

舒适护理用于肺心病患者护理的探讨

潘焕媚

广西省桂平市人民医院广西桂平537200

【摘要】目的: 对肺心病患者采用舒适护理干预, 探究舒适护理的临床应用效果。方法: 选择我院呼吸内科收治的60例肺心病患者为研究范例, 研究时间在2022年1月至2023年5月, 将其按入院的先后顺序分为常规组 (n=30) 与研究组 (n=30)。常规组患者采用常规护理干预方式, 研究组患者采用舒适护理干预方式, 记录并比较两组患者护理干预前后的肺功能指标、心功能恢复情况、生活质量评分及并发症发生情况。**结果:** 护理干预后, 研究组患者的肺功能指标、心功能恢复情况、生活质量评分及并发症发生情况均显著优于常规组, $P<0.05$, 存在统计学差异。**结论:** 对肺心病患者采用舒适护理干预, 可有效帮助患者了解肺心病发病原理, 机制及用药情况, 此外, 舒适护理还有利于患者肺功能指标的改善, 提高患者生活质量, 减少并发症的发生, 从而提高患者的预后, 值得应用于临床并大力推广。

【关键词】 : 舒适护理; 肺心病; 肺功能

Discussion on the Application of Comfort Nursing for Patients with Pulmonary Heart Disease

Huanmei Pan

People's Hospital of Guiping Guangxi Guangxi Guiping 537200

Abstract: Objective: To use comfort nursing intervention for patients with pulmonary heart disease and explore the clinical application effect of comfort nursing. Methods: A total of 60 patients with pulmonary heart disease admitted to the Department of Respiratory Medicine of our hospital were selected as research examples, and the study period was from January 2022 to May 2023, and they were divided into conventional group (n=30) and research group (n=30) in the order of admission. The patients in the conventional group were treated with routine nursing intervention, and the patients in the study group were treated with comfort nursing intervention, and the lung function indexes, cardiac function recovery, quality of life score and complications before and after the nursing intervention were recorded and compared between the two groups. Results: After nursing intervention, the lung function indexes, cardiac function recovery, quality of life scores and complications of the study group were significantly better than those in the conventional group, with a $P<0.05$, with statistical differences. Conclusion: The use of comfort nursing intervention for patients with pulmonary heart disease can effectively help patients understand the pathogenesis, mechanism and medication of pulmonary heart disease, in addition, comfortable nursing is also conducive to the improvement of patients' lung function indicators, improve patients' quality of life, reduce the occurrence of complications, and thus improve the prognosis of patients, which is worthy of clinical application and vigorous promotion.

Keywords: Comfort care; Pulmonary heart disease; Lungs

肺心病, 全称“慢性肺源性心脏病 (Chronic cor pulmonale)”是一种常见的慢性呼吸道疾病, 以持续性呼吸困难、气短或咳嗽、咳痰为主要症状, 并常有心脏发绀、水肿等临床综合征^[1]。目前肺心病已成为世界上主要的公共卫生问题之一, 对于肺心病患者来说, 其病情危重, 易反复发作, 常伴有心力衰竭、呼吸衰竭及多器官功能障碍等并发症, 患者多因慢性咳嗽、咳痰而反复入院, 严重影响患者的生活质量^[2]。对于肺心病患者, 护理人员除做好常规护理外, 还应注意观察其心理变化及需求情况。舒适护理是指在医疗护理过程中, 为使患者达到生理、心理、社会适应的最佳状态, 以满足患者生理、心理需求为目的的一种护理^[4]。其特点是强调在医疗过程中, 护士为患者提供心理支持, 满足患者的生理和心理需求, 减轻患者痛苦, 从而使患者能更好地配合治疗, 有利于疾病的恢复。

1 资料与方法

1.1 基线资料

选择我院呼吸内科收治的60例肺心病患者为研究范

例, 研究时间在2022年1月至2023年5月, 将其按入院的先后顺序分为常规组 (n=30) 与研究组 (n=30)。常规组男19例, 女11例, 年龄介于47~78岁, 平均年龄 (64.56±5.79) 岁; 研究组男22例, 女8例, 年龄介于49~78岁, 平均年龄 (64.62±5.85) 岁。对比两组患者基线资料无明显差异, $P>0.05$, 差异存在统计学意义。

1.2 选取及剔除标准

选取标准: ①患者均符合肺心病诊断标准; ②患者均无沟通障碍; ③患者均无免疫系统疾病。

剔除标准: ①依从性不佳者; ②对临床用药存在过敏现象者。

1.3 方法

1.3.1 常规组

常规组采用常规护理干预方式, 主要内容有:

为患者创造安静、舒适、整洁的诊疗环境; 为患者进行基本的肺心病健康知识普及; 提醒患者按时用药; 对患者进行定期随访等。

1.3.2 研究组

研究组患者采用舒适护理干预方式，具体内容包括：

(1) 缺氧护理：肺心病患者往往会出现口嘴唇发绀、四肢紫绀等症状，在对患者实施舒适护理的过程中，要为患者提供吸氧护理，为患者提供低浓度和低流量持续供氧，控制患者的氧气吸入量在4~6L/min，同时，密切观察患者的状况，如发现异常则应立即上报主治医师协助其处理。

