

综合护理模式在慢性阻塞性肺疾病伴呼吸衰竭患者护理中效果观察

樊铭佳 吴德阳

(深圳大学总医院 呼吸内科 518055)

摘要: 目的分析综合护理模式对慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 伴随呼吸衰竭的临床干预效果。方法选择 2019 年 1 月~2019 年 12 月间, 在我院接受治疗的 100 例 COPD 合并呼吸衰竭患者, 用随机分组的方式分为对照组和观察组, 其中对照组 50 例采用常规护理方式, 观察组 50 例采用综合护理。观察对比两组患者治疗前后的 PaO₂、PaCO₂、SpO₂ 指标变化和护理干预效果。结果观察组 PaCO₂、SpO₂、水平均低于对照组, PaO₂ 高于对照组。观察组有效率高于对照组。结论在 COPD 合并呼吸衰竭患者中应用综合护理, 干预效果明显, 可提高护理安全性, 值得应用。

关键词: 综合护理干预; 慢性阻塞肺疾病; 呼吸衰竭; 护理效果

COPD 是常见的呼吸系统疾病, 属于病情较为严重的不可逆慢性疾病, 高发于老年群体, 致死率较高。不利于老年患者的生命安全, 该病通常伴随呼吸衰竭, 患者会出现严重的缺氧状况, 严重影响生命安全^[1]。该病的发病原因主要与自身条件和外部因素有关, 由于烟尘、污染、化学物质影响, 发病率有所上升, COPD 伴随呼吸衰竭对临床护理的要求较高。此次研究选取 1 年间, 本院收治的 COPD 患者, 分析不同护理干预的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 1 月~2019 年 12 月间, 我院收治的 100 例 COPD 患者, 患者均伴随呼吸衰竭。按随机分组分为对照组和观察组, 各 50 例。对照组, 男 27 例, 女 23 例, 年龄 60~78 岁, 平均 (72.01 ± 6.85) 岁, 观察组, 男 26 例, 女 24 例, 年龄 61~79 岁, 平均 (72.22 ± 6.76), 两组资料差异不明显 (p > 0.05) 可进行比较。

1.2 纳入标准

纳入标准: 符合 COPD 的诊断标准^[2]; 患者知情并同意研究; 排除对研究相关药物过敏者, 合并重要器官衰竭者。

1.3 方法

对照组对患者进行内科常规护理, 包括对症护理、用药指导、器械辅助、饮食护理等。观察组对患者采用综合护理模式, 首先应该进行心理干预, 与患者和家属及时交流, 缓解其恐惧、紧张情绪, 告知疾病相关知识和呼吸衰竭的注意事项, 指出我院呼吸内科护理优点, 增强患者自信。重点护理患者呼吸道, 指导患者在咳嗽、排痰时采用正确方式, 适当饮水, 根据医嘱对患者进行雾化、药物治疗^[3]。监测患者心率、血压、血气指标变化。采用呼吸机辅助患者呼吸, 调节室内湿度, 避免患者呼吸道干燥而引起不适。良好管理呼吸机, 定时消毒、更换管道。从日常生活出发, 指导患者饮食、作息健康, 避免接触粉尘污染, 缓解病情发展。

1.4 观察指标

对比患者血气指标, 包括 SpO₂、PaO₂、PaCO₂, 对比护理效果。

显效: 患者呼吸困难症状基本消失, 临床症状明显缓解, 生命体征恢复明显。有效: 患者临床症状改善, 呼吸基本顺畅, 各项体征较为正常。无效: 护理前后临床指标无差异, 并发症严重。

1.5 统计学方法

应用 spss 19.0 软件进行计算, 分析计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 与计数资料 (%), 以 t、 χ^2 进行检验, 当 p < 0.05 时, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血气指标比较

治疗后, 观察组 SpO₂、PaCO₂ 水平低于对照组, 对照组 PaO₂ 低于观察组, (p < 0.05) 见表 1。

表 1 两组患者血气指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PaO ₂ (mmHg)	PaCO ₂ (mmHg)	SpO ₂ (mmHg)
观察组	50	85.53 ± 5.56	43.68 ± 4.28	43.23 ± 5.39
对照组	50	71.56 ± 6.03	56.35 ± 5.45	56.97 ± 5.57
t		12.0436	12.9285	12.5348
p		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者临床护理效果

观察组有效率高于对照组, 差异显著 (p < 0.05) 见表 2。

表 2 两组患者临床护理效果[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	25 (50.00)	24 (48.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	22 (44.00)	22 (44.00)	6 (12.00)	44 (88.00)
χ^2		0.7226	0.0800	7.6805	7.6805
p		0.3952	0.7772	0.0055	0.0055

3 讨论

COPD 属于严重呼吸系统疾病, 常合并呼吸衰竭, 临床主要表现为严重咳嗽、呼吸困难、咳痰。病情通常会随着进程加重, 呼吸衰竭会导致患者缺氧、肺组织弹性减退^[4]。通过呼吸道护理, 采用呼吸辅助机, 可有效维持患者的气道通畅, 降低患者急性期风险。加强呼吸道护理干预是提高治疗效率的有效措施, 可改善患者生活质量, 值得推广。综合护理干预模式是一种具有针对性的科学护理手段, 应用于 COPD 患者的护理中, 可通过心理干预、呼吸道护理、健康指导等措施, 缓解患者呼吸困难症状。做好气道、口腔护理, 提高患者呼吸道功能, 提升呼吸肌耐力。通过日常饮食、健康指导, 可降低 COPD 患者急性期的发作风险^[5]。本次结果证明, 采用综合护理, 治疗有效率更高, 护理干预后患者血气指标改善, 值得应用。

参考文献:

- [1] 卢笑琼. 综合护理模式在慢性阻塞性肺疾病伴呼吸衰竭患者护理中的实践研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(5): 662-664.
- [2] 杨蓉, 蔡宇星, 李蔚, 等. 多学科合作护理模式对慢性阻塞性肺疾病患者急性加重次数及肺功能改善效果观察[J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(13): 975-979.
- [3] 辜书琼. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者实施综合护理的效果评价[J]. 实用医院临床杂志, 2019, 16(4): 262-265.
- [4] 吴美景. 危重症专职护理模式应用于慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(14): 1046-1050.
- [5] 孙正秀. 探讨无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭的护理要点[J]. 中国保健营养, 2018, 28(6): 182.