

呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施分析

徐 凤

泰州市中医院 江苏 泰州 225500

【摘要】目的: 分析针对呼吸内科重症患者使用应急护理干预措施的临床效果。方法: 选取在 2020 年 2 月 -2021 年期间在我院呼吸内科治疗的重症患者 80 例进行调查研究, 按照入院时间先后顺序将其分为实验组 40 例和对照组 40 例, 对照组的患者实施常规护理干预, 实验组则采取应急护理干预措施, 比较两组患者的护理满意度、心理评分情况、并发症发生情况。结果: 接受常规护理的对照组满意度显著低于实验组满意度, 数据之间对比存在差异 ($P < 0.05$); 实验组护理后的心理评分状况远远优于对照组, 各组的数据之间差异的统计学意义成立 ($P < 0.05$); 对照组的患者出现并发症的概率高于实验组, 两组数据之间的差异具有统计学对比意义 ($P < 0.05$)。实验组患者生活质量高于对照组, 数据对比有差异, 具有临床统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 给予呼吸内科重症患者实施应急护理干预措施的临床效果和满意度较高, 最大程度的减少并发症的发生, 有效改善患者的心理情绪, 值得临床使用。

【关键词】: 呼吸内科; 护理; 重症; 患者; 应急护理干预; 措施; 分析

Analysis of Emergency Nursing Intervention Measures for Critically Ill Patients in Respiratory Internal Medicine Nursing

Feng Xu

Taizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine Jiangsu Taizhou 225500

Abstract: Objective: To analyze the clinical effectiveness of emergency nursing interventions for critically ill patients in respiratory medicine. Method: A survey was conducted on 80 critically ill patients who were treated in the respiratory department of our hospital from February 2020 to 2021. They were divided into an experimental group of 40 patients and a control group of 40 patients in chronological order of admission. The control group received routine nursing interventions, while the experimental group received emergency nursing interventions. The nursing satisfaction, psychological scores, and complications of the two groups of patients were compared. Result: The satisfaction of the control group receiving routine care was significantly lower than that of the experimental group, and there was a difference in data comparison ($P < 0.05$); The psychological score of the experimental group after nursing was much better than that of the control group, and the statistical significance of the differences between the data of each group was established ($P < 0.05$); The probability of complications in the control group was higher than that in the experimental group, and the difference between the two groups of data was statistically significant ($P < 0.05$). The quality of life of the experimental group patients was higher than that of the control group, and there were differences in data comparison, which had clinical statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The clinical effect and satisfaction of implementing emergency nursing interventions for critically ill patients in respiratory medicine are relatively high, minimizing the occurrence of complications and effectively improving patients' psychological emotions, which is worthy of clinical use.

Keywords: Department of Respiratory Medicine; Nursing; Severe illness; Patient; Emergency nursing intervention; Measures; Analysis

呼吸系统疾病是目前内科疾病中比较常见的一种疾病, 呼吸系统疾病的发病时间比较长, 并且在患病后会反复发作。呼吸内科重症是呼吸系统疾病中较为严重的一种疾病, 属于疾病的晚期, 病情恶化的速度比较快, 并且很容易反复发作, 严重影响患者的生活质量, 同时还会导致患者在短时间内进入到危险状态。目前对于疾病的治疗主要以药物治疗的方式为主, 但是治疗不佳情况下很容易使病情恶化。因此在治疗的同时需要配合应急护理措施, 从而有效提高整体护理质量。随着近年来我国患病人口数量的不断增加, 老龄化逐渐严重, 人们对于抗生素的使用也越来越多。这些生活的不规律导致免疫力下降, 导致呼吸系统疾病发

病率增加, 也严重影响患者的生活质量。为了验证应急护理措施的优势, 本次选取我院患者进行调查研究, 具体研究结果见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

依据入院先后顺序将择取的 80 例于 2020 年 2 月至 2021 年 2 月之间本院接收诊治的呼吸内科重症的患者平均分为对照组与实验组各 40 例, 所有病例及其家属均知晓且同意参与研究, 并且签署相关同意书。实验组中男性患者 23 例, 女性 17 例, 年龄在 45-65 岁之间, 平均年龄为 (55.00 ± 2.85) 岁; 对照组中 18 例女性患者, 22 例男性患者,

年龄为 46-65 岁, 平均年龄为 (55.50 ± 3.02) 岁, 两组病例的年龄和性别等数据在一般资料中无临床统计学意义, 无显著的数据差异 (P>0.05)。

纳入标准: 均被诊断为呼吸内科重症且处于恢复期者; 病情得以控制, 可以配合填写问卷调查者; 遵循自主原则, 签署知情同意书。

排除标准: 语言障碍、交流障碍者; 精神系统异常者; 家属不配合者;