(2) 基础护理：肺心病患者常常会出现肺部水肿，腹胀，呼吸困难等症状，因此要对其实施心电监测，对于呼吸困难的患者，护理人员要引导其采取正确的体位；密切观察患者的心理状况及生命体征，由于肺心病患者长期卧床，容易出现压疮等并发症，因此，应为患者做好按摩、翻身等护理工作，帮助患者多加活动四肢，改善血液循环，防止出现静脉血栓。

(3) 环境护理：肺心病患者经常会出现肺部感染症状，所以要做好病房环境的消毒工作，为患者提供一个干净整洁，环境舒适的病房环境，是减轻患者负性情绪的关键，患者入院后，护理人员要为患者对病房做一个简短的介绍，降低患者的焦虑和紧张感，同时，良好的病房环境也有利于患者的睡眠。

(4) 体位护理：肺心病患者常会出现呼吸困难的状况，因此患者必须要采取一个舒适的体位，以最大限度减轻呼吸困难的状况，为此护理人员可以在患者的后背和头颈部放置一个柔软的垫子，让患者保持放松，从而得到充分的休息。此外，护理人员还要帮助患者做好四肢的肢体活动，从而防止压疮发生。

(5) 饮食护理：护理人员应依据患者的生活习惯及体质状况，合理安排患者的膳食，多以清淡易消化，富含维生素及蛋白质的食物为主，并注意“少吃多餐”。右心衰竭患者应尽量少食肉类，否则会增加心脏的负荷。

(6) 心理护理：肺心病患者大多较为年长，体质也会随着下降，在这种情况下，对其做好心理方面的干预，对患者的康复具有重要的作用。因为老年人患病时往往会有紧张、抑郁等不良情绪，所以，护理人员在对肺心病患者进行护理时，要与患者保持良好的护患关系，积极与其沟通，赢得患者的信任，让患者说出自己的心声。同时对患者的心理状况进行评估，对于心理压力过大的可以引导患者采用宣泄法，将压力释放出来，给予患者精神上的支持，以此来缓解患者的不良情绪。另外还要向患者进行健康宣教，

告知患者疾病发病机制，治疗方法和注意事项等相关知识，使患者正确认识肺心病，增强患者对自身情况的认识；护理人员在对患者进行护理时要注意态度的温柔，要让患者感受到温暖与关怀，从而积极配合治疗。

(7) 吸氧护理：需要进行吸氧治疗的患者，护理人员可为其嘴唇擦拭甘油等来缓解其吸氧过程中产生的不适感；同时需注意吸氧装置的清洁和消毒，使其快速恢复。

(8) 呼吸道护理：肺心病患者常会出现咳嗽的症状，一些患者就会出现痰液聚集，从而对呼吸道和支气管产生影响，若处理不及时，则会导致患者出现严重的不适感，甚至威胁其生命安全。因此，护理人员应对患者进行呼吸道的护理，对于病情较重的患者，给予其吸痰护理；对于能够自主排痰的患者，护理人员应告知患者如何正确排痰；若患者排痰困难，则可使用雾化吸入来促进其排出痰液。

1.4 观察指标

(1) 记录并比较两组患者护理干预前后的肺功能指标；

(2) 记录患者的心功能恢复情况，根据患者的临床症状严重程度将其分为4个等级。1级：正常生活或进行较重组体力活动时无胸闷气短等症状为无限制。2级：进行较重组的体力活动时会出现胸闷气短等症状为轻度受限。3级：进行一般较轻的体力活动时会出现胸闷气短等症状为明显受限。4级：安静休息时会出现胸闷气短等症状为严重受限；总有效率=(1级+2级+3级)/例数×100%。

(3) 记录患者的生活质量评分，包括运动训练、躯体疼痛、身体机能、社会能力等；

(4) 记录患者的并发症发生情况，包括心力衰竭、消化道出血、静脉血栓等。

1.5 统计学分析

比较时采用SPSS23.0 统计软件，采用“均数±标准差”来表示计量资料，采用t进行检验，而计数资料则采用百分比来表示，用X² 来做两组间的数据对比，P<0.05表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理干预前后的肺功能指标比较

护理干预前，两组患者的肺功能指标相比无显著差异，P>0.05； 护理干预后，两组患者的肺功能指标均有所改善，两组相比，研究组患者的改善程度显著优于常规组，P<0.05，存在统计学差异。

表1 比较两组患者的肺功能指标(X±s, L)

组别	n(例)	呼气容积		用力肺活量	
		干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	30	40.54±3.16	48.17±6.22	1.39±0.26	1.54±0.36
研究组	30	40.49±3.23	54.39±5.98	1.37±0.28	1.79±0.37
t值		0.061	3.948	0.287	2.652
P值		0.952	0.000	0.775	0.010

2.2 两组患者心功能恢复情况比较

两组患者的心功能恢复情况相比，研究组患者的恢复

情况显著优于对照组，P<0.05，存在统计学差异。

表2比较两组患者的心功能恢复情况(n/%)

