

支气管镜检查术后护理效果的应用推广

张慧敏

河间市人民医院 河北河间 062450

【摘要】目的：探究支气管镜检查术后护理的效果，并总结相关护理措施的应用价值。方法：从 2021 年 1 月~2022 年 1 月患者资料中，共选出 50 例研究。将其按照双盲法分组，各组 25 例，分别采取差异性护理模式。最终，对比两组心理状态、不良反应、护理满意率三项指标。结果：其一，从心理状态上看，护理后研究组 SAS、SDS 评分更低，表示此组心理改善情况更好 $P < 0.05$ ；其二，研究组不良反应发生率 4.0% (1/25)、对护理工作的满意率 96.0% (24/25)，而常规组对应指标分别为：20.0% (5/25)、72.0% (18/25)，各指标间均是研究组优势突出，数据对比， $P < 0.05$ 。结论：支气管镜检查术后应实施完善护理干预，从而为患者康复提供坚实保障。

【关键词】支气管镜；检查；护理；满意度

Application and popularization of nursing effect after bronchoscopy

Abstract: Objective: To explore the effect of nursing after bronchoscopy and summarize the application value of related nursing measures. Methods: A total of 50 patients were selected for the study from January 2021 to January 2022. The patients were divided into 25 groups according to the double blind method, and the differential nursing mode was adopted respectively. Finally, the psychological state, adverse reaction and nursing satisfaction rate of the two groups were compared. Results: First, from the psychological state, the SAS and SDS scores of the study group after nursing were lower, indicating that the psychological improvement of this group was better ($P < 0.05$); Second, the incidence of adverse reactions in the study group was 4.0% (1/25), and the satisfaction rate of nursing work was 96.0% (24/25), while the corresponding indicators in the conventional group were 20.0% (5/25) and 72.0% (18/25), respectively. The study group had outstanding advantages among all indicators, and the data comparison was $P < 0.05$. Conclusion: After bronchoscopy, perfect nursing intervention should be implemented to provide a solid guarantee for patients' rehabilitation.

Key words: bronchoscope; Inspection; nursing; Satisfaction

支气管镜的应用对于呼吸系统疾病患者而言有重要意义，近年来也被广泛应用在临床上。但由于其检查操作有侵入性，易刺激到患者而造成不适。因此，本次特探究关于支气管镜检查术后护理有关内容，报告如下：

1. 资料和方法

1.1 一般资料

获院伦理委员会审核批准后，本次从我院呼吸科内镜室 2021 年 1 月~2022 年 1 月中，用电脑随机抽选的方式选出 50 例患者研究。纳入标准：(1) 符合支气管镜检查指征。(2) 意识清晰，积极配合^[2]。(3) 无严重合并症。排除标准：(1) 活动性大咯血；(2) 气管部分狭窄。(3) 临床资料不完整。将其按照双盲法分组，各组均保持 25 例。常规组：男女患者之比 16: 9，年龄在 25.0~61.0 岁，中位值 (43.2 ± 4.3) 岁。研究组：男女患者之比 17: 8，年龄在 24.0~62.0 岁，中位值 (42.5 ± 3.8) 岁。用统计学软件对比两组其他资料 (病程、疾病类型、性别等)，结果显示情况相仿， $P > 0.05$ ，满足对比均衡性原则。

1.2 方法

两组被纳入此次医学课题研究后，均由统一医护人员进行注意事项的告知，并提醒患者禁食水 8h、做好病史、适应症分析及设施、药物等有关准备工作。仪器选用日本奥里巴斯 IT160 型电子支气管镜，并准备好活检钳、细胞刷、氩气刀等。组织活检后镜下止血，抽吸冲洗抽吸痰液，

了解病变范围，以确定治疗方案。支气管镜检查术后，常规组采取常规护理，研究组则实施更全面的护理干预：

(1) 一般护理。及时询问患者感受，观察患者神色、行为，是否有不适感。叮嘱患者相关注意事项，如术后 2h 内禁食禁水，此时麻醉还未完全失效，若进食饮水很可能导致误入气管，诱发窒息危及生命。叮嘱患者检查后保持安静，多休息少说话，且术后 7d 内都避免进行激烈运动。(2) 呼吸观察。重视对患者体征指标的观察，尤其是口唇颜色、呼吸，包括其频率、节律变化等。当发现有呼吸不畅、供氧不足等现象或是患者本身肺功能较差，及时予以患者吸氧处理，2.0~3.0L/min，以维持患者身心舒适度。若严重时伴有肺部哮鸣音、呼吸心跳停止等意外情况立刻抢救。(3) 出血护理。部分患者检查后可能发生咯血，及时将情况上报给管床医师，并为患者采取头低足高、侧卧位，清理口腔、鼻腔中的血凝块，以保障其呼吸顺畅。另外，出血较多时要予以药物处理，让患者取患侧卧位，以免血液流入健侧支气管中窒息。(4) 心理护理。检查术后不少患者出现担忧、焦躁、不安等负面情绪，护理人员要予以心理疏导，多站在患者角度实施人性化关系。(5) 饮食护理。术后 2h 后可适当让患者食用流质食物补充能量，如果汁、牛奶、蔬菜汁，若无不良反应，在次日可正常进食，但要注意饮食上要保持清淡原则。

