

探究综合护理干预对重症呼吸衰竭患者治疗期间的护理效果

宋福玲

(吉林长春市中心医院 130000)

摘要: 目的: 分析在重症呼吸衰竭患者治疗期间用综合护理措施的护理效果。方法: 将我院近一年(2021.6–2022.6)期间接收治疗的重症呼吸衰竭患者作为本次观察对象, 共50例, 按照随机数字表法分为观察组和对照组, 对比分析两组患者分别护理后的护理满意度、肺功能变化情况。结果: 分析两组护理后护理满意度可见, 观察组相对更高, 对比统计学差异明显 ($P < 0.05$); 护理前, 两组患者的FEV1、MVV、VC水平并无明显差异 ($P > 0.05$), 而在护理后分析可见, 观察组患者的FEV1、MVV、VC水平改善更明显, 对比统计学差异明显 ($P < 0.05$)。结论: 在重症呼吸衰竭患者的临床治疗中对患者采取综合护理措施可显著提高护理效果, 较常规护理措施同时还能改善患者的肺功能状态, 值得临床广泛应用。

关键词: 重症; 呼吸衰竭; 综合护理

引言

呼吸衰竭是指由于多种原因导致的患者肺通气或换气功能功能低下, 导致患者出现急性及慢性呼吸衰竭, 主要以二氧化碳潴留、缺氧等为临床特征, 明显加重了患者的临床症状, 需及时采取治疗护理干预措施。研究认为, 在患者临床治疗期间加强对患者的综合护理, 从多个方面加强护理干预措施能够显著提高护理效果, 改善患者肺功能的同时也能提高患者对护理人员护理的满意度, 对促进护理人员与患者之间和谐关系有一定作用^[1-3]。另外, 在护理中还可加强对患者的综合锻炼, 这对促进患者治疗后身体功能的提高更有明显帮助。对此, 本次研究针对本院收治的重症呼吸衰竭患者采取综合护理措施, 旨在分析其护理价值, 详见下文。

1. 一般资料和方法

1.1 一般资料

将我院近一年(2021.6–2022.6)期间接收治疗的重症呼吸衰竭患者作为本次观察对象, 共50例, 按照随机数字表法分为观察组和对照组, 其中观察组25例, 男性14例, 女性11例, 年龄区间为60–82岁, 平均 71.28 ± 2.31 岁; 对照组25例, 男性12例, 女性13例, 年龄区间为62–81岁, 平均 71.29 ± 2.33 岁; 两组患者年龄等资料对比无明显差异 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 两组患者均经临床检查确定疾病类型; 患者均已在护理开始之前了解本次研究内容并自愿加入; 临床资料完整并能配合护理干预。

排除标准: 合并严重肝肾功能障碍异常疾病者; 合并其他严重呼吸系统疾病者; 认知功能障碍疾病无法配合研究开展者; 严重免疫功能障碍疾病。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理措施, 护理方式为: 护理人员需要严格按照医嘱对患者采取用药, 随后需要告知患者家属所需注意的事项, 并且需要帮助患者进行缩唇、呼吸等的训练, 加强对患者皮肤等的护理, 积极预防治疗期间并发症的发生。

观察组患者采取综合护理措施, 护理方式为: ①心理护理: 积

极与患者沟通交流, 每次对患者用药前均与患者进行用药知识讲解, 并告知患者用药后可能出现的异常; 观察患者情绪的变化情况, 对情绪不稳定者应根据患者的情绪严重程度对其采取护理干预, 护理方式包括音乐疗法、注意力转移等方式, 必要时可给予患者采取心理咨询措施; 在患者病情允许的状态下可嘱咐患者家属多陪伴患者, 给予患者足够的关心与支持, 并教会患者家属如何做好患者的日常护理, 使患者能以乐观的情绪面对治疗; ②用氧护理: 在治疗期间, 应注意观察患者的用氧情况, 并及时为患者采取用氧干预; 用氧干预中需要注意患者是否出现严重程度不同的意识障碍、呼吸缓慢等症状, 并及时告知医师, 配合抢救; 用氧期间, 需注意检查患者的呼吸道通畅情况, 定期采取吸氧等干预措施, 保证呼吸道通畅; ③康复锻炼: 根据患者病情变化状态为患者制定合理的康复锻炼措施, 早期可先指导患者在床上进行康复锻炼, 同时注意按摩患者的四肢, 预防长时间卧床休养出现肌肉萎缩等情况; 随着患者病情好转可逐渐下床进行康复功能锻炼; 在锻炼期间应注意加强患者的肺功能锻炼, 采取屏气、缩唇等的训练方式; 嘱咐患者家属多陪伴患者, 协助患者完成康复锻炼, 对患者康复锻炼依从性及情绪均有帮助。

