

针对急性支气管炎患者进行系统化护理的效果探讨

王可可

(西安医学院第二附属医院 全科医疗科 陕西西安 710038)

摘要:目的:探讨急性支气管炎患者进行系统化护理的效果。方法:选择2020年4月-2022年4月急性支气管炎患者310例作为对象,随机分为对照组(n=155例)和观察组(n=155例)。对照组给予常规护理,观察组采用系统化护理,对比护理效果和临床指标。结果:观察组显效55.38%,有效40.65%,对照组两项数据分别为39.35%和45.16%,观察组护理后整体效果高于对照组(P<0.05);观察组体温恢复正常时间、咳嗽停止时间以及住院时间均短于对照组(P<0.05)。结论:针对急性支气管炎患者进行系统化护理,有助于促进患者康复进展,提高患者治疗有效率,改善患者预后,值得广泛推广。

关键词:急性支气管炎;系统化护理;发热;护理效果

急性支气管炎是一种急性支气管黏膜炎症性疾病,主要病因为病毒或细菌感染^[1]。其典型症状包括发热、咳嗽、咳痰等。在婴幼儿当中也较为多见。对于急性支气管炎的治疗以药物治疗为主,有效的护理对于康复至关重要。系统性护理具有系统性、科学性、完整性等优点^[2],因此本文中以近年来本院收治急性支气管炎患者为研究对象,探究系统性护理的效果。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选择2020年4月-2022年4月急性支气管炎患者310例作为对象,随机分为对照组(n=155例)和观察组(n=155例)。观察组155例,男80例,女75例,年龄(22-78)岁,平均(45.97±8.12)岁;对照组155例,男82例,女73例,年龄(22-76)岁,平均(46.72±7.76)岁。

1.2 方法

在两组患者接受相同治疗的基础上,观察组接受系统化护理,对照组接受常规护理。

常规护理包括:健康知识、疾病知识宣教,基本用药指导,以及饮食指导。

系统化护理包括以下环节:(1)自患者入院开始进行护理。首先详细询问患者身体基本情况,有无过敏史等,以便后期为患者提供有针对性的护理服务。在整个治疗期间,持续关注患者体温、呼吸频率、脉搏以及血压等指标的变化情况,并做好记录。观察并记录患者症状改变,如呼吸困难、喘息、咯痰等。结合医嘱,指导患者用药,并在用药后持续关注患者症状的变化以及药物不良反应;(2)典型症状的护理。如患者出现发热,应根据其体温进行系统性护理,如体温不超过38.5℃,可采用物理降温的方式,如冷敷、温水或乙醇擦浴等,如体温高于38.5度或物理降温无效,需遵医嘱安排患者服用退烧药,并针对患者发热产生的连锁反应如出汗等进行护理;(3)健康知识宣教。自患者入院后,向患者介绍急性支气管炎的病因、症状以及治疗等基本知识,叮嘱患者在治疗期间,多饮水、注意保暖等。同时为患者营造干净、整洁的环境,定时通风、消毒,注意消毒液的选用,应考虑患者病情选择刺激性较低的消毒液,保持良好的温度和湿度。关注灰尘对患者病情的影响,在清洁时小心扬尘,并叮嘱吸烟患者严格戒烟;(4)呼吸道护理。由于急性支气管炎患者气道内有较多分泌物,因此应对患者进行呼吸道护理。指导患者学会正确咳嗽的方法,定期排痰。指导患者家属在患者咳嗽时为其适度叩背,促进排痰。此外,每日为患者进行两次雾化吸入治疗,从而保护患者气道,减轻炎症。如患者存在呼吸困难症状,可进行低流量鼻导管吸氧缓解症状。

1.3 观察指标

(1) 治疗和护理效果。以显效、有效、无效进行评估,临床症状基本消失,各项指标恢复正常为显效,临床症状有明显减轻,各项指标有明显改善为有效,临床症状没有减轻、各项指标没有改善为无效。

(2) 身体指标和出院时间,身体指标包括体温恢复正常的时间和咳嗽停止时间。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm S$)表示,P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗和护理效果

观察组显效55.38%,有效40.65%,对照组两项数据分别为39.35%和45.16%,观察组护理后整体效果高于对照组(P<0.05),见表1。

表1 两组治疗和护理效果[n(%)]

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 有效率 |
|----------|-----|------------|------------|------------|-------------|
| 观察组 | 155 | 86 (55.38) | 63 (40.65) | 6 (3.87) | 149 (96.13) |
| 对照组 | 155 | 61 (39.35) | 70 (45.16) | 24 (15.48) | 131 (84.52) |
| χ^2 | / | | | | 6.391 |
| P | / | | | | 0.023 |

2.2 两组各项身体指标恢复情况以及住院时间比较

观察组体温恢复正常时间、咳嗽停止时间以及住院时间均短于对照组(P<0.05),见表2。

表2 两组各项身体指标恢复情况以及住院时间比较(天, $\bar{x} \pm S$)

| 组别 | 例数 | 体温恢复正常时间 | 咳嗽停止时间 | 住院时间 |
|-----|-----|-------------|-------------|-------------|
| 观察组 | 155 | 2.28 ± 1.06 | 4.17 ± 1.65 | 5.41 ± 1.22 |
| 对照组 | 155 | 4.81 ± 1.57 | 5.75 ± 1.89 | 7.96 ± 1.71 |
| t | / | 8.298 | 7.986 | 6.025 |
| P | / | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

急性支气管炎作为一种呼吸系统疾病,具有较高发病率。急性支气管炎的病因主要是病毒感染,如流感病毒、肺炎链球菌、腺病毒或呼吸道合胞病毒等,此外,吸入刺激性气体、粉尘或冷空气等也是致病原因^[3]。该病如未能接受有效的治疗和护理,可能会引起支气管肺炎。在对患者进行针对性治疗的同时,有效的护理干预至关重要。本文中介绍的系统化护理具有系统、科学、全面的优势^[4]。本研究的结果显示,对急性支气管炎患者治疗期间采用系统化护理,不但能促进患者康复,改善患者症状,而且能缩短其病情缓解的时间,有助于患者早日康复,值得推广。

参考文献:

- [1]谢鲁冰,杨惠惠,梁进涛.精细化护理管理在小儿急性支气管炎中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2018,22(12):124-127.
- [2]杨青,郭慧.精细化护理管理对急性支气管炎患儿干预效果观察[J].山西医药杂志,2021,50(18):2728-2730.
- [3]周莉莉,张辉果.舒适护理对小儿慢性支气管炎患者的效果及负面情绪的影响[J].国际精神病学杂志,2022,49(5):952-955.
- [4] Bhatt S P, Bodduluri S, Puliakote A, et al. Structural airway imaging metrics are differentially associated with persistent chronic bronchitis[J]. Thorax, 2021, 76(4) - 343 ~ 349.