

呼吸衰竭昏迷患者中运用集束化护理干预的效果分析

曹瑞瑞

天水市中西医结合医院 741020

【摘要】目的 探讨呼吸衰竭昏迷患者中运用集束化护理干预的效果。**方法** 收集本院2022年5月至2023年8月期间收治的108例呼吸衰竭昏迷患者案例,随机分为传统组与集束化组各54例,传统组运用常规护理,集束化组运用集束化护理干预,分析不同护理操作后患者并发症、抢救效果。**结果** 集束化组在抢救有效率为96.30%,传统组为75.93% ($p < 0.05$);集束化组在并发症发生率上为3.70%,传统组为20.37% ($p < 0.05$)。**结论** 呼吸衰竭昏迷患者中运用集束化护理干预,可以有效地提升抢救有效率,减少并发症发生率,整体状况更好。

【关键词】 呼吸衰竭;昏迷;集束化护理干预;效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 08-114-02

在呼吸衰竭昏迷患者的护理中,集束化护理干预是一种综合的、多层次的护理方法,旨在通过协调多个护理措施,最大程度地提高患者的治疗效果和护理质量。集束化护理干预具体包括呼吸管理、营养支持、感染控制和心理护理等多个方面,这些措施紧密结合,形成一个有效的整体干预方案。本文采集108例呼吸衰竭昏迷患者案例,分析运用集束化护理干预后的效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院2022年5月至2023年8月期间收治的108例呼吸衰竭昏迷患者案例,随机分为传统组与集束化组各54例。传统组中,男:女=31:23;年龄从56岁至78岁,平均(64.28±4.71)岁;集束化组中,男:女=28:26;年龄从54岁至79岁,平均(65.19±5.36)岁;两组患者在基本年龄、性别与病情等信息方面没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理,集束化组运用集束化护理干预,具体如下:

首先在呼吸管理方面,集束化护理干预中的关键一步是确保患者的气道通畅和呼吸支持。护理人员需要定期监测患者的呼吸状况,包括呼吸频率、氧饱和度和二氧化碳水平。通过机械通气或者高流量鼻氧等手段,提供必要的呼吸支持,确保患者获得足够的氧气。此外,护理人员还需定期执行气道吸痰操作,保持气道的清洁和通畅,防止痰液积聚引起的呼吸困难和感染风险。及时调整呼吸支持设备的参数,确保其与患者当前的病情匹配,也是呼吸管理中的重要一环。

营养支持是集束化护理干预的另一个关键部分。呼吸衰竭昏迷患者常常由于疾病消耗大,导致营养不良的风险增加。护理人员需根据患者的具体情况,制定个性化的营养支持计划。这包括通过胃管或肠道营养等方式,提供充足的卡路里、蛋白质和微量元素,以满足患者的代谢需求。必要时,护理人员还需进行静脉营养支持,确保患者能从营养补充中获得最大的益处。定期监测患者的体重、血糖和电解质水平,并进行适时调整,确保营养支持的有效性和安全性。

感染控制在呼吸衰竭昏迷患者中尤为重要。由于这些患者常常有气管插管和静脉导管等侵入性操作,感染风险大大增加。护理人员需要严格遵循无菌操作规程,定期更换和消毒所有导管和管路。此外,还需对患者的皮肤进行全面护理,

防止压疮和其他感染的发生。定期进行血液、尿液和痰液培养,及时发现和处理感染迹象,是感染控制中不可忽视的一环。护理人员应密切关注患者的体温、白细胞计数和C反应蛋白等炎症指标,及时采取相应的抗感染措施。

心理护理虽然在呼吸衰竭昏迷患者中实施起来较为困难,但同样不可忽视。这些患者常常处于长时间昏迷状态,因此对其家属的心理支持尤为重要。护理人员需要与患者家属建立良好的沟通,及时传递患者的病情进展,解答家属的疑虑和担忧,提供情感支持和心理辅导。此外,通过音乐疗法、触摸疗法等途径,对昏迷患者进行潜意识的心理刺激,有助于改善其苏醒后的心理状态。

在集束化护理干预中,跨学科团队的合作是其成功的关键。呼吸科、重症监护科、营养科和感染控制科等多个学科的协作,确保了全面、多维度的护理措施能够无缝衔接。定期的团队会议,讨论患者的治疗方案和护理计划,及时调整和优化干预措施,是确保集束化护理干预有效实施的重要保障。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者并发症、抢救效果。并发症发生率主要集中在肺部感染、呼吸暂停、低氧血症、高碳酸血症等情况。抢救效果分为显效、有效以及无效,抢救有效率为显效率与有效率的集合。

1.4 统计学分析

spss22.0分析,计数n(%)表示,卡方检验,计量($\bar{x} \pm s$)表示,t检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者抢救效果情况

见表1所示,集束化组在抢救有效率为96.30%,传统组为75.93% ($p < 0.05$)。

表1: 患者抢救效果评估结果 [n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	抢救总有效率
集束化组	54	32 (59.26)	20 (37.04)	2 (3.70)	96.30%
传统组	54	20 (37.04)	21 (38.89)	13 (24.07)	75.93%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者并发症发生率情况

