

# 呼吸科肺栓塞采取综合护理干预的临床效果

李珊珊

(皖南医学院弋矶山医院 241000)

**摘要:**目的:探究在呼吸科肺栓塞患者中采取综合护理干预的方法和临床护理效果。方法:选择2020年1月至2022年10月期间我院呼吸科收治的肺栓塞患者60例为本次研究对象,按照数字随机表法,分为对照组与实验组,每组平均纳入30例,采取常规护理干预纳为对照组,采取综合护理干预纳为实验组,对比两组干预前后心理状态评分、肺功能指标改善情况和护理满意度。结果:干预前,两组心理状态评分对比差异不明显( $P>0.05$ ),干预后,两组焦虑、抑郁评分均有所降低,实验组降低幅度更加显著,差异存在统计学意义( $P<0.05$ );干预前,两组肺功能指标对比差异不明显( $P>0.05$ ),干预后,两组肺功能指标均有所提高,实验组第1秒用力呼气容积(FEV1)、一秒用力呼气量占所有呼气量比例(FEV1/FVC)比对照组更高( $P<0.05$ );实验组护理满意度(96.67%)显著高于对照组(80.00%)( $P<0.05$ )。结论:在呼吸科肺栓塞中采取综合护理干预效果理想,能有效改善患者肺部功能,疏解患者负性情绪,提高护理满意认可度,护理模式具有推广借鉴意义。

**关键词:**呼吸科;肺栓塞;综合护理;护理效果

肺栓塞是指体循环形成的血栓脱落,经机体循环进入肺部动脉,对肺动脉或其分支血管造成堵塞导致的疾病或临床综合征<sup>[1]</sup>,为临床危重呼吸科疾病,具有病情发展变化快、致死率较高等特点<sup>[2]</sup>,需及时给予抗凝、溶栓等治疗,以疏通栓塞动脉,改善肺部循环,最大限减轻疾病造成的伤害,挽救患者生命<sup>[3-4]</sup>。在抢救治疗后,选择有效的护理模式对降低疾病复发率、改善患者生存质量具有关键性意义。为研究呼吸科肺栓塞采取综合护理干预的实施方法和临床效果,本次选择2020年1月至2022年10月期间我院呼吸科收治的肺栓塞患者60例研究对象进行探讨,内容阐述如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2020年1月至2022年10月期间我院呼吸科收治的肺栓塞患者60例研究对象,按照数字随机表法,分为对照组( $n=30$ )和实验组( $n=30$ )。对照组男性17例、女性13例,年龄44-80岁,平均( $60.54 \pm 6.72$ )岁;实验组男性15例、女性15例,年龄43-82岁,平均( $61.62 \pm 6.58$ )岁。两组患者性别、年龄等基础资料比较差异较小,对研究结果不造成影响,具有可比意义( $P>0.05$ )。本次研究已获得我院伦理委员会批准,纳入标准:患者出现肺栓塞症状体征,经我院实验室检查、影像学检查等相关临床诊断确诊为肺栓塞;入选患者及家属均知悉本次研究,并在知情同意书上签字确认。排除标准:合并重症心血管疾病者;存在沟通或精神障碍者;护理依从度较低者。

### 1.2 方法

两组均给予相同治疗方法,治疗期间对照组采取常规护理干预。为患者营造安静整洁的住院环境,严密关注患者血压等生命体征、呼吸道是否通畅,绝对卧床休息,根据患者症状给予吸氧支持、降温处理或其他对症护理干预。

实验组采取综合护理干预。护理内容如下:(1)健康宣教。待患者情况稳定后,适时对患者及其家属开展健康宣教。通过发放肺栓塞健康宣传手册、推送短视频、一对一讲解等方式向患者普及肺

栓塞疾病发病原因、风险因素、危害、治疗方法、康复护理等内容,使患者意识到肺栓塞对身体的严重危害,加强自我防范意识,提高护理依从度和疾病认知水平。(2)心理护理。肺栓塞患者在治疗期间受疾病影响极容易出现焦虑、担忧、消极等负性情绪,影响预后效果,护理人员应结合健康宣教对患者进行心理疏导,避免患者因过度恐惧或对疾病错误认知带来的心理负担,采用专业心理干预方式疏解患者不良情绪,提高治疗信心。(3)用药护理。肺栓塞患者应遵医嘱足量及时用药。不要盲目停药或改变剂量,以免影响治疗效果。在用药过程中,一旦出现任何不适或不良反应,应及时告知医生,并在医生的指导下进行治疗。(4)饮食干预。肺栓塞接受治疗时间较长,应做好饮食准备,少食多餐,补充身体必须的营养,以清淡易消化、优质蛋白、高纤维食物为主,适当饮水,预防便秘,为战胜疾病提供能量支持。(5)并发症监护。指导患者腹部按摩,监测患者体位、凝血功能,预防下肢静脉血栓等并发症发生,一旦出现并发症征兆,及时干预处理。(6)康复训练。指导患者正确排痰、咳嗽方法,进行深呼吸训练,如吹气球、腹式呼吸法、缩唇呼吸法等,以增强患者肺部功能,改善呼吸道状况。

### 1.3 临床评价

对比两组干预前后心理状态评分、肺功能指标改善情况和护理满意度。采用焦虑评分量表(SAS)和抑郁评分量表(SDS)评估患者护理前后心理状况,总分为100分,SAS评分高于50分则患者存在轻度焦虑症状,SDS分值高于53分则患者存在轻度抑郁症状,分值越高表示患者焦虑和抑郁情况越严重。肺功能指标包括第1秒用力呼气容积(FEV1)、一秒用力呼气量占所有呼气量比例(FEV1/FVC)。采用我院自行设计的调查问卷表对患者满意度进行调查,包括护理态度、专科操作、心理干预等内容,满分100分,90分以上代表很满意,80-89分为满意,60-79分为尚可,低于60分为不满意,护理满意度=(很满意+满意+尚可)/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学方法

