

老年重症肺炎患者实施综合护理干预的方法以及效果评价

楼琪雯

(浙江余姚市人民医院 315400)

【摘要】目的 探讨分析老年重症肺炎患者实施综合护理干预的方法以及效果。方法 选择2018年4月-2019年4月我院收治的68例老年重症肺炎患者,将护理方法作为依据,分为综合组(n=34,综合护理)和常规组(n=34,普通护理),比较两组临床指标恢复情况、生活质量及护理满意率。结果 综合组患者退烧时间、肺啰音消失时间、喘憋消失时间均短于常规组,各项生活质量评分均高于常规组,护理满意率(97.06%)高于常规组(79.41%),差异性显著(P<0.05)。结论 将综合护理应用于老年重症肺炎患者的治疗中,可显著改善患者的临床症状,促进其身体恢复,还能有效提高患者的生活质量及护理满意率,利于和谐护患关系的营造,值得推广使用。

【关键词】综合护理;老年重症肺炎;效果评价

肺炎是常见的呼吸系统疾病,特点是发病急、进展快、发病率高、预后差,临床表现为嗜睡、意识障碍、食欲减退等^[1]。由于老年肺炎患者的症状不明显,当发现时很多已发展到重症肺炎,治疗难度加大,具有较高的死亡率,故需要进行及时有效的治疗^[2]。在此期间,提高患者的治疗依从性,能有效改善患者的预后效果,为探讨分析老年重症肺炎患者实施综合护理干预的方法以及效果,本研究选择了2018年4月-2019年4月我院收治的68例老年重症肺炎患者,现将内容整理如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择2018年4月-2019年4月我院收治的68例老年重症肺炎患者,分为综合组(n=34,综合护理)和常规组(n=34,普通护理),比较两组临床指标恢复情况、生活质量及护理满意率。综合组中有男性患者19例,女性患者15例,年龄分布在64-87岁,平均年龄为(73.62±4.31)岁;常规组中有男性患者18例,女性患者16例,年龄分布在62-88岁,平均年龄为(74.18±4.69)岁,差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

常规组行普通护理,主要是强心、吸氧及镇静治疗,对患者水电解质紊乱状态进行纠正,给予适当的营养支持和抗生素治疗。综合组行综合护理,内容如下:(1)基础护理:行常规治疗措施,监测患者生命体征,对患者病情进行评估,尽可能减少呼吸机的使用,必要时可通过静脉输液等方式增强患者的免疫力。(2)心理护理:由于老年患者的心理承受能力较差,护理人员应加强与患者的沟通,选择老人能理解的语言解释重症肺炎的知识及注意事项,稳定患者的情绪,让患者能够配合医生的治疗,实现优异的预后恢复效果。(3)环境护理:老年患者自身的免疫力是比较差的,护理人员应保持病房的整洁,进行温度、湿度的调整,做好通风处理,并定时消毒,避免细菌感染等情况的发生。(4)饮食护理:老年患者的肠胃消化功能处于减退状态,日常应选择易消化的食物,多摄入热量高、蛋白高的食物,避免生冷、油腻食物的摄入。(5)延续护理:患者出院时要进行健康指导,定期打电话随访,记录患者的病情,督促患者合理用药并进行随访,若出现身体不适及时回院治疗。

1.3 观察指标

比较两组临床指标恢复情况、生活质量及护理满意率。临床指标:退烧时间、肺啰音消失时间、喘憋消失时间。生活质量指标:躯体功能、角色功能、社会功能、情绪功能。护理满意率将本院自制的量表作为依据,共划分满意、基本满意、不满意三个维度。

1.4 统计学分析

实验以SPSS20.0进行统计学分析,其中计数资料以(%)表示,使用 χ^2 进行统计学检验,计量资料以(均数±标准差)表示,使用t值进行统计学检验,P<0.05代表研究有统计学意义。

2. 结果

2.1 观察两组患者临床指标恢复情况

表1 比较两组患者临床指标恢复情况

组别 (n=34)	退烧时间 (d)	肺啰音消失时间 (d)	喘憋消失时间 (d)
综合组	4.31±0.87	5.23±1.31	2.98±0.74
常规组	6.04±1.33	6.81±1.59	5.17±0.89
t	6.3473	4.4720	11.0326
P	0.0000	0.0000	0.0000

综合组患者退烧时间、肺啰音消失时间、喘憋消失时间均短于常规组,差异性显著(P<0.05)。

2.2 观察两组患者生活质量

表2 比较两组患者生活质量

组别 (n=34)	躯体功能 (分)	角色功能 (分)	社会功能 (分)	情绪功能 (分)
综合组	93.18±5.42	87.62±5.33	86.77±5.48	86.31±5.69
常规组	81.74±5.36	80.13±5.69	72.14±5.21	72.09±5.73
t	8.7509	5.6017	11.2819	10.2680
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

综合组患者各项生活质量评分均高于常规组,差异性显著(P<0.05)。

2.3 观察两组患者护理满意率

表3 比较两组患者护理满意率

组别 (n=34)	满意(n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	满意率 (n/%)
综合组	20	13	1	33(97.06)
常规组	13	14	7	27(79.41)
χ^2				5.1000
P				0.0239

综合组护理满意率(97.06%)高于常规组(79.41%),差异性显著(P<0.05)。

3. 讨论

肺炎的发生是真菌、细菌的感染,临床症状为头痛、肌肉酸痛、嗜睡、神志模糊等,多发群体为老年人,且病情进展较快。若不及时治疗,老年患者会发展到重症肺炎,很可能导致呼吸衰竭等并发症的出现,对患者生命安全产生威胁^[3]。综合护理模式的核心是以患者为中心,从多角度开展护理服务,对患者的病情及心理状态进行改善^[4]。护理人员经过专业培训后,对患者进行基础护理,在病房内保持合适的湿度和温度,利于患者身体的恢复,适当的心理护理能有效改善患者的心态,更好的配合医生治疗^[5]。本研究结果显示,综合组患者退烧时间、肺啰音消失时间、喘憋消失时间均短于常规组,各项生活质量评分均高于常规组,护理满意率(97.06%)高于常规组(79.41%),差异性显著(P<0.05)。可见综合护理干预能显著缩短患者的临床症状消失时间,对其生活质量进行提高,实现了更高的护理满意率,护理效果显著。

综上所述,将综合护理应用于老年重症肺炎患者的治疗中,可显著改善患者的临床症状,促进其身体恢复,还能有效提高患者的生活质量及护理满意率,利于和谐护患关系的营造,值得推广使用。

参考文献:

- [1]覃宝邦.对在ICU接受机械通气治疗的老年重症肺炎患者实施综合护理干预的效果评价[J].中国实用医药,2018,13(35):134-135.
- [2]覃菁华.护理干预对老年重症肺炎合并呼吸机相关性肺炎患者预后的影响[J].按摩与康复医学,2019,10(8):75-77.
- [3]慕容苑华,尹树棋.综合护理干预在老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者中的临床应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(24):94.
- [4]王娟.对在ICU接受机械通气治疗的老年重症肺炎患者实施综合护理干预的效果分析[J].当代医药论丛,2018,16(3):202-203.
- [5]张小桐.护理干预对老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者临床效果观察[J].医学信息,2019,32(8):182-184.