

综合护理在急性上呼吸道感染中的应用效果

史美华

定兴县医院 河北 保定 072650

【摘要】：目的：分析综合护理在急性上呼吸道感染中的应用效果。方法：选取2022年1月至2022年12月间我院收治的急性上呼吸道感染患者84例，随机分为对照组(给予常规基础护理)和研究组(给予综合护理干预)，各42例。分析两组患者护理后的效果。结果：在QOL-BREF评分上，两组干预前比较无明显差异($P>0.05$)，干预后评分均明显提高($P<0.05$)，且与对照组相比，观察组生理健康、心理健康、社会关系评分更高($P<0.05$)。与对照组比较，观察组护理满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高($P<0.05$)。结论：对急性上呼吸道感染患者给予综合护理效果显著，优于传统护理方法，提高生活质量，进一步提升患者满意度，值得临床推广。

【关键词】：综合护理；急性上呼吸道感染

The Application Effect of Comprehensive Nursing in Acute Upper Respiratory Tract Infection

Meihua Shi

Dingxing County Hospital Hebei Baoding 072650

Abstract: Objective: To analyze the application effect of comprehensive nursing in acute upper respiratory tract infection. Method: 84 patients with acute upper respiratory tract infection admitted to our hospital from January 2022 to December 2022 were randomly divided into a control group (receiving routine basic care) and a study group (receiving comprehensive nursing intervention), with 42 patients in each group. Analyze the effectiveness of nursing care for two groups of patients. Result: In terms of QOL-BREF score, there was no significant difference between the two groups before intervention ($P>0.05$), and the scores after intervention were significantly improved ($P<0.05$). Moreover, compared with the control group, the observation group had higher scores for physical health, mental health, and social relations ($P<0.05$). Compared with the control group, the observation group showed higher nursing satisfaction (service attitude, service technology, service efficiency, service quality, time management) ($P<0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing for patients with acute upper respiratory tract infection has a significant effect, surpassing traditional nursing methods, improving quality of life, and further enhancing patient satisfaction, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: Comprehensive nursing; Acute upper respiratory tract infection

急性上呼吸道感染简称上感，也称作感冒。和公众广泛了解的普通感冒不同，急性上呼吸道感染除了感冒之外，还有急性病毒性咽炎、急性喉炎、急性扁桃体炎等其他三种类型。急性上呼吸道感染是发病率最高的临床疾病，多有自限性趋势，冬春季多发，成人几乎每年就会患病两次，儿童发病率更高^[1]。虽然说该病并不严重，但容易反复发作，还会阻碍到患者的呼吸，对此要积极就治疗，还要配合相应的护理工作。因此，本研究主要探讨综合护理在急性上呼吸道感染中的应用效果，具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月至2022年12月间我院收治的急性上呼吸道感染患者84例，将其随机分为对照组(42例，男21例，女21例，年龄24~62岁，平均年龄 (43.51 ± 0.31) 岁；观察组(42例，男20例，女22例；年龄22~65岁，平均年龄 (43.05 ± 0.27) 岁。使用统计学软件对两组患者一般资料进行分析后显示两组患者年龄、性别等差异较小，对本次研究结果没有影响，($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规基础护理，观察组患者给予综合护理干预，具体内容如下：

(1) 咳嗽护理：

如患者的咳嗽症状严重，则要重视咳嗽护理，建议患者在发病期间多喝温热的开水，多进食一些新鲜的蔬菜或是水果，这样能够改善咽痛或是咳嗽等不适的症状。如合理进食维生素含量丰富的食物，还能够提高身体的抵抗力，促进急性上呼吸道感染患者的健康恢复。

(2) 发热护理：

大部分急性上呼吸道感染病人会产生高烧不退的症状，对此应当注意静卧休息，可使用冷敷或是温水擦浴等物理方法来降温，能够改善患者的病情。如退热效果不理想的话，则应当咨询医生服用一些降温药物，还要注意水分的摄入。

