

护理干预对老年呼吸道感染患者痰标本送检的影响

王杰 张婷^{通讯作者}

(西安医学院第二附属医院 陕西西安 710038)

摘要:目的: 讨论研析老年呼吸道感染患者实施护理干预后对痰标本送检率及合格率的影响。方法: 纳入本院210例老年患者为研析样本, 均患呼吸道感染疾病, 以2019年7月-2021年7月为纳入时期, 抽签法将老年患者均分2组, 一组包括105例老年患者, 比对照组、讨论组, 一般护理法干预比对照组, 护理干预法用于讨论组, 比较干预效果。结果: 护理干预后, 讨论组的痰标本送检率、标本合格率明显提升, 比对照组不及讨论组, $P < 0.05$ 。结论: 和一般护理法相较, 护理干预法的临床有效率更高, 老年呼吸道感染患者应用该护理之后, 获得了良好监督, 从而提升了痰标本送检率及合格性。

关键词: 痰标本; 合格性; 呼吸道感染; 护理干预

呼吸道感染属于呼吸内科疾病, 有较高的发生几率, 痰培养属于临床检查措施的一种, 应用痰培养检测法, 可以了解呼吸道感染病情。然而, 当前阶段, 老年呼吸道感染患者的痰标本送检率不高, 这与其年龄过高、认知水平低下等均有关联^[1]。基于此, 本院展开如下研究, 讨论护理干预方案落实后, 对老年呼吸道感染患者病情的影响, 及对提高痰标本送检率的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研析样本: 老年呼吸道感染患者, 均在本院接受治疗及护理, 总计210例, 时间即2019.7起始, 2021.7截止, 分组对策即抽签, 组别是比对照组105例、讨论组105例。比对照组: 62例男、43例女, 年龄范围66岁到88岁, 年龄均值(70.34 ± 2.57)岁, 患者类型: 70例慢阻肺、35例肺炎; 讨论组: 66例男、44例女, 年龄范围66岁到90岁, 年龄均值(70.59 ± 2.63)岁, 患者类型: 74例慢阻肺、36例肺炎。组间基线信息间差异不突出, $P > 0.05$, 研究对比意义存在。

1.2 方法

比对照组: 一般护理, 即将标识患者姓名、床号、科室的标本采集杯交至患者手中, 督促患者早晨漱口之后, 实施留痰操作, 而后交给护理人员, 进行统一送检。

讨论组: 护理干预, 即(1)认知护理, 患者办理入院之后, 护理人员需将痰培养相关注意事项、意义等进行详细说明, 患者及其家人表达赞成意见之后, 实施痰液采集操作。(2)采集痰标本护理, 在此过程中, 患者需保持半卧体位, 头部后仰, 而后将吸氧的浓度调升, 对鼻腔实施评估, 确保未出现溃疡、异物症状, 同时检查吸引装置, 确保运用状态良好, 而后以沾取过石蜡油的无菌棉签对吸痰管的顶端、患者鼻腔处实施润滑操作, 在此过程中, 无菌吸痰医疗器械应与负压吸引医疗装置相连接, 而后将负压阀打开; 吸痰器以左手持握, 吸痰管以右手持握, 以鼻腔处插入吸痰管, 当吸痰管顶端产生抵触或者出现咳嗽症状时, 负压释放; 吸痰过程中, 护理人员需维持轻柔力度, 经非旋转吸痰方法采集痰液, 随即以无菌瓶装置痰液, 于瓶身标好患者姓名等信息, 而后将痰标本送至检验科。(3)疏导心理, 护理人员需为患者实施心理疏导措施, 以使患者的负性情绪消除。疏导方式包括护患间友好且深入的交流、主动倾听患者心声, 并以友好、耐心态度, 活泼、生动语言方式实施护患沟通, 可以令患者感受到愉悦情绪, 从而提升其临床配合性。

1.3 观察指标

记录两组老年呼吸道感染患者的痰标本送检情况、标本合格情况, 送检率=成功送检例数/总例数 × 100%, 合格率=标本合格例数/

总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

本项研究中的计量及计数相关数据处理方法即SPSS20.0系统, 两种数据的检查方法依次是t和卡方; 两组检验由P完成, $P < 0.05$, 说明组间对比有统计学差异。

2 结果

与讨论组相比较, 比对照组的痰标本送检率、合格率均低下, 组间对比 $P < 0.05$ 。如表1数据。

表1 比较组间临床效果(n%)

组别	例数	送检率	合格率
比对照组	105	90 (85.71)	84 (80.00)
讨论组	105	103 (98.10)	100 (95.24)
χ^2	-	10.8168	11.2375
P	-	0.0010	0.0008

3 讨论

哮喘、咳痰、咳嗽、胸闷等为老年呼吸道感染患者的常见表现, 对呼吸道、肺泡均有严重破坏性, 需要对患者采取痰培养措施, 以清楚患者疾病进程, 这对于提高临床治疗护理有效性而言有积极促进作用^[2]。

护理干预措施的全面性良好, 不仅对痰液采集过程有良好照护, 对患者的认知水平、心理状态亦有良好干预, 促使患者对疾病的认知、对痰液采集及培养的了解程度加深, 继而促进了患者配合性; 此外, 疏导心理干预落实之后, 患者不正确心态被纠正, 进一步提升了临床依从性, 痰标本送检情况得到促进^[3]。继而为医师掌握患者病情变化提供依据, 便于及时且合理的调整医疗方案, 促进了临床疗效。

数据表明, 比对照组的临床效果不及讨论组, $P < 0.05$ 。提示护理干预方案在老年呼吸道感染疾病医疗工作中有较高可行性, 分析原因可知, 该护理有改善不良情绪作用, 继而提高患者的配合性, 痰标本采集措施顺畅, 送检率及标本质量合格性均有显著提高。

综上所述, 为保障痰标本送检有效性良好, 需要对老年呼吸道感染患者采取护理干预方案, 具备较高的临床应用价值。

参考文献

- [1]薛军. 老年呼吸道感染的护理方法初步研究[J]. 中国医药指南, 2020, 18(7): 212-213.
- [2]任小丽. 舒适护理干预在急性上呼吸道感染中的应用效果[J]. 临床研究, 2018, 26(12): 181-183.
- [3]满在霞, 刘艳. 探讨系统性护理干预用于老年急性上呼吸道感染患者的临床护理效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(28): 179.