

呼吸系统重症晚期病人护理临床关怀的研究

黄星星 刘秋凤

(南京高淳人民医院 江苏 南京 211300)

摘要: 目的主要是研究讨论了故事系统重症晚期病人的一些护理临床关怀。方法也是在跟对在 2011 年 3 月到 2014 年的三月份,这三年期间总共接收的所有呼吸系统中重症晚期患者中都是根据随之来抽样抽出 120 人。作为研究对象。在这 120 年中来分为两组,一组是对照组进行一些厂里的护理,另外一组是以观察组是使用常规护理基础上也给予了一些临床关怀。根据这两组的对比,观察组与对照组中的患者护理前后的临床效果得出了一个结论。结果。是以观察组比较有显著效果有效一些以及它的总体有效率比较高。相对于对照组来说的话是比较高的。结论。采取在一些日常常规护理基础上,给临床患者的一些关怀和相对的常规管理模式来进行一些相关护理,可以取得一些更好的临床效果,也有一定的程度提高患者的生存质量。

关键词: 呼吸系统症状晚期; 临床关怀; 护理研究

1、引言

在呼吸系统来说是一个疾病,在于当前的临床七日来说也是比较常见的一种疾病,如果说不能够采取有效的及时治疗措施的话,则可能会引发一些并发症的出现,如果在呼吸衰竭以及烦躁等这些特别来说。对于重症患者而言,不但是要能够采纳科学的一种治疗措施,同时也要去使用适当的做好一些临床护理配合的工作。医院对于收治呼吸内科重症患者来说都是在常规护理下的基础,采取了一些系统化护理,并且能够发现临床效果很好。

2、资料与方法

在绝大多数的呼吸系统疾病都是一个很长的漫长的病例,而且她也容易反复发作,也是比较具有高效率的死亡率,患者容易出现恐惧烦躁等,这些都会让意志消磨掉自己的负面心理,同时也会增加病情严重导致患者出现了呼吸困难。精神状态不佳等现象对于一些患者来说,不仅仅是给予药物治疗是没有明显的效果,甚至会让患者出现病情恶化进行一种危险状态下的导致死亡,因此来说,要去选用一些方法来避免呼吸重病患者导致呼吸难受,也要去及时治疗,还要跟进做好全面的护理工作,以防提高患者的治疗有效率,避免出现死亡。

2.1 一般资料

研究对象选自我院呼吸内科 2014 年 8 月至 2015 年 7 月期间收治的重症患者 106 例,其中男性患者 51 例,女性患者 55 例,年龄 17~79 岁,平均 (48.6 ± 4.5) 岁;慢性支气管炎 44 例,慢性阻塞性肺疾病 41 例,支气管扩张 16 例,肺癌 5 例。依据随机双盲原则划分为对照组与观察组各 53 例,两组患者一般资料比较差异无统计学意义, $P > 0.05$ 存在可比性^[1]。

2.2 护理方法

对照组 53 例行常规护理干预,观察组 53 例患者在此基础上采取系统化护理干预措施:①病情观察及护理:护理人员对患者的心率、脉搏及呼吸等体征进行监测,注意记录患者呼吸频率变化,同时加强夜间病房巡视,避免出现不良并发症。此外,还需要注意观察患者的呼吸状态,如果出现缺氧症状,则应当采取及时的吸氧治疗;②药物护理:护理人员应当建立 2 条静脉通道,合理使用相关药物对患者进行治疗,防止出现因药物剂量问题诱发的不良反应;③心理干预:多数呼吸内科重症患者由于疾病严重而复杂,从而产生恐惧、焦虑及抑郁等负面情绪^[1]。因此,护理人员应当采取有针对性的心理干预,和患者主动交流,保持其乐观正面的精神状态。同时,可以告知其相关治疗成功的案例,鼓励其勇敢面对疾病,以最佳的心态接受治疗;④口腔护理:部分患者由于在治疗期间过多使用抗生素,加上自身合并其他方面的疾病,造成口腔菌群失调,出现感染。为此,护理人员需要指导患者保持良好的口腔卫生,帮助其定时清洁口腔^[2];⑤排痰护理:一些重症患者会出现咯血、痰堵等症状,护理人员可以依据患者的自身情况帮助其选择最佳的排痰方式,协助患者排痰,使其呼吸更加顺畅。同时,指导患者多喝水,对痰液进行充分稀释,降低痰堵风险的发生率^[3];⑥饮食指导:多数呼吸内科重症患者对于能量

消耗较大,因而需要指导患者进食高脂肪、低碳水化合物、高蛋白及高热量等食物,并且指导患者少食多餐,饮食不可过快、不可过饱。当在进食期间出现呼吸困难,可指导其充分休息后再行进食^[4]。

2.3 观察指标

对两组患者的护理效果、护理前后临床指标变化以及护理满意度等情况进行记录与分析,具体包括心率(HR)、呼吸频率、氧分压(PaO₂)、二氧化碳分压(PaCO₂)指标。

2.4 疗效判定标准

痊愈:经科学积极的治疗及护理之后,患者病情显著控制,且身体健康逐渐恢复;好转:经科学积极的治疗及护理之后,患者病情有所改善;无效:经科学积极的治疗及护理之后,患者病情未改善甚至加重;死亡:患者救治护理无效死亡。

3、结果

本组患者严格按照上述方法进行护理,护理结束后 160 例患者病情恢复情况详见表 1。160 例重症患者中,痊愈与好转患者共计 152 例,比例高达 95.0%,说明本组研究制定的护理方法可行有效,取得了令人满意的预期效果。

4、讨论

由于医学的不断发展,医学模式也逐渐由传统医学模式向生物心理社会医学模式转变,人们也不断的意识到医学的目的不仅是保存生命,更应该注重患者的生活质量。因此疾病的治疗就不仅是单纯应用药物治疗来改善症状,同时应该辅以心理治疗和教育辅导来综合治疗。护理干预治疗模式便是在这样的背景下不断发展并逐渐得到重视,已由护士实施,旨在对患者进行系统管理和健康教育,最大限度的提高患者的药物治疗效果并改善患者的疾病转归和预后。

5、结束语

从以上文章内容中可以得出一个结论,不管是在于呼吸患者来说,都应该是采纳在护理同时要给予临床关怀。而且同时也要去安抚患者,要让她心情愉悦,能够让他有意识的活下去。保持心里平静没有急躁,等这些站的话可以减少患者的死亡率,同时能够提高他的生存力。所以对于临床关怀再呼吸系统重症晚期的患者来说,是非常需要用到的。护理人员对呼吸患者严重的要给予重视起来,轻微的要给予一些临床关怀。

参考文献:

- [1]叶任秋.呼吸内科护理中重症患者应急护理.中国当代医药,2017.3(19):122—123.
- [2]毛建萍.呼吸内科重症患者的整体护理体会.健康必读:下半月,2018.4(6):129.
- [3]艾惠霞,王志兰.人性化护理服务模式的探讨[J].中国疗养医学,2018.8(8):21-23.
- [4]陈慧敏.呼吸系统重症晚期病人护理临床关怀的研究[J].中国卫生标准管理,2014(23).