(3) 感染预防护理：

由于该病具有较强的传染性，发病后应当隔离，减少不必要的探视，以免将该病传染给他人。尤其是病人咳嗽或是打喷嚏时，切记不可以对着他人，可使用纸巾将口鼻捂住。

(4) 环境护理：

对于急性上呼吸道感染患者而言环境护理也是非常重要的，应当为病人提供较为舒适的居室环境，且要控制好室内的温度或是湿度。如果病人的咳嗽症状过于严重，则室内的湿度要大一些，还要注意预防口咽痛等症状的出

现, 定时开窗通风、透气。

(5) 饮食护理:

患者需要避免吃辛辣、刺激、油腻的食物, 这些食物带有一定刺激性, 可能干扰到机体恢复。建议适当多吃高维生素的水果和蔬菜, 也可以适量多吃富含蛋白质的食物, 如鱼肉、鸡肉、牛肉等, 帮助补充机体所需的能量;

(6) 药物护理:

急性上呼吸道感染后, 需要及时配合医生进行抗感染药物的治疗, 可以口服阿莫西林胶囊、头孢克肟分散片等药物, 如果伴有咳嗽、咳痰的症状, 还需要联合化痰止咳类药物治疗, 如止咳糖浆, 以加快身体的恢复;

(7) 生活护理:

患者出现急性上呼吸道感染后, 还应尽量多休息, 避免剧烈的运动以及过度的体力劳动, 不熬夜、不剧烈运动, 减少对机体的负担。

(8) 心理护理

对于急性上呼吸道感染患者应当展开心理疏导, 家属或是医护人员应当多安慰患者, 与其建立良好的沟通关系, 并且要满足患者的心理需求。当患者出现心理障碍时, 则应当咨询心理科医生, 必要时展开心理疏导治疗。

1.3 观察指标

(1) 比较两组生存质量, 采用生存质量测定量表(QOL-BREF)进行评估, 总分均为 25 分, 分值越高, 生存质量越好。

(2) 比较两组护理满意度, 采用本院制定的满意度调查问卷进行评估, Cronbach's α =0.869, 包括服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理等, 分值分别为 0~10 分, 分值与满意度呈正比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计学软件进行数据分析。计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 进行 t 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生存质量对比

本次研究发现, 在 QOL-BREF 评分上, 两组干预前比较无明显差异 ($P > 0.05$), 干预后评分均明显提高 ($P < 0.05$), 且与对照组相比, 观察组生理健康、心理健康、社会关系评分更高 ($P < 0.05$)。详细内容见表 1。

表 1 两组生存质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理健康		心理健康		社会关系	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	42	13.38 $\pm$ 3.65	22.19 $\pm$ 2.13	12.46 $\pm$ 3.54	21.69 $\pm$ 2.62	14.17 $\pm$ 3.73	22.85 $\pm$ 1.64
对照组	42	13.41 $\pm$ 3.59	18.42 $\pm$ 2.58	12.37 $\pm$ 3.52	17.43 $\pm$ 2.96	14.25 $\pm$ 3.68	18.71 $\pm$ 2.08
t	-	0.038	7.303	0.117	6.984	0.099	10.129
P	-	0.970	0.000	0.907	0.000	0.921	0.000

注: 与本组干预前比较, $P < 0.05$

2.2 两组满意度对比

本次研究发现, 与对照组比较, 观察组满意度(服务

态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理) 更高 ($P < 0.05$)。详细内容见表 2。

表 2 两组护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	服务技术	服务效率	服务质量	时间管理
观察组	42	9.12 $\pm$ 0.71	9.04 $\pm$ 0.79	8.86 $\pm$ 0.92	8.94 $\pm$ 0.88	8.84 $\pm$ 0.91
对照组	42	7.46 $\pm$ 1.13	7.18 $\pm$ 1.45	6.98 $\pm$ 1.26	7.09 $\pm$ 1.32	7.15 $\pm$ 0.95
t	-	8.061	7.300	7.809	7.557	8.326
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