数据处理:SPSS23.0统计学软件;资料描述:计数资料为( $n, \%$ ),计量资料为( $\bar{x} \pm s$ );差异检验:计数资料为 $\chi^2$ ,计量资料为 $t$ ;

统计学意义判定标准： $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态评分对比

干预前，两组心理状态评分对比差异不明显 ( $P > 0.05$ )，干预后，两组焦虑、抑郁评分均有所降低，实验组降低幅度更加显著，差异存在统计学意义， $P < 0.05$ ，详见表 1。

表 1 两组心理状态评分对比( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数 (n)	干预前		干预后	
		焦虑评分	抑郁评分	焦虑评分	抑郁评分
对照组	30	64.63 ± 4.31	47.62 ± 4.25	62.48 ± 4.57	48.28 ± 4.85
实验组	30	64.58 ± 4.37	39.15 ± 4.42	62.36 ± 4.52	38.52 ± 4.56
t 值		0.045	7.566	0.102	8.030
P 值		0.965	0.000	0.919	0.000

### 2.2 两组干预前后肺功能指标对比

干预前，两组 FEV1、FEV1/FVC 值对比差异不明显 ( $P > 0.05$ )，干预后，两组肺功能指标均有所提高，实验组 FEV1、FEV1/FVC 值比对照组更高， $P < 0.05$ ，详见表 2。

表 2 两组干预前后肺功能指标对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数 (n)	干预前		干预后	
		FEV1 (L)	FEV1 (L)	FEV1/FVC 值 (%)	FEV1/FVC 值 (%)
对照组	30	1.15 ± 0.32	1.78 ± 0.41	61.43 ± 5.25	83.48 ± 5.44
实验组	30	1.17 ± 0.31	2.34 ± 0.46	61.26 ± 5.31	90.56 ± 5.62
t 值		0.246	4.978	0.125	4.958
P 值		0.807	0.000	0.901	0.000

### 2.3 两组护理满意度对比

实验组护理满意度明显高于对照组，差异存在统计学意义， $P < 0.05$ ，详见表 3。

表 3 两组护理满意度对比(n,%)

组别	例数 (n)	护理满意度 (%)			
		很满意	满意	尚可	不满意
对照组	30	7	8	9	6
实验组	30	14	10	5	1
$\chi^2$ 值		2.588			
P 值		0.108			

## 3 讨论

肺栓塞是呼吸科常见多发病症，病情易反复发作，其发病高危危险因素包括长期卧床、骨折、孕产妇等<sup>[5]</sup>，患者常表现为胸痛、胸闷、咳血等症状，严重的大面积动脉栓塞会导致患者出现低氧血症，心脏骤停死亡<sup>[6-7]</sup>。为改善肺部持续恶化加重，恢复肺部血液循环，在发病后除了接受及时、正规的抗凝等治疗外，还需给予有效

合理的护理措施，以巩固治疗效果，预防并发症发生<sup>[8]</sup>。

经过临床实际探究调研，对比常规护理和综合护理在肺栓塞患者中的应用效果。研究发现，综合护理干预对提高患者肺功能，改善患者心理健康问题具有显著意义。综合护理干预模式从分析影响患者康复效果的多因素着手分析，逐一进行针对性干预护理，实践表明肺栓塞患者病情突然，变化急剧，生理和心理的双重压力易导致患者心理行为异常，出现焦虑、绝望等不良心理，影响疾病治疗效果，本次研究通过关注患者心理健康问题，给予专业心理疏导，及时缓解了患者负性情志，同时配合健康教育，使患者正视疾病，积极面对治疗。此外，通过循序渐进的康复训练、合理营养膳食、并发症防护等有效措施，充分尊重患者个体差异，给予针对性护理，一定程度上提高了护理效率，避免医疗资源的浪费。本次研究结果显示：干预前，两组心理状态评分、肺功能指标对比差异不明显 ( $P > 0.05$ )，干预后，实验组焦虑、抑郁评分比对照组更低，FEV1、FEV1/FVC 比对照组更高 ( $P < 0.05$ )；实验组护理满意度 (96.67%) 显著高于对照组 (80.00%) ( $P < 0.05$ )。

综上所述，呼吸科肺栓塞采取综合护理干预取得了满意的护理效果，对改善患者心理健康、提高患者肺功能，促进疾病恢复具有积极意义，同时有效提升了护理质量及护理满意度，临床应用前景广阔。

### 参考文献:

- [1]程金铃,张慧,董秦玲.综合护理干预用于呼吸科肺栓塞护理效果分析[J].婚育与健康,2023,29(02):49-51.
- [2]杨冬梅.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用效果观察[J].保健医学研究与实践,2021,18(S1):232-234.
- [3]尚巍巍.综合护理干预用于呼吸科肺栓塞护理的效果[J].中国农村卫生,2021,13(22):35-36.
- [4]摆菲菲,白卓敏.综合护理干预用于呼吸内科肺栓塞护理效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(01):184-185.
- [5]吴翠仪,郑晓茹,徐轶俊.肺栓塞患者应用综合护理干预的短期疗效[J].护理实践与研究,2020,17(21):46-49.
- [6]陈利,殷梅,杨眉,赵兰兰.综合护理干预应用于对肺栓塞患者进行护理中的效果[J].当代医药论丛,2020,18(12):241-243.
- [7]张娟.综合护理对肺栓塞患者情绪状态和临床依从性的影响[J].中国校医,2019,33(09):716-717.
- [8]陈鲜桃.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用价值[J].中国继续医学教育,2019,11(11):173-175.