

集束化护理对肺心病合并呼吸衰竭患者呼吸功能及满意度的影响

祝雪毅

(枣阳市第一人民医院 湖北 枣阳 441200)

【摘要】目的：评价肺心病合并呼吸衰竭患者护理工作中进行集束化护理干预的效果，以提升患者护理干预效果。方法：选择我院2020年1月-2021年6月期间收治患者，从中选取肺心病并呼吸衰竭患者80例作为研究对象，并进行随机数字表法分组护理。对照组40例，观察组40例，两组患者分别采取常规护理、集束化护理。对比分析两组患者的护理情况，包括6分钟步行试验(6minutewalkingtest,6MWT)、步行后呼吸频率、心率以及生活质量、睡眠质量、焦虑情绪改善情况，另外分析两组患者的症状缓解时间、住院时间、护理满意度情况。结果：呼吸功能指标比较，观察组患者6MWT步行距离高于对照组、步行后呼吸频率与心率比较对照组稳定， $P<0.05$ ；健康调查简表(the MOS item short from health survey,SF-36)、匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh sleep quality index,PSQI)、焦虑自评量表(Self-RatingAnxiety Scale, SAS)评估后，观察组患者的SF-36评分高于对照组，PSQI与SAS评分均低于对照组， $P<0.05$ ；观察组患者的症状缓解时间、住院时间均明显短于对照组， $P<0.05$ ；观察组患者的护理满意度高于对照组， $P<0.05$ 。结论：集束化护理干预后，肺心病合并呼吸衰竭患者呼吸功能、情绪、睡眠障碍与生活质量改善明显，满足患者的需求，具有推行护理干预价值。

【关键词】集束化护理；肺心病；呼吸衰竭；呼吸功能；生活质量；睡眠质量；满意度

Effect of cluster nursing on respiratory function and satisfaction of patients with Cor Pulmonale complicated with respiratory failure

Xueyi Zhu

(Zaoyang First People's Hospital, Zaoyang,Hubei, 441200)

[Abstract] Objective to evaluate the effect of cluster nursing intervention in nursing care of patients with Cor Pulmonale complicated with respiratory failure, so as to improve the effect of nursing intervention. Methods: from January 2020 to June 2021,80 patients with Cor Pulmonale and respiratory failure were selected as the study 2021. The Control Group (N = 40) and the Observation Group (N = 40) were given routine nursing and cluster nursing respectively. The nursing conditions of the two groups were compared and analyzed, including 6-minute walking test (6MWT), respiratory rate, heart rate, quality of life, quality of sleep and improvement of anxiety after walking, in addition, analysis of the two groups of patients with symptoms relief time, length of stay, nursing satisfaction. Results: compared with the Control Group, the 6MWT walking distance of the observation group was higher, and the respiratory rate and heart rate after walking were more stable in the Control Group, $P < 0.05$; After the MOS item short from Health Survey (SF-36), Pittsburgh Sleep Quality Index (Psqi) and self-rating anxiety Scale (SAS) were evaluated, the SF-36 scores of the observation group were higher than those of the control group, while the PSQI and SAS scores were lower than those of the control group, $p < 0.05$; the time of Symptom Relief and hospitalization of the patients in the observation group was shorter than that of the Control Group, $P < 0.05$; the satisfaction degree of the patients in the observation group was higher than that of the Control Group, $P < 0.05$. **CONCLUSION:** After the Cluster Nursing Intervention, the respiratory function, emotion, sleep disturbance and quality of life of the patients with Cor Pulmonale complicated with respiratory failure were improved obviously, which could meet the needs of the patients and have the value of nursing intervention.