1.3 观察指标

肺功能: FEV1、MVV、VC水平变化情况。

护理满意度: 分为满意、较满意以及不满意, 分值在0–100分之间, 对护理的满意度分值在80–100分之间为满意, 对护理分值在60–79之间为较满意, 护理分值在59分及以下为不满意, 护理总满意度为满意以及较满意总和。

1.4 统计学方法

SPSS 25.0 处理数据, 计量数据均符合正态分布以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用独立样本 t 检验进行组间比较, 计数数据以[例(%)]表示, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2. 结果

2.1 分析两组患者分别护理后的护理满意度

分析两组护理后护理满意度可见, 观察组相对更高, 对比统计学差异明显 ($P < 0.05$), 详见表1所示。

表1 两组患者分别护理后的护理满意度对比分析 [n (%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意度
观察组	25	15 (60.0)	8 (32.0)	2 (8.0)	23 (92.0)
对照组	25	11 (44.0)	8 (32.0)	6 (24.0)	19 (76.0)
χ^2	--	5.128	0.000	9.524	9.524
P	--	0.024	1.000	0.002	0.002

2.2 分析两组患者分别护理前后肺功能变化情况
护理前, 两组患者的 FEV1、MVV、VC 水平并无明显差异 (P

> 0.05), 而在护理后分析可见, 观察组患者的 FEV1、MVV、VC 水平改善更明显, 对比统计学差异明显 ($P < 0.05$), 详见表2所示。

表2 两组患者分别护理前后肺功能变化情况对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FEV1 (%)		MVV (L/min)		VC (L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	45.06 ± 2.69	76.39 ± 3.84	56.03 ± 2.84	85.95 ± 2.76	2.06 ± 0.90	3.89 ± 0.05
对照组	25	44.98 ± 2.74	67.84 ± 2.92	55.95 ± 2.87	74.87 ± 3.66	2.05 ± 0.70	3.24 ± 0.17
t	0.000	0.061	4.688	0.057	7.784	0.023	1.8341
p	1.000	0.952	0.001	0.955	0.001	0.982	0.001

3.讨论

呼吸衰竭是指由于多种原因导致的肺通气及换气功能障碍导致体内有效气体不能合理交换,体内可出现二氧化碳潴留或缺氧症状,从而引起一系列生理及代谢紊乱反应^[3-4]。患病后主要以呼吸困难、发绀、心率加快、昏迷等为临床症状,严重可危及患者生命安全^[5-7]。近年来,受到多种肺功能疾病发病率增长的影响,呼吸衰竭患病率也逐渐呈逐年增长趋势发展,患病后具有病程进展快、病情危急等特征,对患者的生命安全可构成严重威胁,需及时采取治疗干预措施^[8]。研究数据表明,加强对患者治疗期间的护理措施能够有效预防患者在治疗期间受到情绪、病情等的影响导致的治疗效果低下问题,同时,加强护理干预还能在一定程度上拉近护患之间的关系,并能规范患者的行为,帮助改善患者的身体状态,促进治疗后身体功能康复^[9]。然而,传统的护理方案主要是遵医嘱对患者采取用药干预措施,并密切监控病情,这虽然对患者病情改善及用药安全有一定的帮助,但是对患者情绪等的影响并不十分明显,因此还需找出更有效的护理方案^[10]。

综合护理措施是指以护理程序作为核心,并将护理程序系统化,在对患者的临床护理中根据患者个体化差异的不同为患者制定标准化的护理计划,同时加强对患者的教育计划^[11]。该种护理措施能够最有效的利用人力资源结合护理措施最大限度提高对患者的护理效果,促进护理后身体康复^[12]。在综合护理中,其能够通过加强对患者的心理护理措施改善患者的负性心理情绪,一般情况下,在临床中可影响到患者治疗依从性主要包括患者的情绪变化,而综合护理则能够缓解患者情绪,并通过健康宣教的方式提高患者治疗的依从性,并能使患者保持良好的心态面对治疗,也能在一定程度上减轻心理应激可能对患者疾病治疗造成的影响^[13]。而为保证患者治疗的安全性,除加强对患者的临床用药外,综合护理措施还可对患者的呼吸道进行管理,保证患者在用氧治疗期间的呼吸道通畅,同时还能根据患者用氧情况的不同选择不同的用氧干预方案,使得治疗及护理方案更加贴合患者的实际病情^[14]。在患者病情稳定后指导患者开展康复训练不仅能够显著改善患者的呼吸功能,同时还能明显促进患者身体肢体功能的恢复,并采取循序渐进的方式进行,以保证患者的康复安全。另外,在心理护理、日常及康复锻炼中,嘱咐患者家属参与其中,其对依从性的提高及情绪的改善则更有帮助^[15]。