急性上呼吸道感染发病原因大多是由病毒感染引起, 常见的病毒包括鼻病毒、副流感病毒、柯萨病毒、腺病毒等; 也有一些是由于细菌感染引起, 细菌感染引起的比较少, 可以直接感染或者是继发于病毒感染之后, 以溶血性链球菌多, 其次为肺炎球菌、葡萄球菌等。急性上呼吸道感染的发病机制是当机体受凉、淋雨、过度劳累等情况下使机体呼吸道的防御功能降低, 致使体内的病毒细菌或者是直接接触含有病原体的患者的喷嚏、空气以及污染的手和用具, 包括餐具等直接地诱发急性呼吸道感染^[2-3]。

临床上, 急性上呼吸道感染的发生往往和患者的年龄、身体抵抗能力等等有很大的关系, 本病发生后, 患者可以出现局部症状和全身症状, 其中局部症状比较常见, 主要表现为鼻部症状, 如鼻塞, 打喷嚏, 鼻部痒, 或者流清水样鼻涕等等, 应当引起注意。人体的呼吸系统, 由于长期与外界环境有密切的接触, 故而也容易受到外来物质的

入侵, 从而导致某些呼吸系统疾病的发生^[4]。目前, 呼吸系统疾病已经成为严重危害人民健康的常见病和多发病, 应当引起人们的重视。病人除了通过药物积极治疗外, 日常的护理工作也是非常关键的^[5-6]。综合护理是指以护理程序为核心, 将护理程序系统化, 在护理哲理、护士的职责与评价、标准化的护理计划、病人教育计划、出院计划、各种护理表格的填写、护理质量的控制等方面都以护理程序为框架, 环环相扣, 整体协调一致, 以确保护理服务的水平及质量^[7]。它融合了责任制护理及小组护理的优点。综合护理的目的是提高护理质量, 改善病人的生活质量, 减少医疗费用, 提高护理效率, 改善护理环境, 提高护理人员的技能水平, 提高护理服务的可靠性和可持续性^[8]。本次研究发现, 在 QOL-BREF 评分上, 两组干预前比较无明显差异 ($P > 0.05$), 干预后评分均明显提高 ($P < 0.05$), 且与对照组相比, 观察组生理健康、心理健康、社会关系评分更高 ($P < 0.05$)。与对照组比较, 观察组护理满意度(服

务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理) 更高 ($P<0.05$)。

综上所述, 对急性上呼吸道感染患者给予综合护理效果显著, 优于传统护理方法, 提高生活质量, 进一步提升患者满意度, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 刘玉娇, 张媛. 急性上呼吸道感染的防治与护理分析 [J]. 中国科技期刊数据库医药, 2021, 42(10): 1044-1048.
- [2] 董甜, 盛莉, 赵玉秋, 赵丽丽. 童趣化护理联合综合护理在急性上呼吸道感染患儿中的应用价值 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022, 24(07): 1663-1665.
- [3] 王爱明. 综合护理对孤残儿童急性上呼吸道感染的护理效果探讨 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2023, 21(33): 146-159.
- [4] 张水萍. 浅谈综合护理模式在急性上呼吸道感染患者中的临床价值 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021, 37(01): 29-31.
- [5] 陈淑玲. 综合护理模式在急性上呼吸道感染患者中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(12): 25-31.
- [6] 陈美淋. 早期综合护理干预对急性上呼吸道感染诱发心肌炎患儿心肌酶谱变化的影响 [J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2022, 12(19): 62-64.
- [7] 饶文艳. 内科护理在老年急性上呼吸道感染患者中的实施效果观察 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022, 43(11): 118-120.
- [8] 东海霞, 贲成芳. 小儿急性上呼吸道感染的临床护理体会 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022, 24(07): 44-55.