[key words] Cluster Nursing Care; Cor Pulmonale; respiratory failure; respiratory function; quality of life; quality of Sleep; Satisfaction

1 资料与方法

1.1 基线资料

研究病例选自2020年1月-2021年6月，总计80例。纳入标准：(1)患者、家属签署研究知情同意

书；(2)病例信息完整；(3)患者生命体征平稳。

排除标准：(1)重要脏器功能障碍者；(2)认知障碍无法配合者。随机数字表法进行分组，两组合并症各40例。对照组中，男性25例、女性15例；年龄

55-76岁,平均年龄(61.80±3.50)岁;患者病程0.6-8年,平均(4.50±1.02)年。观察组中,男性22例、女性18例;年龄52-75岁,平均年龄(62.20±4.33)岁;患者病程0.5-7年,平均(4.35±1.01)年。肺心病并呼吸衰竭患者分组资料均衡,申报伦理委员会,P>0.05可作对照样本。

1.2 方法

对照组:予以患者与家属入院发放健康宣传手册、介绍医院环境与规章制度、

心电监护、病情变化监测、用药护理、体位护理、症状护理等常规护理。

观察组:集束化护理干预。(1)心理护理。一对一交流中向患者和家属介绍肺心病、心衰发病机制、并发症、防治措施等,强调积极配合促进病情转归,结合患者情绪与喜好指导听音乐转移注意力,从而提升患者的遵医行为,稳定患者心理。(2)环境干预。除维持病房干净、整洁、适宜温湿度、通风、消毒外,合理限制探视人数、时间,以保障患者的休息质量。(3)饮食护理。依据患者病情、喜好、营养指南配餐,以营养丰富、低脂肪与盐食物为主,多食新鲜果蔬,禁食刺激食物。(4)康复锻炼。呼吸功能,指导患者吸气、腹部凸起,吐气、腹部凹陷,增加腹内压。吹气球,提前数次深呼吸,3-5min/次。心功能,根据患者恢复情况,指导散步以及上下楼,依据患者体力合理控制锻炼时间。

1.3 观察指标与评价

1.3.1对比分析两组患者的呼吸功能变化情况,即6MWT、步行后呼吸频率、心率。

1.3.2对比分析两组患者的生活质量、睡眠障碍以及焦虑情绪改善情况,评分量表健康调查简表(SF-36)、匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)、焦虑自评量表(SAS),对应评分0-100、0-21、0-100,评分越高,对应指标越明显^[3]。

1.3.3对比分析两组患者的症状缓解时间、住院时

间。

1.3.4对比分析两组患者的护理满意度情况。自制问卷加以调查,即非常满意、满意与不满意。

1.4 数据统计学分析

观察指标录入SPSS21.0,计算机分析。以例(n)、率(%)描述护理满意度,检验(χ^2)。以均数(Mean Value)±标准差(Standard Deviation)($\bar{x} \pm s$)描述呼吸功能、生活质量、睡眠障碍、焦虑情绪、症状缓解时间、住院时间,检验(t)。P值小于0.05,有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度比较

护理干预后,观察组肺心病并呼衰患者满意度高于对照组。经统计学计算,P<0.05。见表1。

表1 护理满意度对比分析(n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	25	13	2	38(95.00%)
对照组	40	13	15	12	28(70.00%)
χ^2 值					8.6580
P值					0.0032

2.2 呼吸功能变化情况比较

护理干预期间,两组肺心病并呼衰患者呼吸功能变化情况,见表2。经统计学计算,观察组患者护理干预后6MWT高于对照组,步行后呼吸频率、心率低于对照组,P<0.05。

2.3 生活质量、睡眠障碍、焦虑情绪变化比较

护理干预期间,两组肺心病并呼衰患者患者的生活质量、睡眠障碍以及焦虑情绪改善情况分析。经统计学计算,护理干预前两组患者的SF-36、PSQI、SAS评分接近P>0.05。护理干预后两组患者的生活质量评分高于治疗前,情绪与睡眠障碍评分低于对照组,观察组指标评分提升与下降幅度大于对照组 P<0.05。

表2 组间呼吸功能指标改善情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=80)	6MWT(m)		步行后心率(次/min)		步行后呼吸频率(次/min)	
	护理干预前	护理干预后	护理干预前	护理干预后	护理干预前	护理干预后
观察组	250.40±14.15	392.06±22.01*	97.80±7.22	7.16±1.01*	76.80±4.20	37.50±4.50*
对照组	251.39±15.03	320.72±20.20*	96.76±8.33	8.85±1.15*	75.55±5.05	50.60±3.50*
t	0.3033	15.1030	0.5967	6.9834	1.2036	14.5331
P	0.7625	0.0000	0.5524	0.0000	0.2324	0.0000

