

综合护理在重症呼吸衰竭患者护理中的应用观察

刘 莉

(成都市第一人民医院 四川 成都 610000)

【摘 要】目的: 讨论对重症呼吸衰竭患者实施综合护理的临床效果。方法: 选取我院 2019 年 3 月-2020 年 10 月间确诊的重症呼吸衰竭患者 80 例, 按研究方案分为对照组和观察组, 对照组接受常规护理, 观察组接受综合护理, 对比两组患者的 SDS、SAS 评分、护理满意度。结果: 护理前, 两组患者 SAS、SDS 评分无明显差异 ($P < 0.05$), 护理后, 观察组患者 SDS 评分 (43.26 ± 1.46) 分、SAS 评分 (39.26 ± 1.44) 分均明显低于对照组 (43.26 ± 1.46) 分、(42.23 ± 1.65) 分; 且观察组患者护理满意度明显高于对照组, 对比均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 对重症呼吸衰竭患者采用综合护理干预, 可有效提高患者的护理满意度, 缓解患者的不良情绪, 具有很高的实用价值。

【关键词】重症呼吸衰竭; 综合护理; 护理满意度; SDS、SAS

重症肺炎呼吸衰竭, 主要是重症肺炎, 也就是患者的局部炎症的程度, 以及肺部炎症非常严重而出现的严重的低氧血症^[1-2], 以及患者出现了呼吸衰竭的情况, 该病症病程较长, 且反复率较高, 因此患者应该采取积极的治疗方法, 否则情况严重时, 病死率较高。本研究中, 通过对比接受常规护理的对照组与接受综合护理的观察组患者间治疗效果, 分析综合护理的临床价值。

1 材料与分析

1.1 临床资料

选取我院 2019 年 3 月-2020 年 10 月间确诊的重症呼吸衰竭患者 80 例, 按研究方案分为对照组和观察组, 对照组中患者共 40 例, 男性与女性比例为 20:20, 年龄为 30-75 岁, 平均年龄为 (52.16 ± 1.03) 岁, 病程 2-6 个月, 平均病程 (4.17 ± 0.62) 个月; 观察组中患者共 40 例, 男性与女性比例为 19:21, 年龄为 31-76 岁, 平均年龄为 (52.15 ± 1.02) 岁, 病程 2-6 个月, 平均病程 (4.16 ± 0.61) 个月, 两组患者一般资料与患病基础无明显差异, 可进行对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 观察组接受综合护理, 具体措施如下:

①病情关注: 医护人员随时关注患者的血氧饱和度、意识和机体变化, 保证患者治疗期间的身体清洁和肢体运动, 以防出现感染、静脉血栓等情况。②治疗过程护理: 关注患者是否出现人机对抗, 确保患者的呼吸机辅助呼吸与其自主呼吸一致, 为患者采用吸痰处理, 保证其呼吸顺畅, 以防患者呼吸中枢产生损伤。③心理干预: 患者在治疗过程中多会产生焦虑、抑郁等不良情绪, 医护人员耐心与患者进行交流, 为患者讲解治疗事项, 帮助患者缓解压力。

1.3 观察指标

护理满意度分为满意、一般、不满 3 个等级, 采用调查问卷方式, 满意人数越多, 护理满意度越高。

焦虑自评量表 (SAS) 采用 4 级评分法, 共 80 分, 70 分以上分为重度, 60-69 分为中度, 50-59 分为轻度, 50 分以下分为正常, 分数越低, 心理状况越正常。

抑郁自评表 (SDS) 共 20 个项目, 总分为 20 个项目的分数总和, 72 分以上为重度, 63-72 分为中度, 53-62 为轻度, 低于 53 分为正常, 分数越低, 心理状况越正常。

1.4 统计学意义

本研究采用 SPSS21.0 软件进行数据统计分析, 计数资料以 (%) 表示, 行 χ^2 检验, 计数资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验,

以 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后 SDS、SAS 评分对比

见表 1。

2.2 护理满意度

见表 2。

3 结论

重症呼吸衰竭的临床症状多为呼吸困难、呼吸肌麻痹、二氧化碳潴留、肺梗塞、发绀等, 是一种常见的呼吸科疾病。该病发病率、复发率较高^[3-5], 且病情形成时间较长。呼吸衰竭常伴氧分压下降, 二氧化碳分压下降或增高的相应病理生理学改变, 从而造成患者机体各方面功能出现紊乱。治疗过程中, 患者的早期护理、康复护理均至关重要, 如治疗效果不明显或病情反复率较高, 对患者的身体健康和心理产生很大影响。随着医疗技术的不断进步, 综合护理逐渐被应用在治疗重症呼吸衰竭患者中, 该方法更具有针对性, 采用一切以患者为中心的护理理念, 本研究中, 护理前, 两组患者 SAS、SDS 评分无明显差异 ($P < 0.05$), 通过医护人员对患者的密切关注, 友善性沟通交流, 护理后, 观察组患者 SDS 评分 (43.26 ± 1.46) 分、SAS 评分 (39.26 ± 1.44) 分均明显低于对照组 (43.26 ± 1.46) 分、(42.23 ± 1.65) 分, 证明了综合护理对患者的心理状况有很大改善; 且护理过程中, 医护人员对患者治疗时机体的呵护和对治疗效果的重视, 促使观察组患者护理满意度 (82.50%) 明显高于对照组 (55.00%), 对比均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述: 对重症呼吸衰竭患者采用综合护理干预, 可有效提高患者的护理满意度, 缓解患者的不良情绪, 具有很高的实用价值。

参考文献:

- [1] 李培. 综合护理在重症呼吸衰竭患者中的应用效果分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020,007(005):141-142.
- [2] 高楠, 高磊, 宋盼盼, 等. 综合护理干预应用于重症呼吸衰竭患者治疗中的效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,000(003):P.47-47,54.
- [3] 王宏宇. 综合护理干预在 COPD 合并呼吸衰竭患者中的应用 [J]. 饮食保健, 2019,6(010):165.
- [4] 朱雷娟. 综合护理干预对重症呼吸衰竭患者治疗期间的护理效果 [J]. 中国医药指南, 2019,017(004):249-250.
- [5] 吴楠强. 论综合性护理在老年呼吸衰竭机械通气患者中的应用 [J]. 健康养生, 2019,000(019):60.

表 1 两组患者 SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	65.08 ± 1.25	42.23 ± 1.65	63.26 ± 1.47	43.26 ± 1.46
观察组	40	65.09 ± 1.24	39.26 ± 1.44	63.25 ± 1.48	40.06 ± 1.21
t		0.036	8.577	0.030	10.673
p		0.486	0.000	0.488	0.000

表 2 两组患者护理满意度对比 (n, %)

组别	组别	满意	一般	不满	满意度
对照组	40	22 (55.00)	13 (32.50)	5 (12.50)	22 (55.00)
观察组	40	33 (82.50)	6 (15.00)	1 (2.50)	33 (82.50)
χ^2					7.040
p					0.008