

体外振动排痰机联合气道护理在老年重症肺炎患者中的实施效果

夏璐

淮安市淮安医院重症医学科 江苏淮安 223200

【摘要】目的 研究体外振动排痰机联合气道护理在老年重症肺炎患者中的实施效果。**方法** 在2022年6月-2023年6月期间选取92例老年重症肺炎患者分别实施常规护理(对照组)与体外振动排痰机联合气道护理(研究组),分析两种护理模式的实施效果。**结果** 研究组护理后的血气指标与肺功能的改善水平更大,并发症率更低($P<0.05$)。**结论** 体外振动排痰机联合气道护理有利于促进老年重症肺炎患者病情的恢复,其值得普及应用。

【关键词】 老年重症肺炎; 体外振动排痰机; 气道护理; 肺功能

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753(2024)03-141-02

在老年群体中,作为比较常见的一种呼吸系统疾病,重症肺炎对于患者身心健康的影响较大,若不能及时进行妥善护理引导,则其往往会对患者肺部换气功能造成影响,继而不利于其身体所需氧气的合理供应^[1]。在患者临床护理期间,为了进一步帮助其摆脱重症肺炎带来的一系列困扰,护士对于护理工作的内容和任务进行了系统的分析和总结,其推动了患者护理工作模式的持续优化^[2]。本文针对体外振动排痰机联合气道护理在老年重症肺炎患者中的实施效果开展了研究,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2022年6月-2023年6月期间选取92例老年重症肺炎患者分为两组,对照组男30例,女16例;年龄63-78岁,平均(70.44±2.37)岁;研究组男28例,女18例;年龄65-79岁,平均(70.51±2.41)岁。差异无统计价值($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规护理:①做好住院注意事项的宣教。②根据医生的医嘱发放药物。③对患者康复期间的问题进行解答。

1.2.2 研究组

实施体外振动排痰机联合气道护理:①体外振动排痰机护理:护士应在护理期间做好对于体外振动排痰机参数的合理设定,同时告知患者这一机器的工作原理和排痰期间患者可能出现的一些感受及应对方法。具体来看,应引导患者用平卧的体位接受排痰并在排痰期间把床头适当抬高15-30度左右,在排痰过程中,按照左平右平左的顺序帮助患者调整体位。②气道护理:护士应积极引导患者对口腔进行清洁,从而降低感染问题的发生几率。与此同时,应注意做好对于气管导管的固定,将充气时气囊压力控制在15mmHg左右。在护理期间,护士还应做好对于患者气道情况的关注并定期协助患者进行叩背排痰,从而促进气道通畅性的保障。

1.3 观察标准

研究人员选择的观察指标包括患者血气指标、肺功能以及并发症率。

1.4 统计学方法

选用SPSS25.0计算数据, $P<0.05$ 表示差异有统计价值。

2 结果

2.1 患者血气指标

研究组护理后的血气指标改善幅度更大($P<0.05$)。见表1。

表1: 患者血气指标

组别	n	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	46	56.54±3.55	88.11±2.80	63.50±3.16	41.15±2.26
对照组	46	56.60±3.16	83.77±2.74	63.54±3.22	45.99±2.45
t	-	0.086	7.514	0.060	9.848
P	-	0.932	0.000	0.952	0.000

2.2 患者肺功能

研究组护理后的肺功能改善水平更大($P<0.05$)。见表2。

表2: 患者肺功能

组别	n	FEV1 (L)		FVC (L)		FEV1/FVC (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	46	0.89±0.08	1.91±0.15	1.60±0.12	2.65±0.20	50.45±3.22	73.15±2.79
对照组	46	0.90±0.06	1.70±0.14	1.61±0.11	2.32±0.21	50.47±3.18	66.14±2.88
t	-	0.678	6.942	0.417	7.718	0.030	11.857
P	-	0.499	0.000	0.678	0.000	0.976	0.000

2.3 患者并发症率

研究组并发症率更低($P<0.05$)。见表3。

3 讨论

对于老年重症肺炎患者而言,良好的护理引导可以帮助

其纠正病情,其对于患者预后健康的优化具有良好的辅助作用^[3]。在护理工作开展期间,通过体外振动排痰机这一医疗器械的合理应用,护士可以帮助患者有效实现对于痰液的充

(下转第144页)

优势在于其充分考虑到了患者出院后日常生活中的护理问题。基于此,护士可以积极做好与患者之间的沟通,确保患者在出院后仍旧可以通过与护士进行沟通和交流的机会实现对于有关冠心病知识的充分了解,这一点对于患者生活习惯的调整与优化具有良好的促进意义^[4]。与此同时,在延续护理模式的引导下,护士还可以利用微信建立相应的沟通交流群并及时利用发布科普推文的方式帮助患者充分实现对于冠心病知识的了解和掌握,这一点对于患者自我护理意识和能力的提升具有重要的促进作用^[5]。在护理工作实施期间,延续护理模式可以进一步拉近护士和患者之间的关系,并帮助护士结合患者存在的一些问题和生活中遇到的困惑进行充分解答,这一点可以使护士的护理引导价值得到充分发挥,同时帮助患者在护士的回答中对于自己的疑惑进行充分梳理,其有利于推动患者康复信心的树立与完善^[6]。从护理效果的角度来看,该护理模式可以帮助患者进一步围绕相关知识对于自己的言行举止和生活习惯进行科学管控,促进了患者健康行为评分水平的进一步提升。基于此,患者可以有效消除一系列影响心脏健康的因素和隐患,这一点有利于促进其预后心功能恢复效果的提升。此外,上述护理工作还可以进一步推动护理服务质量的合理提升,其对于新时期我国临床护理服务综合水平的优化很有帮助。