1.2 方法

1.2.1 予以对照组进行常规护理, 例如: (1) 饮食护理, 由于患者的消化功能减弱, 尽量要少吃, 避免肠胃压力过大, 主要以易消化、软食、易吸收等食物。蛋白质以鱼、豆制品、奶制品为主, 不仅可以补充身体消耗的能量与细胞, 还能修复受损的肺、肌肉组织。维生素以水果、蔬菜为主, 具有增强免疫力和消炎等功能, 帮助患者尽早康复^[3]。(2) 健康指导, 尽量不要在特殊场所过度劳累, 避免吸入有害气体、颗粒, 保护好呼吸道。适当运动可以增强免疫抵抗力, 定期接种流感疫苗。(3) 日常护理, 房间需要定期通风和清洁, 减少空气灰尘; 室内温、湿度适中, 由于患者的呼吸道较为敏感, 空气干燥将影响呼吸道黏膜, 排痰难度增加; 尽量不要接触过敏原。(4) 实时监测肺功能, 给予祛痰和镇咳等药物治疗^[4]。

1.2.2 给予实验组在对照组基础上应用心理护理以及呼吸功能锻炼, 首先评估呼吸困难指数, 制定腹式呼吸、缩唇呼吸方案, 每日 3 次, 饭前进行 10-15 分钟训练, 一周后再次评估呼吸困难指数^[5]。具体内容: (1) 呼吸功能锻炼, 腹式呼吸: 引导患者呈舒适体位, 全身放松, 闭嘴用鼻吸气至不能再吸气, 然后缓慢呼气, 患者的手可以放至肋弓下方, 必要时双手按压肋弓及腹部, 可以促进腹部肌肉收缩、呼气。缩唇呼吸训练: 者闭上嘴巴, 通过鼻吸气, 嘴唇收缩, 类似哨子慢慢呼气, 嘴唇大小自主调节^[6]。(2) 心理护理, 护理人员需要根据综合评估掌握患者的心理状态, 鼓励其主动向询问或者倾诉自身的不良情绪以及疑虑。以此缓解心理不安、紧张、恐惧等情绪, 在治疗中通过视

频、音乐等转移注意力。护理期间给予患者关怀和鼓励, 使用通俗易懂话语进行沟通, 密切关注其身心状况^[7-8]。(3) 呼吸内科重症患者和急性发作期患者要加强进行护理, 主要以正科控制感染和祛痰为主。在治疗过程中使用一些止咳平喘的药物, 鼓励患者采用半卧位或侧卧位的方式。呼吸严重困难的患者, 建议采用半坐位。要注意患者居住的病房内保持空气流通, 室内温度和湿度达到适宜状态, 同时对室内进行消毒和打扫, 给患者提供一个良好便捷的环境。在病房内要准备好急救药物, 起搏器和除颤器。当患者出现意识障碍或呼吸抑制等情况时, 要立即进行急救处理, 尤其在夜间更要加强关注患者的状态, 关注患者的呼吸频率以及呼吸动作。

1.3 观察指标和分析

1.3.1 分析实验组、对照组接受不同护理后的满意度, 结果分为不满意、一般满意、满意, 满意度 = 总例数 / (一般满意 + 满意) × 100%。

1.3.2 观察对照组、实验组采取不同护理后的心理状况, 例如: 焦虑、抑郁等, 分值愈高、心理状态愈差, 满分为 100 分。

1.3.3 比较两组运用不同护理措施后的并发症发生率, 例如: 感染、呼吸困难、自主性气胸等。

1.3.4 观察两组患者的生活质量评分, 生活质量指标主要包括: 物质生活、心理功能、社会功能、躯体功能。

1.4 统计学方式

实验通过 SPSS19.0 统计学做数据分析, 计数资料采用 χ^2 检验, 表示为 (n, %), 计量资料应用 t 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 代表, 当结果 P < 0.05 时, 代表有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组护理满意度

对照组满意度是 62.50% 显著差于实验组满意程度 92.50%, 数据间具有差异, 统计学意义成立 (P<0.05), 数据如表 1。

表 1 两组满意度对比 (n, %)

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	40	15	10	15	(25/40) 62.50%
实验组	40	25	12	3	(37/40) 92.50%
χ^2 值					10.3226
P 值					0.0013

2.2 护理前后心理状态情况

护理前心理状态情况对比无显著差异 (P > 0.05), 护理后各项指标均有所改善, 实验组心理状态情况优于对

照组心理状态情况, 数据之间对比结果显示为有差异 (P < 0.05), 见表 2。

表 2 患者心理状态改善效果评价 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前 SAS	护理后 SAS	护理前 SDS	护理后 SDS
实验组	40	64.01 ± 7.15	22.32 ± 5.29	66.15 ± 6.28	43.65 ± 5.28
对照组	40	63.56 ± 7.12	54.32 ± 6.22	67.12 ± 6.92	56.31 ± 6.25
t		0.2821	24.7860	0.6565	9.7863
P		0.7786	0.0000	0.5134	0.0000

2.3 对比并发症发生率
实验组并发症的出现概率 2.50% 明显低于对照组并

发症的发生几率 17.50%，数据间存在统计学意义成立 (P<0.05)，数据如表 3。

表 3 并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	自主性气胸	感染	呼吸困难	并发症发生率
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	7 (17.50)
实验组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)
χ^2 值					5.0000
P 值					0.0253