注:*比较同组护理干预前,P<0.05。

表 3 组间相关指标评分改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n=80)	SF-36		PSQI		SAS	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	63.80 ± 5.05	85.30 ± 6.05*	16.40 ± 3.05	5.30 ± 1.52*	62.50 ± 5.20	38.30 ± 3.20*
对照组	62.50 ± 6.50	75.05 ± 5.20*	17.60 ± 3.70	8.50 ± 2.30*	61.80 ± 6.05	49.60 ± 4.20*
t	0.9989	8.1261	1.5828	7.3411	0.5550	13.6549
P	0.3209	0.0000	0.1175	0.0000	0.5805	0.0000

注：* 比较同组护理干预前，P<0.05。

2.4 治疗时间比较

护理干预期间，两组肺心病并呼衰患者的症状缓解时间、住院时间情况分析。

观察组患者平均症状缓解时间为(13.50±1.50)d、住院时间为(14.50±2.50)d。

对照组患者平均症状缓解时间为(32.50±2.50)d、住院时间为(18.50±3.50)d。

经统计学计算，t=41.2168、5.8817，P均<0.05。

3 讨论

肺心病并呼衰患者的病情严重，尤其是老年患者，伴随基础性疾病，加上身体功能衰退，增加了患者的健康安全威胁。治疗方面，主要是平喘、强心以及抗感染等，患者需长期卧床，易导致肺部感染，且影响治疗效果。所以，予以患者治疗外，需进行更为精细、有效的护理干预工作，以提升患者的治疗效果。常规护理工作具有效果，但是护理工作无法满足部分患者的护理需求，尤其是患者的心理方面，加上护理工作无针对性，所以护理效果并不理想。集束化护理针对临床难治疾病，于循证医学基础上制定的护理措施，提升护理质量的基础上，有效改善患者的预后。集束化护理用于肺心病并呼衰患者中，予以患者心理护理，可以稳定患者的情绪、转移注意力，提升患者的遵医行为。环境干预，提升患者的舒适度，保障患者的休息质量。饮食护理，规范患者的饮食，促进患者康复。康复锻炼，合理的呼吸功能与心功能训练，可以促进患者康复。集束化护理落实后，可以提升护理效果，进而提高治疗效果。另外，利于形成患者与医护人员的信任关系，提高患者的依从性，满足患者的护理需求，进而促进临床治疗与护理工作的开展，助于患者康复。相关研究指出，老年肺心病合并呼吸衰竭患者治疗期间，加强护理干预，患者预后效果更佳，促进

患者症状缓解，合理缩短患者住院时间，患者满意度高，值得推广实施^[4]。结合本文研究：经过护理干预后，观察组合并症患者的SF-36评分高于对照组，PSQI、SAS评分低于对照组，呼吸功能指标6MWT步行距离高于对照组，步行后呼吸频率、心率均低于对照组。经统计学处理，P均<0.05；另外，观察组合并症患者的护理总满意度为95.00%，对照组为70.00%，差异显著P<0.05。由此说明，集束化护理干预的效果显著，促进患者肺心病合并呼吸衰竭患者呼吸功能与情绪、睡眠障碍改善，提升了患者的生活质量。

本文结果与孙洋洋研究接近，6MWT步行距离比较，观察组远于对照组，P<0.05；步行后呼吸频率、心率进行比较，观察组较对照组正常，P<0.05；护理满意度调查比较，观察组高于对照组，P<0.05。

综上所述，集束化护理满足肺心病合并呼吸衰竭患者的护理需求，患者的满意度高。另外，助于改善患者的呼吸功能，提高满意度。

参考文献：

- [1] 周丽娟, 陈舒婷, 区月媚. 侧向旋转吸痰护理对重症肺心病合并Ⅱ型呼吸衰竭患者呼吸机相关性肺炎(VAP)风险的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(16):128-129
- [2] 陈新胜, 李寅. JCI理念指导下的集束化护理模式对肺心病合并呼吸衰竭机械通气患者的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2021, 27(24):3801-3804
- [3] 陈志华. 综合护理用于老年肺心病合并呼吸衰竭的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(19):303-304
- [4] 蒲林林. 精细化护理干预在老年肺心病合并呼吸衰竭患者中的应用[J]. 中国保健营养, 2021, 31(17):148