

优质护理对慢性肺炎下行布地奈德雾化吸入治疗患者的护理效果观察

杨秀婷 蒋芹

(云南省曲靖市第一人民医院 云南曲靖 655000)

摘要: 目的: 探究针对慢性肺炎下行布地奈德雾化吸入治疗的患者中, 采用优质护理方式带来的护理效果影响。方法: 采用统一标准筛选 2023 年 2 月至 2024 年 2 月期间我院收治的布地奈德雾化吸入治疗的慢性肺炎患者, 并采用随机抽签方式将所选取的 100 例患者平均划分为对照组及观察组, 对应采取常规护理及优质护理方法。分析不同护理模式下患者的临床护理效果表现。结果: 观察组患者的肺部功能改善更为明显 ($P < 0.05$), 同时观察组的临床康复表现更加良好 ($P < 0.05$)。结论: 采用优质护理方法可以有效地缓解慢性肺炎带来的肺功能损害, 加快病情恢复, 缩短治疗时间, 确保患者健康恢复得到可靠支持。

关键词: 慢性肺炎; 雾化吸入治疗; 优质护理; 临床效果

慢性肺炎是呼吸系统疾病中的一种常见类型, 当病情处于稳定阶段时, 患者通常不会出现明显的症状, 但如果病情突然恶化, 患者可能会表现出发绀、呼吸急促和咳嗽等多种症状^[1-2]。在临床实践中, 药物治疗是治疗慢性肺炎最常用的手段之一, 尤其是布地奈德雾化吸入疗法, 能够有效缓解患者的症状, 但要彻底治愈却相当困难, 且容易出现反复发作的情况^[3]。为此, 本文选取案例对采用布地奈德雾化吸入治疗的慢性肺炎患者实施不同护理工作的影响展开分析讨论, 现将研究内容汇总整理如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

采用统一标准筛选 2023 年 2 月至 2024 年 2 月期间我院收治的布地奈德雾化吸入治疗的慢性肺炎患者, 并采用随机抽签方式将所选取的 100 例患者平均划分为对照组及观察组, 对应采取常规护理及优质护理方法。本次研究的患者年龄均处于 67-75 岁, 观察组患者男女比例为 27:23, 年龄情况 71.32 ± 1.78 岁, 对照组患者男女比例 26:24, 年龄平均 71.02 ± 2.03 岁。经检验计算, 确认患者间的初始数据未因随机分组产生过大的初始差异 ($P < 0.05$), 因而可以对后续研究的结果进行有价值的讨论分析。

1.2 方法

对照组: 采取常规护理方法。监测患者相关生命体征的变化, 进行相应的护理支持。

观察组: 采取优质护理方式。(1) 并发症针对护理: ①咽喉不适: 在雾化前或者雾化后给予患者口含清热利咽的含片进行保护性治疗, 雾化结束以后, 使用淡盐水进行多次漱口, 以防药液残留在口, 引起真菌感染。②口腔溃疡: 注意口腔卫生, 在进食后及时清理口腔, 清理食物残渣在口腔内残留。若为药物不适应引起, 立即停止使用药物, 在医生的指导下更换其他药物进行治疗。③食欲下降: 在进行雾化吸入治疗时, 某些药物成分可能会刺激胃肠道黏膜, 从而诱发消化道反应, 出现恶心、

呕吐、食欲不振等不良症状。此时通常不需要进行特殊治疗, 一般在停药后会有所缓解。如果症状较为严重, 则需要及时遵医嘱服用奥美拉唑肠溶片、多潘立酮片等药物进行治疗。④声音嘶哑: 若患者在雾化治疗后出现嗓子沙哑等不良反应后, 应暂时停止使用该药物, 同时可使用生理盐水漱口、适量饮用温水等, 缓解机体不适症状, 由主治医师来调整治疗方案或针对感染来进行治疗。若为念珠菌感染所致, 也应停止雾化吸入, 并且使用两性霉素 B、灰黄霉素等药物进行抗感染治疗。⑤皮疹: 在雾化治疗过程中, 如果对某种药物过敏, 可能会出现脸上起红疹的情况, 并且可能会伴随瘙痒、疼痛等症状。此时应及时停止用药, 并及时和医生沟通更换其他药物进行治疗。遵医嘱服用氯雷他定片、盐酸西替利嗪片等抗过敏药物来治疗。此外患者可能会因为皮肤接触到刺激性的物质, 引起湿疹, 导致出现红疹、瘙痒等症状。可以遵医嘱使用炉甘石洗剂、氧化锌软膏等药物来治疗。也应注意避免患者抓挠患处, 保持皮肤清洁和干燥。(2) 呼吸功能锻炼: 对患者进行呼吸功能锻炼指导, 如缩唇呼吸: 患者在平静状态下用鼻子吸气, 然后将嘴唇缩成吹口哨状缓慢呼气, 吸气和呼气时间比值为 1:2。腹式呼吸: 患者仰卧于床上, 全身放松, 一只手置于腹部, 然后深吸气, 使得腹部鼓起, 胸部不动。腹部鼓起至最大限度后, 患者再缓慢呼气, 呼气时胸部保持不动, 腹部自然凹陷。有氧运动: 通过自行车、慢跑等有氧运动, 增加心肺耐受力, 缓解喘息、呼吸困难等症状。(3) 饮食护理: 多喝水, 增加患者新陈代谢, 将废物较快排出去。气管中保持一定湿度, 也有利于痰排出, 不至于痰太黏稠, 同时饮食也要清淡, 加辅食以后的患者, 可以吃容易消化的食物。如果患者食欲不好, 可以选择流食、半流食等。