见表2所示,集束化组在并发症发生率上为3.70%,传统组为20.37% ($p < 0.05$)。

表 2: 患者并发症发生率评估结果

分组	n	肺部感染	高碳酸血症	低氧血症	呼吸暂停	并发症发生率
集束化组	54	0	1	0	1	3.70%
传统组	54	2	3	2	4	20.37%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中, 呼吸衰竭昏迷患者中运用集束化护理干预, 可以显著提升抢救有效率, 同时有效减少肺部感染、呼吸暂停、低氧血症和高碳酸血症等并发症的发生。这主要归因于其全面、系统和多层次的护理策略。首先, 集束化护理通过定期监测和调整呼吸支持设备的参数, 确保患者获得持续、适宜的氧气供应, 从而预防低氧血症和高碳酸血症的发生。定期的气道吸痰操作保持了气道的清洁和通畅, 有助于防止痰液积聚引发的呼吸暂停和感染风险, 显著提高了抢救的及时性和有效性。其次, 个性化的营养支持计划提供了充足的能量和营养, 大大增强了患者的免疫力和总体健康状态, 从而降低感染的风险。此外, 严格的无菌操作和定期更换消毒所有导管和管路, 最大限度地减少了感染的途径, 显著降

(上接第 112 页)

见表 2, 联合组在手术时间、拆线时间、住院时间等指标上, 各项明显少于传统组 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者恢复速度结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	手术时间 (min)	拆线时间 (ml)	住院时间 (d)
联合组	42.58 $\pm$ 4.16	154.27 $\pm$ 3.98	8.24 $\pm$ 1.27
传统组	55.09 $\pm$ 5.37	185.26 $\pm$ 5.42	12.28 $\pm$ 2.43

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

在老年性阴道炎患者中, 运用心理护理联合人性化健康教育后, 患者的负面情绪显著减少, 同时手术时间、拆线时间及住院时间等指标也得到了有效缩短。这背后的原因主要在于心理护理与健康教育的协同作用所带来的多方面影响^[1]。首先, 心理护理通过建立良好的医患关系, 提供情感支持和心理疏导, 帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪, 增强他们对治疗的信心和积极性。当患者心理状态得到改善后, 身体的恢复能力也相应提升, 术后康复过程更加顺利, 从而减少了手

(上接第 113 页)

术和拆线所需的时间^[2]。此外, 人性化健康教育使患者充分了解疾病的性质、治疗方案及术后护理要求, 消除了因信息不足带来的恐惧和不确定感。这种知识的普及不仅提高了患者的自我管理能力和, 使其能够更好地配合医疗操作, 缩短了手术和拆线的时间, 也减少了因不当护理导致的并发症发生, 从而缩短了整体住院时间^[3]。

总而言之, 老年性阴道炎患者中运用心理护理联合人性化健康教育, 可以有效减少手术时间, 加速拆线时间, 缩短住院时间, 从而更好的改善患者负面情绪, 整体状况更好。

参考文献:

[1] 邓妃莲, 魏忠艳. 健康教育结合心理护理在阴道炎患者中的应用效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(7):111-114.

[2] 李晓玲. 对 132 例霉菌性阴道炎患者进行心理护理与健康教育的效果评析 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(16):4-5.

[3] 刘璇. 健康教育联合心理护理对霉菌性阴道炎患者知行、情绪的改善作用 [J]. 疾病监测与控制, 2023, 17(2):123-126.

低了肺部感染的发生率。最后, 跨学科团队的合作保证了各个护理环节的无缝衔接, 及时调整和优化护理方案, 确保每一个细节都得到了充分关注, 从而全面提升抢救的效果和护理质量。因此, 集束化护理干预通过多重措施的综合作用, 有效减少了呼吸衰竭昏迷患者的多种并发症, 显著提升了抢救的成功率。

总而言之, 呼吸衰竭昏迷患者中运用集束化护理干预, 可以有效地提升抢救有效率, 减少并发症发生率, 整体状况更好。

参考文献:

[1] 刘晶, 刘芳. 流程化结合集束化护理干预对呼吸衰竭昏迷患者的急诊抢救效果 [J]. 贵州医药, 2024, 48(1):146-147.

[2] 张春娟, 龚海娇. 基于风险预警制度的预见性护理应用于 ICU 老年急性呼吸衰竭患者的价值 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023, 45(5):388-389.

[3] 谢林花, 朱梦灵, 贾文洁, 等. 评判性护理联合预警护理在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2024, 10(6):178-180.

术和拆线所需的时间^[2]。此外, 人性化健康教育使患者充分了解疾病的性质、治疗方案及术后护理要求, 消除了因信息不足带来的恐惧和不确定感。这种知识的普及不仅提高了患者的自我管理能力和, 使其能够更好地配合医疗操作, 缩短了手术和拆线的时间, 也减少了因不当护理导致的并发症发生, 从而缩短了整体住院时间^[3]。

总而言之, 老年性阴道炎患者中运用心理护理联合人性化健康教育, 可以有效减少手术时间, 加速拆线时间, 缩短住院时间, 从而更好的改善患者负面情绪, 整体状况更好。

参考文献:

[1] 邓妃莲, 魏忠艳. 健康教育结合心理护理在阴道炎患者中的应用效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(7):111-114.

[2] 李晓玲. 对 132 例霉菌性阴道炎患者进行心理护理与健康教育的效果评析 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(16):4-5.

[3] 刘璇. 健康教育联合心理护理对霉菌性阴道炎患者知行、情绪的改善作用 [J]. 疾病监测与控制, 2023, 17(2):123-126.

显著提高, 利于患者的预后, 有效的提高患者的护理满意度, 值得临床推广。

参考文献:

[1] 鹿丹. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的观察与体会 [J]. 大家健康 (下旬版), 2022, 9(9):252-253.

[2] 张学娟. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2023, 29(6):174.

[3] 陈洁君. 舒适护理模式在老年慢性心力衰竭患者中的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 3(12):159-160.

[4] 韩荣. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的效果探讨 [J]. 中外医疗, 2022, 35(9):155-157.

[5] 张欣. 舒适护理对慢性心力衰竭患者的疗效观察 [J]. 中国老年保健医学, 2024, 14(1):125-126.