组别	n(例)	1级	2级	3级	4级	总有效率
常规组	30	2(6.67)	5(16.67)	4(13.33)	19(63.33)	11(36.67)
研究组	30	9(30.00)	10(33.33)	4(13.33)	7(23.33)	23(76.67)
χ^2 值					—	8.213
P值						0.004

2.3 两组患者生活质量评分比较
 两组患者的生活质量评分相比, 研究组患者的运动训练、躯体疼痛、身体机能及社会能力等生活质量评分均显著优于常规组, $P < 0.05$, 存在统计学差异。

 表3比较两组患者的生活质量评分($\bar{X} \pm s$, 分)

组别	n(例)	运动训练	躯体疼痛	身体机能	社会能力
常规组	30	15.51 \pm 5.36	16.33 \pm 2.16	14.90 \pm 2.12	15.22 \pm 1.87
研究组	30	23.87 \pm 5.27	24.04 \pm 3.57	22.49 \pm 3.83	23.50 \pm 1.65
t值		0.092	10.121	9.497	18.185
P值		0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 两组患者并发症发生情况比较
 两组患者的并发症发生情况相比, 研究组患者的心力衰竭、消化道出血、静脉血栓等并发症发生情况较少, 且其并发症发生率显著低于常规组, $P < 0.05$, 存在统计学差异。

表4比较两组患者并发症发生情况(n/%)

组别	n(例)	心力衰竭	消化道出血	静脉血栓	并发症发生率
常规组	30	6(20.00)	1(3.33)	4(13.33)	11(36.67)
研究组	30	1(3.33)	1(3.33)	0(0.00)	2(6.67)
χ^2 值					6.285
P值					0.012

3讨论

肺心病是一种具有不可逆性、高死亡率的疾病, 患者表现为呼吸困难、咳嗽、咳痰及水肿等症状⁵。近年来, 随着我国工业化和人口老龄化进程的加快, 肺心病患病率呈逐年上升趋势, 患者因长期卧床、活动减少、食欲下降等原因, 机体抵抗力下降, 导致患者并发症发生率明显增加, 严重影响患者生活质量。因此, 如何提高护理质量已成为临床护理工作中亟待解决的问题。随着人们对生活质量要求的提高, 舒适护理已成为现代护理工作中的一个重要内容¹¹。在肺心病患者护理过程中, 护理人员通过心理护理、疾病知识宣传、康复训练和健康教育等手段, 为患者创造了一个舒适的治疗和恢复环境, 从而使患者能更好地配合治疗, 促进疾病恢复¹⁸⁹。本研究通过对呼吸内科住院的肺心病患者进行舒适护理, 发现实施舒适护理能使肺心病患者在治疗和恢复过程中得到心理上的满足, 使患者摆脱了恐惧和焦虑等不良情绪的影响, 并提高了治疗效果。因此, 在肺心病治疗和康复过程中实施舒适护理是十分必要的, 但由于肺心病是一种慢性病, 影响因素多, 病情变化快, 因此对肺心病患者实施舒适护理时应根据疾病特点及患者心理状态等方面情况, 灵活运用多种措施和方法来满足患者的生理和心理需求, 以促进肺心病患者早日康复。

综上所述, 对肺心病患者采用舒适护理干预, 可有效帮助患者了解肺心病发病原理, 机制及用药情况, 此外, 舒适护理还有利于患者肺功能指标的改善, 提高患者生活质量, 减少并发症的发生, 从而提高患者的预后, 值得应用于临床并大力推广。

参考文献:

- [1] 李彤. 以呼吸康复锻炼为主的护理干预对慢性肺心病患者的护理效果研究[J]. 黑龙江医学, 2023, 47(08):957-959.
- [2] 高丽霞, 蔡培伟, 余海鹏. 肺心病患者心功能与24h动态心电图相关性及其对病情预后价值判断的研究[J]. 世界复合医学, 2022, 8(11):62-65.
- [3] 董静如. 舒适护理结合中医循证护理在肺心病患者中的实践意义[J]. 中国医药指南, 2022, 20(26):149-152.
- [4] 边雪琼子. 合理情绪护理干预对尘肺合并肺心病患者治疗效果和生存质量的影响[J]. 微量元素与健康研究, 2022, 39(04):83-84.
- [5] 刘畅. 舒适护理联合健康教育应用于肺心病患者护理中的效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(08):130-132.
- [6] 李林华. 舒适护理联合全面护理用于ICU慢性阻塞性肺疾病并肺心病患者的效果[J]. 医学信息, 2021, 34(12):188-190.
- [7] 孟宏音, 任健, 张丰姣. 舒适护理对肺心病患者肺功能改善及生活质量的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(01):142-144.
- [8] 刘伟萍. 肺心病患者护理中应用舒适护理模式的效果评价[J]. 甘肃科技, 2019, 35(17):172-174+115.
- [9] 薛翠, 李婷. 舒适护理联合健康教育对肺心病患者护理满意度及用药依从性的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(04):43-45.