

分析危重症专职护理对慢性阻塞性肺疾病急性加重(AECOPD)伴呼吸衰竭患者的干预作用

刘芬

(华中科技大学同济附属武汉中心医院呼吸内科)

【摘要】目的:探讨在对慢性阻塞性肺疾病急性加重(AECOPD)伴有呼吸衰竭患者疾病治疗过程中危重症专职护理所发挥出的作用。方法:在本院接受治疗的(AECOPD)伴有呼吸衰竭患者中选取 36 例作为本次研究对象,收治时间为 2018 年 11 月-2019 年 6 月,按照实验开展的要求,对所选患者进行分组,观察组与对照组均为 18 例,分别采用危重症专职护理和常规护理。结果:采用危重症专职护理,观察组患者 ICU 入住时间、有创通气时间和总通气时间明显缩短,对应数值为 $12.42 \pm 1.62d$ 、 $6.14 \pm 2.35h$ 、 $12.64 \pm 2.86h$,与常规护理对照组相比较,组间数值差异具有可比性 ($P < 0.05$)。结论:在对(AECOPD)伴有呼吸衰竭患者治疗期间,采用危重症专职护理干预措施,在一定程度上能够改善患者的病情,加快患者身体的恢复,顺利度过生命危险期,在临床治疗工作中发挥了良好的作用。

【关键词】(AECOPD)伴有呼吸衰竭患者;危重症专职护理;有创通气时间

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在本院接受治疗的(AECOPD)伴有呼吸衰竭患者中选取 36 例作为本次研究对象,收治时间为 2018 年 11 月-2019 年 6 月。其中,所选患者中共 15 例女性患者,其余 21 名患者为男性,年龄在 43-82 岁之间,通过对患者病例资料进行分析,均已经确诊,患者心脏肾功能健全,精神处于正常状态下,对比分析两组患者性别、年龄等基本信息,组间数值不具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

将常规护理作用于对照组患者,在患者住院期间,护理人员按照医院规定,合理开展各项基础护理工作,遵医嘱给予患者适量药物,告知患者药物正确的服用方法、剂量以及服药期间需要注意的事项。为了提高患者的治疗依从性,根据患者受教育程度,向患者开展健康知识教育,向患者阐述疾病发生的原因以及每一项治疗环节开展的意义,提高患者对疾病治疗的重视,能够积极配合医生的工作。此外,受到疾病的影响,患者可能会出现焦虑、抑郁等负面情绪,在此期间,护理人员应加强对患者的心理护理,安抚患者的情绪,鼓励患者积极面对,勇敢对抗病魔。

将危重症专职护理作用于观察组。首先,由护士长与其他工作经验较为丰富的护理人员组建专门的危重症专职护理小组,搜集以往(AECOPD)伴有呼吸衰竭患者的护理资料,从中找出护理工作中存在的问题,以小组的形式展开讨论,必要时可在网络平台中寻找相关文献,将各种护理资料进行整理并分析,制定出一套完整的护理方案,在实际护理工作开展前,对护理人员的职权范围进行划分,做到分工明确、责任到人。其次,为了让护理工作对危重症专职护理内容有一个全面的认知,锻炼护理人员发现风险、处理风险事件的能力,需要对其进行系统化培训,将重点放在医疗器械的操作练习和理论知识的讲解上面,建立严格的考核制度,对参与本次培训的护理人员本次学习情况进行评估,便于后期培训项目的开展提供更多的参考价值。最后,给予患者通气护理,对通气质量进行检测,使用正确的操作方法,定时对医疗器械进行冲洗、更换,严格按照无菌操作的要求,对室内医疗物品进行消毒处理,尽可能的将感染事件的发生概率降到最低。此外,采用正确的方式,指导患者进行排痰,定期清洗患者口腔,保持清洁^[1]。

1.3 疗效判断标准

在本次研究当中,对比分析两组患者 ICU 入住时间、有创通气时间和总通气时间,以此作为本次疗效的主要评判依据。

1.4 统计学处理

在 SPSS20.0 统计学软件的应用下,各项时间指标为计量资料,单位用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,在 t 检验方式下,当组间差值符合 $P < 0.05$ 时,则表示为具有可比性。

2 结果

表 1 两组患者各项时间指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	ICU 入住时间	有创通气时间	总通气时间
观察组	18	12.42 ± 1.62	6.14 ± 2.35	12.64 ± 2.86
对照组	18	18.52 ± 1.75	8.95 ± 2.45	16.45 ± 2.74

3 讨论

近年来,随着我国经济水平的提高,工厂规模不断扩大,在促进企业发展的同时,也加剧了环境污染的程度,在这种情况下,粉尘、细菌侵入到人体内,可引发多种呼吸道疾病,如:气流阻塞性慢性支气管炎、肺气肿等病症类型,如果患者没有及时到院接受治疗,随着时间的推移,临床症状便会更加明显,严重情况下还会出现排痰障碍、感染等并发症,直到侵入到人体肺部,导致慢性阻塞性肺疾病急性加重,对患者的生命安全造成威胁。现如今,我国医疗事业得到了较快的发展,各种先进医疗器械的使用,为患者疾病的治疗提供了更多的帮助。不过,要想达到良好的治疗效果,还应给予患者更加全面的护理服务,尤其是对于(AECOPD)伴有呼吸衰竭的患者,考虑到患者病情较为严重,增加了护理工作中存在的安全风险。针对这种情况,护理人员可采用危重症专职护理干预措施,遵循“以患者为中心”的服务原则,为患者的生命安全保驾护航^[2]。

就目前而言,在对(AECOPD)伴有呼吸衰竭护理期间,受到医院环境、患者以及医务人员等各方面因素的影响,容易引发多种不良事件,更是护患纠纷的导火线,在对患者生命安全造成威胁的同时,也对医院名誉带来了较大的损害。为此,应加强对护理人员的培训力度,向其传授更多控制感染的护理方法,在具体护理工作中,熟练掌握医疗器械的操作技巧,减少人为误差的出现,以认真、严谨的工作态度,不断提高护理工作的质量。

在本次研究当中,使用危重症专职护理,观察组患者 ICU 入住时间、有创通气时间和总通气时间明显缩短,对应数值为 $12.42 \pm 1.62d$ 、 $6.14 \pm 2.35h$ 、 $12.64 \pm 2.86h$,与常规护理对照组相比较,组间数值差异具有可比性 ($P < 0.05$)。由此可见,在对(AECOPD)伴有呼吸衰竭护理期间,采取危重症专职护理干预措施,可降低患者治疗工作中存在的安全风险,缩短患者 ICU 入住时间,在患者疾病治疗方面发挥了一定的积极作用。

参考文献:

- [1]席秀娟,赵娜,贾彤.危重症专职护理小组在肺结核并发急性大咯血患者护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2016,22(23):37-38.
- [2]黄惜华,李惠怡,杨乔焕,王丽辉,赵雪婷,胡黛菊.危重症专职护理模式在呼吸窘迫综合征新生儿护理中的应用效果研究[J]. 现代诊断与治疗,2018,29(14):2338-2339.