

呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施研究

刘旋

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的:探讨和总结呼吸内科重症患者应急护理干预工作内容及工作方法。方法:以2019年1月-2021年1月于我院呼吸内科就诊的患者为研究对象,依据纳入排除标准选取160例入组研究,采用随机数字表法分为等容量两组,分别记为常规组和实验组。其中常规组采用常规护理干预,实验组采用个体化优质护理干预,对两组患者康复情况和并发症情况进行评价和对比,探讨两种不同的应急护理干预的临床应用价值。结果:实验组临床有效率及并发症发生率均低于常规组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:个体化优质护理干预有利于提高呼吸内科重症患者应急护理干预效果,有利于促进患者康复,有利于并发症发生率的降低,最终有利于患者生命质量提高。

【关键词】呼吸内科;重症患者;应急护理

呼吸内科应急护理是护理内科临床中重要的护理干预内容,其是建立在常规护理干预基础上的一种专门针对于急性发作期重症呼吸内科患者的干预措施,应急护理的目的在于缩短患者发作周期、减轻患者发作期痛苦,从而降低疾病对患者呼吸系统造成的不可逆损伤^[1-2]。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院呼吸内科2019年1月-2021年1月收治的患者为研究对象,采用随机数字表法分为等容量两组,分别记为常规组和实验组,患者入组前均经严格筛选,确保研究的变量可控、结果可靠。

纳入排除标准:1)入组患者均为呼吸内科急性症入院就诊,就诊时均处于急性发作期。2)患者症状相对稳定,短期内无迅速恶化及生命危险,可参与本组研究并至研究结束。3)排除意识障碍、语言障碍及其他无法有效沟通者。4)研究开始前于我院伦理委员会备案,患者及其家属知晓研究内容并签署知情同意书。

两组患者一般资料:常规组80例患者,男52例,女28例,年龄53-72岁,平均年龄 65.2 ± 4.9 岁,慢性阻塞性肺病43例,支气管扩张25例,肺癌12例;实验组80例患者,男50例,女30例,年龄54-73岁,平均年龄 65.5 ± 5.2 岁,慢性阻塞性肺病45例,支气管扩张23例,肺癌12例;两组患者上述基础资料对比未见显著差异,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

常规组采用常规应急护理干预,包括祛痰、平喘、止咳、氧疗、抗炎、抗感染、糖皮质激素等,实验组采用个体化优质护理干预模式,具体如下:

根据患者基础病症和发病情况,对患者症状急性全面评估,评价患者症状的轻重缓急,然后依据患者病情初步制定护理干预方案和干预目标。

遵循呼吸内科重症疾病发作与治疗的一般规律和原则将患者的应急护理干预分为不同阶段,大体上可分为急性发作期、慢性迁延期和缓解期。

急性发作期应急护理干预目标为“控制症状,稳定病情,缩短发作周期”。具体应急护理干预包含三方面内容,分别为控制症状、体征监护和并发症预防,首先应当根据患者病情分析患者急性发作期可能出现的症状或发展方向,采取对症干预的思路予以症状控制,如剧烈咳嗽患者采取止咳平喘干预,咳痰严重患者采取祛痰、吸痰干预,利用外部力量介入帮助患者应对急性发作期,降低疾病发作对患者呼吸系统造成的损伤;然后,待患者症状得到初步控制后,建立持续动态监测,持续记录患者生命体征,尤其是对氧分压、氧饱和度、二氧化碳分压的记录与分析,发现异常波动务必找到波动产生原因并予以干预,尽可能在病情进展之前就采取措施予以预防和处理;最

后,评估患者缓解期的恢复周期,分析患者住院时间区间,提前做好人事组织、仪器设备配置、药品准备,以备不时之需。

1.3 统计学方法

研究相关数据均经SPSS19.0软件进行统计学处理,计量资料采用均数±标准差表示,计数资料率表示,组间对比项目分别经t检验或卡方检验,检验值 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者30d恢复效果对比

表1 两组临床有效率对比

组别	n	显效	有效	无效	临床有效率
常规组	80	22	37	21	73.75%
实验组	80	27	40	13	83.75%
χ^2					9.667
					<0.05

根据表1统计结果,常规组临床有效率73.75%,实验组临床有效率83.75%,实验组临床有效率优于常规组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者住院期间并发症发生率对比

根据相关调查统计,常规组80例患者,住院期间19例发生并发症,其中肺部感染9例,压疮、褥疮4例,炎性反应4例,其他院内感染2例,并发症发生率23.75%;实验组80例患者,住院期间10例发生并发症,其中肺部感染4例,压疮、褥疮1例,炎性反应3例,其他院内感染2例,并发症发生率12.50%;实验组并发症发生率低于常规组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

相较于其他疾病,呼吸内科疾病具有典型的急性发作期和缓解期划分,急性发作期患者症状较为严重、病情进展较快,及时有效的应急护理能够缓解患者病情、稳定患者体征,降低疾病发作对患者呼吸系统造成的不可逆损伤;缓解期为呼吸内科疾病急性发作后的恢复期,是治疗基础疾病、促进呼吸功能恢复的关键时期,因此缓解期应急护理的主要内容为并发症预防和体征监护(预防病情突然恶化)。

在本组研究中,共选取160例呼吸内科重症患者入组研究,采用随机数字表法分为常规组和实验组,就个体化优质护理模式在呼吸内科重症患者临床中应用价值展开探究,结果发现采用个体化优质护理模式实施的应急护理有利于提高临床有效率,降低住院期间并发症发生率,对应观察指标研究组优于常规组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,个体化优质护理干预模式实施应急护理有利于提高呼吸内科重症患者应急护理干预效果,有利于促进患者康复,有利于并发症发生率的降低,最终有利于患者生命质量提高。

参考文献:

- [1] 付香秋.呼吸内科护理中重症患者应急护理干预[J].糖尿病天地,2019,16(10):238-239.
- [2] 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.