0.000	0.000	0.000

地减少不良反应,提升呼吸功能,整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 单诗晨.护理干预在呼吸科护理重症患者中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(5):222-223.
- [2] 张倩云,李霁杭,陈泳江.综合护理干预模式在呼吸科重症监护病房患者护理中的应用效果[J].健康大视野,2019(18):192.
- [3] 张金萍.呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施研究[J].养生保健指南,2021(11):183.
- [4] 莫惠彬,吴上城,陈海珠,等.循证护理干预在呼吸内科护理重症患者中的应用疗效分析[J].黑龙江医学,2021,45(2):183-185.

理想,缩短患者出诊反应时间、急救时间、入院时间,提升转入普通病房人数占比,稳固患者生命安全,值得推广。

[参考文献]

- [1] 劳玉妹,黄志萍,石怀英.个体化护理对心肌梗死支架术后并发心力衰竭患者遵医行为的影响[J].河北医药,2021,43(3):460-463.
- [2] 孟丽芳.预见性护理在急性心肌梗死患者中的应用效果[J].中国药物与临床,2020,20(21):3685-3687.
- [3] 胡叶暖,潘文龙.循证护理模式对急性心肌梗死患者PCI术后焦虑程度和康复状态的影响[J].检验医学与临床,2021,18(11):1606-1608.
- [4] Haza' A A A, Al-Jaradi A, Odhah M A. Knowledge of Nurses toward Prevention for Catheter-Associated Urinary Tract Infection in Public Hospitals at Amran City, Yemen[J]. Open Journal of Nursing, 2021, 11(11):14.