

急性上呼吸道感染患者应用针对性护理干预的效果评价

尤舒甜 韩利花

郑州大学附属洛阳中心医院, 河南 洛阳 471000

摘要: 目的: 评价急性上呼吸道感染患者采用针对性护理的效果。方法: 将自 2018 年 2 月~2020 年 5 月在我院进行治疗的急性上呼吸道感染患者 122 例分成试验组 (n=61) 与对照组 (n=61), 予以两组患者消炎、退热等常规护理, 在此基础上给予试验组针对性护理。结果: 试验组发热、咳嗽等临床症状消失时间以及住院时间均较对照组短, 两组有显著差异 ($P<0.05$)。结论: 急性上呼吸道感染患者采用针对性护理有助于加快其临床症状好转和消失, 继而可缩短其住院时间并减轻其经济负担。关键词: 急性上呼吸道感染; 针对性护理干预; 临床症状消失时间; 住院时间

急性上呼吸道感染为由细菌和病毒引发的局限性咽喉及鼻腔部位急性炎症, 病毒为主要致病因素, 具有发病率高以及传染率高等特点, 发病初期临床症状表现为喉痒、咽干等, 随着病情进展可出现鼻塞、流鼻涕、打喷嚏等症状^[1]。临床常用治疗方式包括抗病毒、抗感染等药物治疗, 单纯为患者提供药物治疗不足以取得理想的临床疗效, 有必要配合针对性护理干预以取得辅助治疗效果, 提高临床疗效^[2]。现将自 2018 年 2 月~2020 年 5 月进行治疗的急性上呼吸道感染患者 122 例作为研究对象, 患者被随机分成两组并分别予以常规护理及针对性护理, 研究结果显示针对性护理能够加快患者临床症状缓解, 具有更高的临床应用价值, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

以 122 例急性上呼吸道感染患者作为研究对象, 纳入标准: ①经血常规检查、血生化检查、心电图检查等并结合患者临床症状确诊; ②患者具备正常交流及沟通能力且在认知同意书上签字; ③病历资料及临床资料完整。排除标准: ①合并严重精神异常或者有认知功能障碍者; ②中途拒不配合完成研究者; ③合并严重躯体性病变者。所选对象经系统随机化法分成两组, 试验组与对照组各 61 例, 其中, 试验组男性 34 例、女性 27 例, 年龄 19~56 岁, 平均年龄 (34.25±5.18) 岁, 对照组男性 33 例、女性 28 例, 年龄 20~57 岁, 平均年龄 (35.16±5.24) 岁。以患者年龄等基本资料作为对照, 两组差异不存在统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

予以两组患者常规护理, 遵医嘱实施消炎、退热护理, 监控患儿生命体征, 保持呼吸通畅并加强健康教育。试验组患者在此基础上应用针对性护理, 如下:

1.2.1 病情监控

急性上呼吸道感染病情进展迅速, 必须加强病情监控以便及时发现异常情况, 定时为患者实施体温测量, 为合并高血压、糖尿病等慢性病患者实施血压及血糖测量, 叮嘱患者保持充足休息, 避免过度劳累而导致身体抵抗力下降。

1.2.2 心理护理

发热、鼻塞等临床症状可导致患者产生不适感, 此外, 患者担忧预后情况容易产生烦躁、焦虑等负性情绪, 易导致其治疗配合度下降。护理人员必须与患者加强沟通, 耐心向患者讲解急性上呼吸道感染发病原因、临床治疗方法和手段、注意事项与禁忌等, 规范患者的治疗行为, 尽可能缓解其负性情绪, 提高其配合度以及临床治疗效果。

1.2.3 用药护理

了解患者药物过敏史并严格遵医嘱为患者用药, 监督和提醒患者用药, 避免出现误服、漏服现象。观察患者用药后反应, 若出现异常需要及时反馈以便明确引发原因并采取相应的处理措施。

1.2.4 出院指导

评估患者自护能力并有针对性地进行纠正, 叮嘱患者适量运动、科学饮食、规律作息, 劳逸结合, 及时根据温度变化增减衣物, 注意培养良好的卫生习惯, 尽量降低再次感染

概率。

1.3 观察指标

记录和对两组退热时间、咳嗽消失时间以及住院时间。

1.4 统计学方法

通过 SPSS23.0 软件包分析文中涉及相关数据, 通过均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料并通过 t 检验计量资料, 以 $P<0.05$ 作为显著性差异标准。

2 结果

试验组发热、咳嗽等临床症状消失时间以及住院时间均较对照组短, 两组有显著差异 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 比较两组临床症状消失时间及住院时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

分组	退热时间	咳嗽消失时间	住院时间
试验组 (n=61)	3.98±0.93	3.92±1.13	4.35±0.42
对照组 (n=61)	5.47±0.95	5.37±1.09	6.11±0.35
t	3.001	4.562	3.769
P	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

急性上呼吸道感染患者主要以发热、咳嗽等为主要临床表现, 若不及时为患者提供积极有效的针对性治疗措施, 容易造成感染部位扩散、病情进展, 导致临床治疗难度显著增加, 加重患者身心痛苦以及经济压力和精神负担。临床常用抗感染药物及抗病毒药物等进行治疗, 能够控制病原体生长、繁殖, 有助于促进感染等临床症状缓解, 但是单纯依靠药物治疗效果有限, 患者恢复时间较长, 对其身心健康均会造成一定的不良影响, 有必要给予其针对性护理^[3]。

传统护理主要通过监测患者生命体征并根据其临床症状缓解情况等为患者提供降温护理、用药指导等, 具有一定的局限性。针对性护理全面考虑患者的身心状况并根据患者实际病情以及体质状况制定全面性、连续性及针对性的护理方案, 使患者从社会、心理以及生理上均达到最愉悦的状态, 有助于提高护理效果, 最大程度地减轻其不适感并提高其满意度^[4]。

此次研究中, 试验组发热、咳嗽等临床症状消失时间以及住院时间均较对照组短, 两组有显著差异 ($P<0.05$)。综上所述, 针对性护理在急性上呼吸道感染患者病情缓解中的应用价值较高, 与常规护理相比, 针对性护理效果更加确切, 能够显著缩短其临床症状消失时间, 有助于促进其身体康复, 对于改善其身心健康均大有裨益。

参考文献

- [1] 张雪芳. 针对性护理应用于急性上呼吸道感染的临床效果分析[J]. 现代养生 (下半月版), 2019(1): 123-124.
- [2] 贾小兰, 赵艳玲, 李洁. 早期护理干预在急性上呼吸道感染所致心肌炎康复中的作用[J]. 饮食保健, 2019, 6(21): 107-108.
- [3] 朱红燕. 针对性护理对于急性上呼吸道感染患者康复情况的影响[J]. 现代养生 (下半月版), 2017(3): 233.
- [4] 於娟娟. 对住院治疗的急性上呼吸道感染患者进行有针对性护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(24): 159-160.