1.3 观察指标及评判标准

(1) 对比患者的护理前后第 1 秒用力呼气量 (FEV1)、用力肺活量 (FVC)、呼气流量峰值 (PEF) 三项肺部功能指标。

(2) 对比两组患者的护理康复表现情况:通过对两组患者护理康复表现指标(热退时间,止咳时间,住院时间)进行统计记录,分析不同的护理方式能够对康复表现带来的改善效果。

1.4 统计学方法

在本次研究中,所有数据的统计和计算将采用SPSS26.0方法,并通过($\bar{x} \pm s$)与的对比来验证计量资料的计算结果。同时,通过(%)和 X^2 的方法来验证

表1 两组患者护理前后肺部功能指标情况($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FEV ₁ (L)		FVC (L)		PEF (L/s)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	1.37 ± 0.21	2.53 ± 0.62	2.42 ± 0.47	3.57 ± 0.63	4.22 ± 0.56	5.45 ± 0.65
对照组	50	1.34 ± 0.26	2.25 ± 0.67	2.45 ± 0.52	3.15 ± 0.56	4.18 ± 0.58	5.08 ± 0.79
t	-	0.635	2.169	0.303	3.523	0.351	2.557
p	-	0.527	0.033	0.763	0.001	0.727	0.012

2.2 不同护理方法下患者临床表现情况

通过记录并计算发现,实施优质护理的观察组患者在热退时间,止咳时间,住院时间情况上都有明显的缩短($P < 0.05$),见表2。

表2 不同护理方法下患者临床表现情况($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	热退时间	止咳时间	住院时间
观察组	50	2.18 ± 0.67	2.71 ± 0.87	5.53 ± 1.58
对照组	50	2.94 ± 0.83	3.38 ± 1.06	6.87 ± 2.67
t	-	5.038	3.455	3.054
P	-	< 0.001	0.001	0.003

3 讨论

慢性肺炎的主要症状包括高热、持续咳嗽、咳出痰液和喘息等,并且这种病状容易反复出现^[4]。治疗方法、生活习惯以及患者的整体健康状况都会对其病程产生影响。通过雾化吸入的方式进行治疗,能够将药物转变为气雾状态并直接作用于呼吸系统。这种方法不仅增强了抗炎、止咳和化痰的效果,还有助于减少药物的使用量,从而在特定区域实现显著的治疗效果并提高治疗的安全性^[5-6]。因此,雾化吸入的治疗方法经常被应用于慢性肺炎的医治中。另外,如果病人未能接受到适当的医疗护理,疾病有可能进一步恶化,可能导致干咳、呼吸急促、呼吸衰竭、肺部纤维化等多种症状,甚至可能干扰正常的呼吸功能,从而对患者的生命和健康构成威胁^[7]。高质量的护理应从多个角度和方面进行,以提高患者各个方面的护理质量。通过呼吸训练,可以增加呼吸肌和运动肌的能量供应,进而有助于改善肺功能^[8]。在提供基础护理的前提下,优质护理致力于提供更具个性化、细致入微和贴心关怀的护理服务,以便让患者体验到更多的关心和支持^[9]。运用高质量的护理手段可以更为高效地协助患者减轻疼痛和不适,及时应对患者可能出现的不良反应,从而满足患者的护理需求^[10]。

在本次研究结果中,观察组患者的肺部功能改善更

计数资料的计算结果,并通过 $P < 0.05$ 的计算来证明这些差异数据具有意义。

2 结果

2.1 两组患者的肺部功能指标对比

对比两组患者的肺部功能,护理前两组患者肺部功能的差异不明显($P > 0.05$);观察组的肺部功能改善在护理后更加明显($P < 0.05$)。见表1。

为明显($P < 0.05$),同时观察组的临床康复表现更加良好($P < 0.05$)。综上所述,通过采用高质量的护理策略,临床护理能够显著地减轻慢性肺炎导致的肺功能损伤,加速疾病的恢复进程,缩减治疗所需的时间,并确保患者的健康康复得到坚实的支撑。

参考文献:

- [1]李小芳.布地奈德吸入治疗小儿急性感染性肺炎的护理干预措施分析[J].药品评价,2019,16(03):47-50.
- [2]李晶.氧驱动雾化吸入氨溴索治疗老年肺炎的临床护理分析[J].系统医学,2019,4(03):153-155.
- [3]朱鹤云.护理干预在小儿支气管肺炎护理中的应用及对提高护理工作水平和家属的满意度效果分析[J].黑龙江中医药,2020,49(06):415-416.
- [4]张兰兰.视频宣教配合舒适护理在支气管肺炎患儿雾化吸入治疗中的应用[J].妇儿健康导刊,2024,3(07):130-133.
- [5]黄金萍.细节及舒适护理在小儿支气管肺炎雾化吸入治疗中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(07):186-189.
- [6]吴菊红.优质护理在氨溴索雾化吸入治疗成人肺炎中的应用效果[J].中国农村卫生,2020,12(21):22-23.
- [7]郑莉.综合护理应用于老年肺炎的效果观察[J].中国社区医师,2021,37(19):163-164.
- [8]许丽满,许小澜.量化评估策略下的护理干预用于小儿支气管肺炎中对并发症及遵医行为的影响[J].中外医疗,2023,42(13):170-174.
- [9]张欢欢.优质护理对慢性肺炎下行布地奈德雾化吸入治疗患者的护理效果观察[J].智慧健康,2023,9(19):221-224.
- [10]杨思娟.以个体差异化评价为基础的护理干预在小儿支气管肺炎中的应用[J].中华养生保健,2023,41(15):97-100.