

呼吸与危重症医学科护理人员对雾化吸入治疗应用的调查与分析

杨家梅

(长春市中心医院 130000)

摘要:目的:总结归纳呼吸与危重症医学科护理人员对雾化吸入治疗的应用调查情况。方法:采用问卷调查的形式,对本院呼吸与危重症医学科护理人员对雾化吸入的态度、技能以及知识掌握情况。结果:发放 54 份问卷,回收 40 份调查资料。调查结果显示呼吸与危重症医学科护理人员对雾化吸入态度、技能与知识的掌握程度成正相关。结论:应当不断加强呼吸与危重症医学科护理人员对雾化吸入相关知识的培训,纠正其职业素养与态度,端正呼吸与重症医学科护理人员对于雾化吸入的重视程度,从而提高护理服务质量,规范护理操作。

关键词:呼吸与危重症医学科;护理人员;雾化吸入治疗

在呼吸与危重症医学科中,雾化吸入是非常常见且最为基础的治疗手段。雾化吸入指的是将药物通过装置分散成雾粒或者微粒悬浮于空气中,在经过空气进入机体以后,被吸入肺部直接达到呼吸道局部位置,从而起到迅速有效的治疗作用,雾化吸入治疗用于老年人群或者儿童均可以起到非常满意的作用^[1]。及时有效的雾化治疗对于患者预后康复十分重要,而护理人员需要全程参与管理雾化吸入过程,然而不恰当的雾化治疗方式可能会影响的患者治疗效果,并进一步导致患者出现胸闷、气促、呼吸困难等临床症状,因此需要不断提高护理人员的专业技能,端正护理人员的操作行为,加强科室对雾化吸入治疗的重视程度^[2]。当前随着临床研究不断深入,相关学科均开始重视雾化吸入治疗的效果以及安全性。本文当中对本院呼吸与危重症医学科护理人员展开具体探讨,分析医护人员的认知水平以及个人意见,调查护理人员对于雾化吸入知识掌握以及操作技能现状,以下是详细内容。

1 资料与方法

1.1 基线信息

40 例呼吸科与危重症医学科的护理人员均为女性,其中年龄范围在 20~40 岁之间,平均年龄值为 32.3 ± 2.4 岁;工作年限在 1~10 年之间,平均工作年限为 6.8 ± 1.2 年。可以看出呼吸科与危重症医学科护理人员的年龄段相对年轻,而且工作经验大多不超过 10 年,其中本科学历 28 例、专科学历 12 例。本次研究主要是针对本院呼吸与危重症医学科护理人员进行分析,因此护理人员的基本资料对本次研究结果影响: $P > 0.05$ 。

1.2 方法

采用问卷调查的形式对呼吸与危重症医学科护理人员展开具体调查,共发放 54 份调查文件,最终回收 40 份有效资料。问卷调查内容包括一般情况。护理人员对雾化治疗的态度以及临

表 1 护理人员雾化吸入治疗临床操作分析

操作项目	频次	人数
在执行雾化吸入操作前,协助患者清洁口腔分泌物以及食物残渣	每次	35 (87.50)
	偶尔	5 (12.50)
在执行雾化吸入操作前后,协助患者翻身拍背	每次	37 (92.50)
	偶尔	3 (7.50)
在执行雾化吸入操作后,帮助患者彻底漱口	每次	38 (95.00)
	偶尔	2 (5.00)
执行雾化操作前,帮助患者清洁面部油性肤质	每次	38 (95.00)
	偶尔	2 (5.00)
指导患者在雾化吸入治疗过程当中深吸气,摒气 1~2s 后用鼻呼气	每次	37 (92.50)
	偶尔	3 (7.50)

床操作情况,雾化治疗相关知识等内容。最终一共形成 54 个条目进行问卷。

1.3 观察指标

对问卷调查结果的内容进行详细分析,了解呼吸与危重症医学科护理人员对雾化吸入治疗的态度及应用情况。

1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用 SPSS22.0 进行,计量数据经由 ($\bar{X} \pm S$) 表述,t 检验获取处理结果,计数资料经由 (%) 表述, X^2 检验获取处理结果,通过分析如果 P 值 < 0.05 ,则表示具有影响。

2 结果

2.1 呼吸科与危重症医学科护理人员对雾化吸入治疗的态度

40 例呼吸科与危重症医学科护理人员对雾化吸入治疗态度端正的共 20 例、良好共 12 例、一般共 7 例、差 1 例。可以看出绝大多数护理人员对雾化吸入治疗的态度十分端正。绝大多数的护理人员认为雾化治疗规范化非常的中药,需要加强管理与指导,全面提高护理人员对雾化吸入治疗的态度,提升自身能力,提高自身素养。

2.2 呼吸科与危重症医学科护理人员雾化吸入治疗临床技能实践情况

在本次调查过程当中,要求护理人员根据自己所在的单元实际情况填写日常雾化吸入临床操作频次,并且对操作中的各项护理实践进行统计分析。调查结果显示出大多数护理人员,在展开操作期间会将雾化吸入装置及时消毒,仅有部分护理人员不重视专人专用的雾化器、消毒意识不够完善,具体情况见表 1。

2.3 护理人员对雾化吸入知识掌握程度

调查研究结果显示,大多数医护人员均了解雾化吸入相关

知识,自我专业能力素养相对较高,详见见表2。

表2 研究呼吸科与危重症医学科护理人员对雾化吸入知识掌握程度(n%)

