

呼吸内科护理中患者应急护理干预措施

穆亮亮

(西京学院 陕西 西安 710100)

摘要: 随着科技发展造成的环境恶化, 临床收治的呼吸系统患者越来越多。因此, 对于呼吸系统疾病的护理研究, 也正逐步开展。本文对呼吸内科护理中患者应急护理干预措施进行分析和探讨。采用研究实验的方式, 对呼吸内科患者进行分组治疗研究, 对不同的护理方式达成的患者生活质量改善情况进行结果的监测和分析确认, 完成应急护理干预对于呼吸内科患者的护理影响研究。

关键词: 应急护理; 呼吸内科; 护理方式

前言: 临床中呼吸系统疾病已经发展成一种较为常见的疾病, 尽管发病根源在于呼吸道, 但是患者往往在发病过程中会出现多器官的损伤。很多时候, 由于不能够及时的治疗或者治疗措施不到位等情况, 治疗不但没有效果, 还造成了患者出现不良反应, 威胁患者的生命。随着国家医疗水平的不断提升, 对于呼吸系统疾病的治疗方案不断的进行改进, 其相应的护理机制也就被建立了起来。尤其是应急护理方式的应用, 能够起到更好的对呼吸道疾病患者起到辅助治疗的作用。因此, 我们展开针对性的呼吸内科护理研究对比, 主要探究应急护理在呼吸道疾病中的应用情况。

1 研究资料和方法

1.1 基础资料

本次研究通过选取呼吸内科疾病患者 100 例, 选取对象为本院于 2018 年 1 月到 2019 年 1 月收治进入呼吸内科的呼吸道疾病患者。其中排除其他重症原因, 以及涉及其他科室的救治患者。另外, 要保证患者了解研究过程, 并签署知情同意书。

100 例呼吸内科收治患者确定后, 随机分为两组, 每组 50 例。通过对患者的基础数据进行统计, 具体数据如表 1:

组别	人数	年龄	男性患者	女性患者	病症
组 1	50 人	44~79 岁	29	21	呼吸不畅
组 2	50 人	33~79 岁	24	26	呼吸不畅

表 1 患者基础数据对比

两组数据从年龄、性别到病程方面, 都没有明显的差异, 适合进行对比试验, 具有参照意义。

1.2 实验方法

对于两组患者, 分别采用不同的护理方式, 并用方式对组别命名。组 1 为常规护理组, 用作最后研究护理结果的参照。组 2 为应急护理组, 主要的实验对象及结果观察对象。

常规护理组, 采用针对呼吸内科呼吸道疾病患者的常规护理方法, 包括药物护理、卧床护理以及卫生和感染处理等等。另一组应急护理组, 除了和上一组采用同样的常规护理外, 还同时采用应急护理进行干预。其中应急护理的具体方案及措施如下:

针对性方案。护理人员密切关注每个患者的患病情况以及临床症状, 进行针对性护理方案的制定, 不同的患病情况以及临床症状说明患者病情蔓延的程度不同, 同时呼吸内科护理中患者的病情变化速度较快, 因此, 一定要根据患者的临床症状针对性制定护理方案, 并全天候的保证对患者临床症状以及身体指标变化的监控。

呼吸道护理, 通过护理方案的制定, 对于该患者, 建立起独特的呼吸道护理方案。呼吸内科的患者, 一般会出现严重的呼吸道异常反应, 护理方案中要严格保证护理工对患者的呼吸协助。主要措施为, 鼓励患者进行咳嗽, 加强对病房的卫生和感染护理, 防止患者出现呼吸道感染等现象。另外, 对于部分患病较为严重的患者, 协助呼吸工作包括针对卧床情况的体位调整以及拍背协助呼吸。

通气护理干预, 呼吸道疾病患者需要随时保持气道的呼吸通畅, 这种情况下通气护理干预就十分必要。通气护理需要在紧急情况时, 对患者进行必要的呼吸机器器械通气以及人工通气等护理过程。