本次研究针对本院收治的重症呼吸衰竭患者采取综合护理措施,研究数据表明,分析两组护理后护理满意度可见,观察组相对更高 ($P < 0.05$),可见,综合护理措施能够显著提高患者的护理满意度,这主要是由于综合护理措施中采取了心理护理等干预措施,能够给予患者全面的护理干预措施,患者能够感受到医务人员的专业性和关心,因此更能有利于护患之间的关系和谐发展,较常规护理措施更能提高护理的满意度。此外,本次研究中还发现,护理前,两组患者的 FEV1、MVV、VC 水平并无明显差异 ($P > 0.05$),而在护理后分析可见,观察组患者的 FEV1、MVV、VC 水平改善更明显 ($P < 0.05$),由该项研究数据表明,综合护理措施能够显著改善患者的肺功能。这主要是由于综合护理措施能够通过心理护理改善患

者的负性情绪,使患者能够积极配合,与此同时,加强对患者肺功能锻炼则能够明显提高肺功能恢复效果,患者锻炼的依从性更高于常规护理下的依从性,因此其肺功能的恢复效果则更明显,对促进患者治疗后身体康复有重要意义。

综上所述,在重症呼吸衰竭患者的临床治疗中对患者采取综合护理措施可显著提高护理效果,较常规护理措施同时还能改善患者的肺功能状态,值得临床广泛应用。

参考文献

- [1]庞蕊楠,薛王宏,杨玲洁.综合护理干预联合心理护理在 COPD 合并呼吸衰竭患者中的应用[J].心理月刊, 2022, 17 (14): 180-182.
- [2]张效真.分析综合护理干预对慢阻肺呼吸衰竭患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (07): 1354-1355+1358.
- [3]张秀兰.观察综合护理干预对雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (07): 1356-1358.
- [4]胡小彤.综合护理在新生儿呼吸窘迫综合征治疗中的应用观察[J].现代诊断与治疗, 2022, 33 (08): 1248-1250.
- [5]蔡婷.综合护理干预应用于重症呼吸衰竭患者的临床效果[J].中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (02): 155-156.
- [6]张金.精细综合护理对老年慢性肺源性心脏病合并呼吸衰竭患者的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (02): 170-171.
- [7]张婷,王灵,周瑶.综合护理联合层级链式护理在重症肺炎并发呼吸衰竭患儿中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文), 2022, 8 (02): 21-24.
- [8]张玲,张阳,朱蕊.综合护理干预在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭中对压疮的预防效果[J].智慧健康, 2022, 8 (06): 160-162.
- [9]马倩,张桂秋,杨健,等.综合护理在经鼻高流量吸氧治疗呼吸衰竭患者中的应用效果[J].宁夏医学杂志, 2022, 44 (02): 191-192.
- [10]顾翠生,徐慧,孙小燕.综合护理在 ECMO 联合 CRRT 对重症心肌炎合并呼吸衰竭患者的应用效果[J].中西医结合护理(中英文), 2022, 8 (01): 127-129.
- [11]郑淑梅,陈楚芬,吴树斌,等.综合护理对重症呼吸衰竭患者治疗期间的护理干预研究[J].医学食疗与健康, 2022, 20 (02): 142-144+148.
- [12]张朋真,田晓艳.综合护理在接受无创呼吸机治疗的急性心力衰竭合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J].河南医学研究, 2021, 30 (32): 6139-6141.
- [13]李朝英,甘正辉.肺康复综合护理小组干预模式在慢性呼吸衰竭行无创通气患者中的应用[J].沈阳药科大学学报, 2021, 38(S2): 117-118.
- [14]潘旋.综合护理在机械通气联合血液透析治疗有机磷中毒中的应用[J].中国冶金工业医学杂志, 2021, 38 (06): 684-685.
- [15]陈凌.吸痰器负压吸痰联合综合护理在慢性阻塞性肺疾病合并 II 型呼吸衰竭患者中的应用效果[J].医疗装备, 2021, 34 (22): 176-177.