本次研究结果显示,通过延续护理模式的应用,患者的健康行为评分可以得到显著提升,与此同时,其心功能可以得到进一步的改善,这一点对于患者预后生活质量的提升具有良好的促进作用。

(上接第 141 页)

分排出,其对于患者气道堵塞问题的缓解和改善具有积极的辅助意义^[4]。在此基础上,通过进行相应的气道护理,可以进一步推动患者肺部通气功能的优化,这一点对于其血气指标的改善与身体氧气供应诉求的满足具有重要的辅助作用。在护理工作实施期间,这种联合护理模式是对于临床护理经验的总结和延伸,其可以使护士更加全面地考虑到患者的实际诉求并进行与之相对应的护理干预,对于患者护理预期目标的实现与病情控制效果的改善很有帮助^[5]。

与常规护理相比,采用体外振动排痰机联合气道护理的老年重症肺炎患者的血气指标与肺功能均可以得到进一步的改善,且其可以降低患者发生并发症的几率。

综上,体外振动排痰机联合气道护理可以促进老年重症肺炎患者护理效果的改善其对于患者预后健康的改善具有良好的辅助价值,因此值得受到护士的关注。

参考文献:

[1] 凌舒, 金秋芬, 陶玉波. 体外振动排痰机联合气道护理在老年重症肺炎患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(5):91-93.

(上接第 142 页)

极意义,值得今后推广。

参考文献:

[1] Alderson P, Campbell G, Smith AF, et al. Thermal insulation for preventing inadvertent perioperative hypothermia[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2022, 6(8): 9908.

综上,在老年冠心病患者护理期间,为了促进护理服务质量的优化,护士应积极采用延续护理模式开展护理工作。

参考文献:

[1] 孟雅静, 杨佳, 赵慧. 医院-社区-患者三元联动延续护理模式对老年冠心病患者 PCI 术后健康行为及生活质量的影响 [J]. 临床心身疾病杂志, 2023, 29(2):106-109.
 [2] 樊文静, 苒静, 张团团. 基于感恩拓延-建构理论的延续护理对老年冠心病患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(23):66-69.
 [3] 潘梅贤, 林碧, 林碧霞, 等. 基于手机的延续护理对老年冠心病并肺部感染患者的效果 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(24):70-72.
 [4] 刘玉玲, 刘燕兰. 基于自我管理理论的延续护理模式在老年冠心病心绞痛患者中的应用 [J]. 临床医学工程, 2023, 30(7):969-970.
 [5] 张敬. 老年冠心病并肺部感染患者的手机辅助延续护理的效果 [J]. 中国保健营养, 2023, 33(14):16-18.
 [6] 邓瑞蕊*. 信息化的延续护理干预对老年冠心病患者服药依从性的影响分析 [J]. 国际临床研究杂志, 2023, 7(3).

表 3: 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	42	80.20±2.66	93.02±2.57
对照组	42	80.15±2.49	88.67±2.41
t	-	0.089	8.002
P	-	0.929	0.000

[2] 舒丹. 体外振动排痰机联合气道护理对老年重症肺炎患者血气分析指标及肺功能的影响 [J]. 医疗装备, 2022, 35(8):164-166.

[3] 席婷婷, 章彤, 汪璇, 等. 气道分级护理管理对重症肺炎患儿疾病转归的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(6):95-97.

[4] 杨莉, 彭璐, 康路花, 等. 基于气道内雾化吸入的护理模式在呼吸机辅助治疗小儿重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2023, 30(28):184-188.

[5] 苏桂燕, 林亚芬, 翁巧玲. 全方位气道护理在行机械通气治疗重症肺炎患儿中的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(3):85-87.

表 3: 患者并发症

组别	n	气道阻塞	呼吸机相关性肺炎	感染	并发症率 (%)
研究组	46	1	0	0	2.17
对照组	46	4	1	2	15.22
χ^2	-	-	-	-	4.929
P	-	-	-	-	0.026

[2] 冯立, 陶仁海, 张笑萍, 等. 胸科高龄病人术中中低体温护理 [J]. 护理研究, 2023, 29(10):1228-1231.

[3] 王丽, 吴见安, 邓群好. 综合保温措施在创伤病人围术期的应用研究 [J]. 护理研究, 2024, 28(5):1608-1609.

[4] 史丽平, 张旭明. 循证护理在预防术中中低体温的实践研究 [J]. 全科护理, 2021, 13(21):2086-2088.