1.3 评价指标

(1) 对比两组心理状态。借助焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量

表(SDS)评估,分数越低越好。

(2)对比两组不良反应。有医护人员进行统计,对患者检查后的情况强化观察,记录下发热、咽部不适等情况出现概率^[4]。

(3)对比两组护理满意度。此量表克朗巴哈系数为0.811,可信度良好。将最终结果评定为非常满意(85分及以上)、尚可(60~84分)、不满意(60分以下),统计出满意率。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 软件处理, ($\bar{x} \pm s$) 为计量资料, 率(%)为计数资料, t 及 χ^2 检验, α 为检验水准。P < 0.05 差异有统计学意义。

2. 结果

表 2-1 两组心理状态对比(分; $\bar{x} \pm s$)

组别	N	SAS	SAS	SDS	SDS
		(护理前)	(护理后)	(护理前)	(护理后)
研究组	25	65.23 ± 5.01	45.01 ± 0.22	62.35 ± 3.58	38.23 ± 0.20
常规组	25	67.01 ± 3.22	55.98 ± 0.32	63.20 ± 4.01	50.28 ± 0.28
t 值		0.021	5.248	0.015	6.288
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 2-2 两组不良反应对比(n.%)

组别	N	低氧血症	咽部不适	咯血	发热	心律失常	发生率
研究组	25	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (4.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.0%
常规组	25	1 (4.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	20.0%
χ^2 值							8.100
P 值							< 0.05

表 2-3 两组护理满意度对比(n.%)

组别	N	非常满意	尚可	不满意	满意率
研究组	25	16 (64.0)	8 (32.0)	1 (4.0)	96.0%
常规组	25	11 (44.0)	7 (28.0)	7 (28.0)	72.0%
χ^2 值					7.550
P 值					< 0.05

3. 讨论

在对肺部疾病的诊治过程中,支气管镜往往发挥出较显著作用,被广泛运用到临床上。在借助于支气管镜检查技术后,能联合活检及刷片技术对相关疾病准确判断,具有较高运用价值。本次医学课题对支气管镜检查术后的护理进行深入探讨,通过采取分组法探究,结果显示:(1)关于两组心理状态。因支气管镜检查属于侵入性操作,加之多数患者对此检查了解不足,因此常有负面情绪,如何落实心理状态的改善尤为关键。护理后,两组心理状态均改善,且研究组改善情况更好, P < 0.05。(2)关于两组不良反应。研究组仅 1 例咯血,不良反应率 4.0%,而常规组发生率 20.0%,出现了低氧血症、咽部不适、发热等多种,明显研究组提升了护理质量及检查安全性,效果更好 P < 0.05。(3)关于护理满意度。科室内自拟量表后下发,结果显示研究组满意率 96.0% (24/25),而常规组满意率 72.0% (18/25),组间比较,显示研究组护理获得更多患者认可, P < 0.05。探究出现上述结果的原因,是此组实施了更全面的护理干预,包括了一般护理、呼吸观察、出血护理、心理护理、饮食护理多种,融

2.1 两组护理前、后心理状态

采取不同护理后,两组 SAS、SDS 评分下降,且研究组下降幅度更大,组间数据比较, P < 0.05。具体如表 2-1 所示:

2.2 两组不良反应对比

研究组出现不良反应概率为 4.0% (1/25),而常规组为 20.0% (5/25),研究组优势突出,组间比较 P < 0.05。如表 2-2 所示:

2.3 两组护理满意度对比

研究组对此次护理工作的满意率为: 96.0% (24/25),而常规组满意率 72.0% (18/25),组间对比, P < 0.05。具体如表 2-3 所示:

合了以人为本护理思想,提升了护理品质,获得患者认可。总之,支气管镜检查是否成功和护理工作间有密切联系。

综上所述,支气管镜检查术后护理至关重要,通过落实优质化、全面化的干预措施,能改善患者心理状态,减少不必要不良反应,并获得患者对护理工作的积极评价,值得推广及进一步优化。

参考文献:

[1]张杨,田竟,张红梅,张敬如,尚茜.焦点式心理护理联合预见性护理在纤维支气管镜检查术后患者中的应用效果[J].疾病监测与控制,2021,15(05):393-396.
 [2]王海翔,黄琴红.3例二次肺移植病人的术后护理[J].护理研究,2020,34(14):2617-2620.
 [3]陈莉萍.支气管镜检查患者术后发热影响因素分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(23):84.
 [4]周为芳.纤维支气管镜检查术前及术后护理干预分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(05):153.