

呼吸困难评级在呼吸系统疾病护理评估中的应用效果观察

胡敏

(毕节市第三人民医院 贵州省毕节市 551700)

摘要:目的: 分析研究呼吸困难级别评估应用在呼吸系统疾病护理评估当中的效果。方法: 将 2023 年 4 月至 2024 年 4 月我院呼吸科收治的存在呼吸困难症状表现的 80 名患者纳入实验范围, 按照随机抽签的方法将所有患者均分为实验组以及对照组, 每一组各有 40 名患者, 对照组患者给予常规护理措施, 实验组在此基础上增加呼吸困难级别评估措施, 对两组患者护理质量、呼吸困难程度掌握状况进行对比。结果: 实验组护理质量要比对照组更好, 并且呼吸困难程度掌握情况更好, 结果数据差别明显, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论: 将呼吸困难级别评估应用在呼吸系统疾病护理评估工作中效果明显, 护理人员应用该表可以精确描述患者呼吸困难等级, 能够有效提高护理质量。
关键词:呼吸困难评级; 呼吸系统疾病; 护理评估; 效果

呼吸困难是呼吸系统疾病的一种常见症状表现, 患者会出现呼吸费力的情况, 并且呼吸频率、呼吸节奏会发生改变。长时间呼吸困难会导致患者呼吸肌出现疲劳, 呼吸困难等级不同预示着患者病情以及治疗方式不同, 所以护理人员能否准确评估患者呼吸困难等级对于患者治疗以及护理非常重要。基于此, 本文将 2023 年 4 月至 2024 年 4 月我院呼吸科收治的存在呼吸困难症状表现的 80 名患者纳入实验范围, 分析研究呼吸困难级别评估应用在呼吸系统疾病护理评估当中的效果, 研究结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2023 年 4 月至 2024 年 4 月我院呼吸科收治的存在呼吸困难症状表现的 80 名患者纳入实验范围, 按照随机抽签的方法将所有患者均分成实验组以及对照组, 每一组各有 40 名患者, 实验组有男性 20 名, 女性 20 名, 年龄在 42 岁至 78 岁之间, 平均年龄为 (56.42 ± 1.57) 岁, 对照组男性有 22 人, 女性 18 人, 年龄在 41 岁至 80 岁之间, 平均年龄为 (57.04 ± 1.47) 岁, 所有患者年龄、性别等一般资料差别小, 无统计学研究意义 ($p > 0.05$), 可以对比。

1.2 研究方法

为了提高护理人员对呼吸困难评级的应用能力, 护理长组建了一个培训小组, 并担任组长, 对科室内的护理人员进行专业知识和技能的培训。在培训中, 护理长强调呼吸困难是呼吸功能不健全的主要表现, 并详细解释了呼吸困难的五个等级: 0 级为在剧烈活动时感觉呼吸困难, 1 级为快走或爬坡时感觉呼吸困难, 2 级为气短, 走路时间要比同龄人更短, 3 级为走路 100 米需要停下休息, 4 级为严重呼吸困难无法离开家。

为了更好地掌握评估标准, 护理长提出了两种评价方式: 第一, 询问患者和家属, 了解他们对呼吸困难程度的主观感受; 第二, 在共同学习评估标准后, 由医生挑选具有代表性的病例, 让护理人员尝试进行评估, 然后与医生的评估结果进行对比, 找出差异, 进一步完善评估技能。通过这种理论学习与实践操作相结合的培训方式, 护理人员对呼吸困难评级的理解和应用能力得到了显著提高, 为更好地评估呼吸系统疾病患者的病情奠

定了基础。

1.3 实验观察指标

对两组患者护理质量、呼吸困难程度掌握状况进行对比。设置呼吸困难级别评估一致质量检查表、患者对呼吸困难疾病评估以及相关健康知识掌握检查表, 护理质量包括患者对呼吸困难级别评估以及知识掌握疾病以及呼吸困难没出现加重几率两部分。

1.4 统计学处理方式

应用 spss21.0 应用软件来分析本次实验研究过程中产生的所有数据, 如果分析结果 $P < 0.05$, 则说明实验研究结果具有较为明显的差别, 统计学研究意义相对较高。

2 结果

2.1 对两组患者呼吸困难程度掌握情况进行对比

实验组 40 名患者中未掌握的有 3 例, 掌握率为 92.5%, 对照组 40 名患者中未掌握的有 10 例, 掌握率为 75%, 结果数据差别明显 ($p < 0.05$)。

两组患者呼吸困难程度掌握情况表

组别	患者人数	掌握	部分掌握	没掌握	掌握率
对照组	40	18	12	10	30 (75%)
实验组	40	23	14	3	37 (92.5%)
x ²					7.04
p					<0.05

2.2 对两组患者护理质量进行对比

实验组患者对呼吸困难级别评估以及相关健康知识掌握率为 95%, 对照组为 80%, 实验组患者呼吸困难未出现加重的患者有 38 人, 占比为 95%, 对照组患者呼吸困难未出现加重的患者有 34 人, 占比为 85%, 结果数据差别明显 ($p < 0.05$)。

护理质量对比表

组别	患者人数	呼吸困难级别评估以及相关呼吸困难未出现健康知识掌握率	现加重
对照组	40	32 (80%)	34 (85%)