问题	正确人数	错误人数	卡方	P
气溶胶以何种物理状态呈现?	38	2	13.35	< 0.05
患者雾化吸入速度及量应当为多少?	38	2	14.54	< 0.05
雾化吸入治疗需要连接氧气管,为了确保患者用氧安全,需要做到哪四防?	37	3	13.90	< 0.05
雾化吸入所用药液的呈现形式	36	4	14.49	< 0.05
雾化颗粒最佳有效时的大小为多少?	35	5	13.15	< 0.05
患者正确采用雾化吸入的形式是用()吸气,用()呼气?	37	3	16.20	< 0.05
老年患者在输液后出现胸闷、气喘、呼吸困难等表现,并出现粉色泡沫痰液,请问该患者是否能够接受雾化吸入治疗?	38	2	15.86	< 0.05
是否了解“呼三联”包括哪些药物?	37	3	15.37	< 0.05

3 讨论

良好的学习态度是完成一项细致的护理操作基础所在,也是做到更为优质的临床示范与宣教的重要基石^[3]。在本次问卷调查结果显示,绝大多数医护人员对雾化吸入治疗的态度较为良好,超九成受访护理人员认为有必要或者有必要进行雾化吸入治疗的学习与培训。为了能够端正呼吸科与危重症医学科护理人员对雾化吸入的态度,需要进行精准评估,并且展开健康教育,指导科学的制定技能指南^[4]。极少部分的护理人员认为上述操作内容可有可无并不重要,从侧面也能够反映出呼吸科和危重症医学科护理人员本身对雾化吸入治疗具有一定的掌握和了解,而且相对而言态度较为端正,对培训以及规范化管理的需求更高^[5]。

在实际护理工作当中,工作年限、学历、知识各层级之间具有密切的联系。这是因为随着职称不断提高,工作经验不断积累,护理人员在接受规范化操作及培训当中,频次也就更加明显^[6]。呼吸科与危重症患者在接受治疗期间,容易因为病情反复不愈、用药后的副作用而产生厌倦心理,导致治疗依从性降低,所以护理人员需要加强健康教育指导,帮助患者减少雾化吸入过程当中不良情况,从主观意识上消除患者的排斥心理^[7]。雾化吸入作为一种非侵入性的操作方式,不仅低创伤性,而且治疗费用相对较低,同时用药时间段在对患者进行针对性健康教育指导,做好示范、巡视工作可以尽量避免患者出现排斥、拒绝等的情况。

除了良好的健康教育手法以外,规范呼吸科护理人员雾化吸入的技能,能够针对整个雾化操作具体流程展开评估护理^[8]。进一步精准临床护理操作内容,并且有意识的加强宣教指导,对雾化吸入操作顺利展开具有重要意义。针对不同疾病和病程的患者加强护理评估工作,全面评估患者的相关情况可能会直接影响到雾化吸入治疗效果。雾化吸入治疗过程当中,规范化操作可以为患者提供更好的护理服务^[9]。此外,近年来呼吸科疾病发病率逐渐升高,因此雾化吸入治疗在呼吸疾病当中的应用逐渐广泛。由于雾化吸入的操作用途十分全面且明显,因此具有普及和宣传的必要性。然而在实际临床操作过程当中,因为部分医护人员缺乏对雾化吸入治疗的全面认知,认为该操作主要适用于稀释痰液、缓解咳嗽等患者,很多护理人员对如何正确选择药物、配伍药物之间关系如何、如何选择合适的雾化设备等均存在困扰,所以建议临床上根据用药操作规范进行针对性培训十分重要^[10]。

总而言之,在本次研究调查当中,大多数呼吸与危重症医学科护理人员对于雾化吸入治疗的应用知识了解程度相对较高,但是随着现代化护理理念不断进步、转化,护理人员仍然需要全面提高自身的专业能力及素养,深层次的学习雾化吸入治疗相关知识,为更多的患者提供更加优质的雾化吸入护理工作。

参考文献:

- [1]管友文,傅荣,代静泓,等. 呼吸与危重症医学科护理人员对雾化吸入治疗应用的调查与分析[J]. 临床肺科杂志,2020,25(2):236-240.
- [2]中国研究型医院学会危重症医学专委会护理研究学组,吴为,黄海燕,等. 呼吸机雾化吸入疗法护理实践专家共识[J]. 现代临床护理,2022,21(4):8-17.
- [3]杨燕,徐静娟,韩英,等. 氧气与空气雾化对无创通气治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重患者的效果比较[J]. 护理学杂志,2023,38(14):49-53.
- [4]王霞珠,熊丰慧,卢其玲. 强化护理模式在慢阻肺伴呼吸衰竭患者雾化吸入时的应用[J]. 中国保健营养,2020,30(19):255-256.
- [5]路燕明. 综合护理干预对雾化吸入治疗慢阻肺患者治疗效果及 FEV1、FEV1/FVC、PaO2 评分分析[J]. 婚育与健康,2022,28(10):68-69.
- [6]闫凤英,高丽娟. 循证理念指导下的针对性护理在雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(5):164-166.
- [7]周良阁,段秋立. 护理干预预防布地奈德雾化吸入致口腔真菌感染的效果分析[J]. 中国药物滥用防治杂志,2022,28(9):1331-1334.
- [8]李芬. 雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病的护理干预及疗效探讨[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(20):71,73.
- [9]朱模寿,谢刘娟,陈晓丽,等. 碳酸氢钠溶液用于雾化吸入后口腔护理预防真菌感染的效果观察[J]. 吉林医学,2019,40(1):182-184.
- [10]普琼凤,施秀英. 不同的雾化吸入方法对支气管哮喘患者的疗效 探讨及护理[J]. 系统医学,2019,4(5):140-142.