

舒适护理在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的价值

侯万英

潍坊市脑科医院 山东潍坊 261021

摘要：目的：观察对慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中采用舒适护理的应用效果。方法：选取 2019 年 6 月-2020 年 6 月于本院收治的 100 例慢阻肺合并呼吸衰竭患者，按护理方式的不同，将选择常规护理的 50 例患者作为对照组，将选择舒适护理的 50 例患者作为观察组，对比两组效果。如：护理前后生活质量（SF-36）评分及护理后临床依从性情况。结果：与护理前相比，两组护理后 SF-36 评分均有明显提高，且观察组高于对照组，差异明显（ $P<0.05$ ）；护理后，观察组临床依从性高于对照组，差异明显（ $P<0.05$ ）。结论：对慢阻肺合并呼吸衰竭患者采用舒适护理可改善其生活质量，提高临床依从性，有助于尽快控制病情，促进恢复。

关键词：慢阻肺；呼吸衰竭；舒适护理；生活质量；临床依从性；效果

慢阻肺是一种破坏性的肺部疾病，随着医疗技术的不断进步，该疾病已经能够得到预防和治疗。但治疗不及时，随着病情的进展，会进一步损害肺功能，导致临床出现呼吸衰竭，降低其生活质量。因此，针对慢阻肺疾病一定要积极治疗，减少患者的急性加重，延长其生命。有研究表明，由于该疾病病程长，易反复发作，不仅影响患者日常生活，可能还会影响患者继续治疗的信心。予以舒适护理，能够有效改善其情绪，控制其病情，应用效果良好。故本研究主要分析了舒适护理在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的应用效果，现报道如下：

1 研究资料及方法

1.1 研究资料

选取 2019 年 6 月-2020 年 6 月于本院收治的 100 例慢阻肺合并呼吸衰竭患者，按护理方式的不同均分两组。在 100 例患者中，男、女分别为 59 例、41 例；年龄 36-83 岁，平均年龄（ 72.53 ± 11.16 ）岁；病程 1-4 年，平均病程（ 2.16 ± 0.42 ）年。其中对照组、观察组各 50 例。两组患者一般资料对比，差异不明显（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组接受常规护理，即入院后进行健康知识教育、心理护理、饮食指导、提供适宜的环境、病情监测。观察组在上述护理中接受舒适护理，具体措施包括：①个体化心理护理：由于患者会因不了解疾病、相关治疗流程而产生一些负性心理情绪，不仅加重应激，影响治疗效果，还会影响治疗依从性，不利于临床工作的开展，因此，护理人员要积极主动与患者谈话，充分了解并掌握患者的心理状态，并予以个体化心理护理，从而疏导患者情绪，保持良好的心态，提高患者的配合度。②加强健康教育，由于患者在进行治疗过程中，不了解治疗流程及相关配合要点，普遍存在焦虑、担忧等不良情绪，从而降低对治疗的信心和依从性，故而要加强对患者的健康教育，详细讲解治疗过程中新冠仪器设备的作用效果。③生活指导，注意保持患者室内适宜的温度、湿度、光照，减少探视人数，避免影响患者休息。尽最大程度为患者营造安静、舒适、整洁的环境。④并发症护理：指导患者正确掌握呼吸的方式，并对患者体位加以调整，可取坐位、卧平位。

1.3 观察指标

采用生活质量评定量表（SF-36）评价两组患者护理前后生活质量情况，共 4 个方面，22 个条目，总分 60 分，分值越高，患者生活质量越好。

记录护理后两组临床依从性情况，包括：遵医嘱用药、合理饮食、良好生活习惯、规律生活。总体依从性=（完全依从例数+部分依从例数）/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

所有数据在 Excel 中储存，采用 SPSS 20.0 统计分析软件进行数据分析。计量资料采用均数 $\pm$ 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用独立样本 t 检验，计数资料比较使用 χ^2 检验或 Fisher 精确检验。以 $p<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后生活质量评分比较

本研究结果显示，护理前，观察组 SF-36 评分（ 70.62 ± 3.46 ），对照组 SF-36 评分（ 70.64 ± 3.51 ）；护理后，观察组 SF-36 评分（ 94.69 ± 2.87 ），对照组 SF-36 评分（ 84.69 ± 4.21 ）。护理前，两组 SF-36 评分对比，差异不明显（ $P>0.05$ ）；护理后，观察组 SF-36 评分高于对照组，差异明显（ $t=13.878$ ； $P=0.001<0.05$ ）。

2.2 两组患者依从性情况比较

本研究结果显示，观察组完全依从 21 例、部分依从 25 例、不依从 4 例，总体依从率 92.00%；对照组完全依从 15 例、部分依从 26 例、不依从 9 例，总体依从率 82.00%。观察组总体依从率高于对照组，差异明显（ $\chi^2=4.421$ ； $P=0.036<0.05$ ）。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是呼吸系统常见病多发病，严重危害着患者的身心健康。若病情严重，合并呼吸衰竭，则会造成气阻塞，严重威胁患者生命。加上多数患者对疾病、治疗流程不了解，常产生沉重心理负担和压力，进而加重心理负性心理情绪，不利于治疗，难以控制病情进展。

本研究针对上述情况，予以患者舒适护理，在临床治疗的同时采取有效的护理措施，帮助患者改善心理状态，引导患者保持良好的心态，树立对疾病的正确认知，提高临床依从性。并积极为患者营造良好、舒适、整洁的环境，加强各种并发症的预防，进一步发挥护理的作用，真正将患者作为护理服务的首要目标，进而达到控制病情进展的目的。

综上所述，在慢阻肺合并呼吸衰竭护理中应用舒适护理，可缓解心理状况，提高依从性，促进其尽快康复。

参考文献

- [1] 曹蓉. 探讨舒适护理在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(52): 32+81.
- [2] 杨术春. 舒适护理在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的应用效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(21): 125+134.
- [3] 费杰. 舒适护理在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的应用效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(5): 226-227.
- [4] 罗小艳. 舒适护理在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的应用及其依从性影响分析[J]. 医学美容, 2019, 28(1): 171.