实验组	40	38 (95%)	38 (95%)
x ²		20.44	45.31
p		<0.05	<0.05

3 讨论

呼吸系统疾病是临床常见病、多发病,患者通常会不同程度的呼吸困难症状,严重影响生活质量。呼吸困难评级是一种评估呼吸困难严重程度的方法,通过对患者呼吸困难表现进行分级,可以更加客观、准确地反映病情程度。将呼吸困难评级应用于呼吸系统疾病护理评估中,有助于护理人员全面了解患者病情,提供针对性护理措施,提高护理质量。

本研究结果显示,将呼吸困难评级应用于呼吸系统疾病护理评估中,可以显著提高护理质量和患者对呼吸困难程度的掌握情况。这一发现与既往研究结果一致,进一步证实了呼吸困难评级在临床护理中的重要价值。

呼吸困难是呼吸系统疾病患者常见的症状之一,严重影响患者的生活质量和预后。准确评估呼吸困难程度对于制定个体化护理计划、监测病情变化和评价治疗效果至关重要。然而,传统的呼吸困难评估方法主要依赖患者主观感受和医护人员经验,缺乏客观、量化的指标,易受主观因素影响,导致评估结果不准确、不一致。呼吸困难评级则提供了一种标准化、系统化的评估工具,通过对患者活动耐力、日常生活受限程度等方面进行分级,可以更加全面、准确地反映患者呼吸困难的严重程度。

本研究中,实验组护理人员接受了系统的呼吸困难评级培训,掌握了评估标准和方法,并在临床实践中予以应用。结果显示,实验组患者呼吸困难程度掌握率显著高于对照组(92.5% vs. 75%),提示规范化的呼吸困难评级培训和应用可以提高护理人员对患者病情的认知和理解,从而为患者提供更加精准、个体化的护理服务。此外,实验组患者呼吸困难级别评估以及相关健康知识掌握率和呼吸困难未加重比例也明显优于对照组,表明呼吸困难评级不仅可以提高护理质量,还能促进患者对疾病的认知和自我管理能力,有助于预防和控制呼吸困难症状的发生和进展。

呼吸困难评级的优势还体现在其操作简便、易于掌握和推广。与其他一些呼吸功能评估方法(如肺功能检查)相比,呼吸困难评级无需专门的仪器设备,评估过程简单快捷,适用于各种临床环境和人群。护理人员经过短期培训即可掌握评估技能,将其融入日常护理工作中,对护理工作流程和效率的影响较小。同时,呼吸困难评级采用统一的分级标准和评语描述,易于在不同医疗机构和护理人员之间进行沟通和对比,有利于提高护理的连续性和一致性。

需要注意的是,尽管呼吸困难评级具有明显的优势

和应用价值,但其仍存在一定的局限性。首先,呼吸困难评级主要基于患者的主观感受和自我报告,可能受到患者认知水平、情绪状态等因素的影响,评估结果的准确性和可靠性有待进一步验证。其次,不同患者对呼吸困难的耐受程度和表现存在个体差异,呼吸困难评级可能无法完全反映这种差异性。再者,呼吸困难评级主要针对患者的运动耐力和日常活动受限情况,对于其他一些可能影响呼吸困难的因素(如心理因素)考虑不足。因此,在应用呼吸困难评级时,还需结合患者的具体情况和临床表现,综合分析和判断,必要时可辅以其他评估方法(如生理指标监测),以更加全面、准确地评估患者的呼吸困难状况。

未来还需要开展大样本、多中心的研究,进一步探讨呼吸困难评级在不同疾病、不同人群中的适用性和有效性,优化评估方法和操作流程,充分发挥其在临床护理中的价值和潜力。同时,还应加强医护人员对呼吸困难评级的培训和教育,提高其规范化应用水平,促进护理实践的持续改进和发展。

4 结论

本研究表明,将呼吸困难评级应用于呼吸系统疾病护理评估,可以显著提高护理质量,增强患者对呼吸困难程度的掌握,减少呼吸困难加重的发生。呼吸困难评级操作简便、易于推广,值得在临床护理中广泛应用和推广。

参考文献:

- [1]闫涛.系统呼吸护理对呼吸衰竭机械通气患者影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(11):185-187.
- [2]刘利民.系统呼吸护理对机械通气患者生活质量的影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(11):192-193.
- [3]李秋香.基于气道分级管理策略的胸部物理治疗在急性呼吸窘迫综合征机械通气患者中的应用研究[J].智慧健康,2023,9(17):83-86.
- [4]刘瑞红,何海艳,周媛,等.基于精准医学理论指导下的早期分级肺康复训练在呼吸衰竭患者中的应用效果[J].西部中医药,2022,35(12):148-151.
- [5]李丽敏.针对呼吸内科住院患者开展呼吸困难评级对护患认知水平和护理质量的影响[J].基层医学论坛,2022,26(11):130-132.
- [6]王黎黎,刘聪聪,王曙霞.呼吸困难评级在呼吸系统疾病护理评估中的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(32):85.

作者简介:姓名:胡敏(1985年4月7日--),性别:女 民族:汉 籍贯:贵州毕节七星关区,单位:毕节市第三人民医院,职称:主管护师,学历:本科,研究方向:护理。