1.3 结果指标判定标准

对于两组呼吸道疾病患者, 评价护理效果的结果指标为症状性判定, 其中主要用以评价的症状指标为呼吸畅通情况、呼吸频率以及心率。

根据以上评价症状, 判定情况如下: 护理显效判定标准为, 患者的呼吸不畅等临床症状完全消失、呼吸频率达到标准、心率达到标准。护理有效判定标准为, 患者呼吸不畅等临床症状有所改善, 呼吸频率改善性下降, 心率基本恢复正常。护理的无效判定为, 患

者呼吸不畅情况没有改善, 或出现加重, 呼吸频率和心率等生命指标未出现改善或进一步加重。其中需要注意的是, 总有效率为显效患者和有效患者数量之和占总人数的比率。

2 护理研究结果

通过相同时间的常规护理以及应急护理后, 对于两组呼吸内科患者的结果指标进行判定标准的结果数据统计。

两组患者结果指标情况如表 2:

表 2 患者结果指标情况数据

组别	人数	呼吸不畅	呼吸频率	心率恢复
		改善	改善	正常
常规护理组	50 人	39	27	31
应急护理组	50 人	36	17	22

两组患者的结果判定情况如表 3:

组别	显效人数	有效人数	无效人数	有效率
常规护理组	17 人	19	14	72%
应急护理组	27 人	12	11	78%

表 3 患者结果判定评分数据

从结果判定结果情况来看, 两组呼吸内科患者在进行护理之后, 临床症状都有一定的改善。其中应急护理组的患者在呼吸不畅情况改善、呼吸频率改善以及心率改善方面都有较高的评分, 总有效率为 78%, 而常规护理组, 总有效率只有 72%。

3 结论分析及总结

从以上呼吸内科护理中对患者增加应急护理后的护理效果来看, 应急护理对于患者的康复及临床症状改善, 有着更为明显的效果以及显著的护理作用。

从呼吸道护理方面来看, 应急护理能够有效的保持患者的气道畅通、呼吸顺畅。对于患者的临床症状中呼吸频率的改善有较好的作用。

从通气护理来看, 呼吸内科患者病情容易反复, 变化强度较大, 通气护理全天候的守护在患者身旁, 对患者的临床症状处理, 异常情况有效措施等方面, 有着重要的疗效。

呼吸系统疾病作为临床上较为常见的一种疾病, 是在最近几年以来随着我国社会进步以及环境污染而逐渐呈现高发态势的一种疾病。越来越严重的环境污染, 造成了呼吸系统疾病患者的逐渐增多, 不仅仅给患者身心健康带来了影响, 同时还给这些患者家庭带来了非常大的经济压力及精神压力。呼吸系统疾病具备反复发作、迁延难愈的病症特征, 长时间的疾病困扰, 患者呼吸困难、咳嗽频繁, 治疗过程中容易承受巨大的精神压力, 容易产生不良情绪。在这个过程中, 一旦出现病情加重的情况, 随时可能威胁到患者生命安全。因此, 整个治疗过程中, 保证其使用相应的应急护理措施, 能够完成“万事俱备”。是一项对患者生命保证的重要护理措施。

结语: 呼吸内科患者在常规的护理中, 增加应急护理措施, 是呼吸道疾病的护理工作的重要改革和改进。这种应急护理, 能够有效的改善患者的呼吸不畅等临床症状, 完成呼吸频率的平复、心率指标的恢复。这些改善, 都是对患者日常生活的质量提升。通过应急护理措施的应用, 能够有效的辅助呼吸内科的治疗, 应当应用到临床护理中。

参考文献:

- [1]王金艳. 呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施[J]. 名医, 2019(05):224.
- [2]程春梅. 试论呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施[J]. 环球中医药, 2015, 8(S1):178.
- [3]夏明营, 刘俊英, 宁雪飞, 肖寒, 赵辉. 试论呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(18): 32-33.