2.4 生活质量对比
实验组生活质量评分高于对照组生活质量评分，两组

患者的数据对比结果显示为差异具有统计学意义 (P<0.05)，见表 4。

表 4 护理前后生活质量评分比较 (n=40, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	物质生活	社会功能	心理功能	躯体功能
实验组	40	57.32 ± 3.88	61.46 ± 2.65	59.54 ± 4.54	60.52 ± 3.48
对照组	40	48.78 ± 3.55	52.34 ± 2.67	51.12 ± 4.69	50.83 ± 3.76
T		10.2704	15.3329	8.1583	11.9621
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

呼吸系统疾病主要是慢性疾病的一种，发病后病情容易反复发作，很容易使患者出现情绪紧张，焦躁等情绪，而使患者病情逐渐恶化。缺氧和容易导致呼吸困难而使患者出现一些不良的临床症状，比如缺氧和二氧化碳时，患者会出现心率增快，心律失常等情况。病情严重的患者甚至会出现心脏骤停。由于呼吸内科重症患者的病情比较特殊，在实践过程中发现大部分呼吸困难患者会引发焦虑，低氧血症等症状。因此在对患者进行治疗的同时，配合有效的护理，能够帮助患者减少病情恶化，从而有效控制病情，使患者的各项指标逐渐恢复正常。呼吸内科重症患者的护理是比较特殊的，主要通过改善患者的呼吸功能，减缓患者的肺功能恶化情况，从而使患者逐渐恢复健康。通过呼吸道护理帮助患者减少病情的反复发作，通过心理护理帮助患者改善焦虑，紧张的情绪，使患者能够积极配合疾病的治疗^[9]。呼吸锻炼可以帮助患者咳嗽，将痰液排出体外，使其放松，缩唇呼吸可以克服呼吸困难等不良症状^[10-11]。呼吸功能锻炼可以指导患者进行正确的锻炼、坚持锻炼，帮助其树立耐心和信心，进而预防呼吸内科重症的急性发作，以此增强其生活质量。临床一般给予药物治疗改善患者的肺功能，有效控制病情的发展。然而，患者因长期遭受疾病的折磨以及承担巨大的住院费用，导致其在治疗中频繁产生烦躁、抑郁、焦虑等心理反应，将严重影响治疗和预后效果，给患者的身心健康造成一定的安全隐患。心理护理可以有效缓解患者的负面情绪，最大程度的提升患者对于治疗的依从性，同时强化其战胜疾病的信心^[12]。健康教育和心理护理在强化对疾病认知的同时还可以缓解焦虑、恐惧等不良情绪，从而达到治疗目的。实验表明：实验组的护理满意度、心理情况、并发症发生等均优于对照组，两组数据的统计学对比差异成立 (P<0.05)。

综上所述，在呼吸内科重症患者实施急救护理，以此提高患者生活质量，促进其康复速度，此方式具有临床普及、推广使用的价值。

参考文献:

- [1] 李瑞瑞. 对呼吸内科重症患者采用应急护理干预效果研究 [J]. 名医, 2021,(14):149-150.
- [2] 迟丹. 应急强化护理在呼吸内科重症患者中的实施效果 [J]. 中国医药指南, 2021,19(20):181-182.
- [3] 王素红. 呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施 [J]. 中国农村卫生, 2021,13(09):82-83.
- [4] 于丽. 应急护理干预在呼吸内科重症患者中的应用效果分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021,38(02):226-227.
- [5] 李娅. 呼吸内科护理中重症患者应急护理干预效果研究 [J]. 家庭生活指南, 2021,(01):79-80.
- [6] 王芳. 应急护理干预在呼吸内科重症患者中的应用效果 [J]. 黑龙江科学, 2020,11(22):82-83.
- [7] 范爱华, 邹雨辰. 呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施 [J]. 黑龙江中医药, 2020,49(03):245-246.
- [8] 陈毓. 呼吸内科护理中重症患者应急护理干预效果研究 [J]. 中国社区医师, 2020,36(14):117-118.
- [9] 夏慧. 呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施 [J]. 心理月刊, 2020,15(07):127.
- [10] 王兰芳, 贾燕燕. 呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施探讨 [A]. 中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司. 全国科研理论学术研究成果汇编(三) [C]. 中国环球文化出版社、华教创新(北京)文化传媒有限公司: 华教创新(北京)文化传媒有限公司, 2020:109-111.
- [11] 杜兴利. 探讨呼吸内科护理中重症患者的应急护理干预措施分析 [J]. 心理月刊, 2020,15(03):136.
- [12] 梁梅, 王瑞, 俞俊. 探讨呼吸内科护理中重症患者的应急护理干预措施分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(23):112+119.
- [13] 汤玲, 皮芝兰. 呼吸内科护理中重症患者的应急护理干预措施 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(50):334+337.