

责任制整体护理应用于老年重症肺炎护理中的应用研究

张晓华

(呼伦贝尔市传染病医院 内蒙古 呼伦贝尔 162650)

摘要:目的:分析老年重症肺炎用责任制整体护理的价值。方法:对2019年1月-2021年12月本科接诊老年重症肺炎病人(n=94)进行随机分组,试验和对照组各47人,前者采取责任制整体护理,后者行常规护理。对比痰菌转阴时间等指标。结果:从痰菌转阴时间和住院时间上看,试验组的数据分别是(10.14±2.17)d、(12.05±1.94)d,和对照组(14.36±2.96)d、(14.98±2.15)d相比更短(P<0.05)。满意度:试验组97.87%,和对照组80.85%相比更高(P<0.05)。结论:老年重症肺炎用责任制整体护理,满意度高,效果好。
关键词:重症肺炎;满意度;责任制整体护理;价值

临床上,老年重症肺炎十分常见,以局部炎症加重为主要病理特征,可引起血压降低、全身炎症和呼吸衰竭等症状,情况严重时也可导致休克或功能障碍等问题,危及生命^[1]。本文选取94名老年重症肺炎病人(2019年1月-2021年12月),着重分析老年重症肺炎用责任制整体护理的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机分2019年1月-2021年12月本科接诊老年重症肺炎病人94名。试验组47人中:女性22人,男性25人,年纪范围60-81岁,均值达到(66.39±4.27)岁。对照组47人中:女性21人,男性26人,年纪范围60-82岁,均值达到(66.97±4.58)岁。2组年纪等相比,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:检查协助、用药干预和病情监测等。试验组配合责任制整体护理:(1)组建整体护理小组,护士长为组长,从科室中选拔多名高资历的护士入组。严密监测病人体征,观察病情变化,若有异常,立即上报。及时对病人呼吸道中的分泌物进行清除,确保病人呼吸顺畅。正确指导病人咳嗽,若病人不能自主排痰,可对其施以机械振动排痰或雾化吸入治疗。(2)根据病人实际情况,予以其吸氧治疗。正确指导病人用药,按时测量病人体温。若病人高热持续不退,可采取物理降温法对其进行干预,如:冰敷或温水擦浴等。若物理降温无效,需对病人施以药物降温治疗。(3)采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径,为病人讲述重症肺炎的知识,介绍治疗方法、目的和原理等。积极解答病人提问,打消其顾虑。(4)对于病情稳定者,评估其身体状况,同时结合疾病治疗的要求,指导其做适量的早期康复训练,如:行走训练和呼吸训练等,以改善肺活量,提高呼吸功能,促进病情康复。(5)主动和病人交谈,帮助病人解决心理问题。鼓励病人,支持病人。酌情运用肢体语言,如:握手或抚触。为病人播放舒缓的乐曲,介绍治愈的老年重症肺炎案例。教会病人如何稳定心态,包括冥想与倾诉等。(6)卧床期间,按时协助病人翻身,按摩四肢与受压部位,促进血液循环。帮助病人清洁口腔,避免细菌定植。要求病人饮食清淡,禁食辛辣与油腻的食物。对于鼻饲者,需为其选择一种最适的鼻饲液,并在鼻饲半小时后降低床头,以免反流。

1.3 评价指标

1.3.1 记录2组痰菌转阴时间与住院时间。

1.3.2 调查2组满意度:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%的结果为准。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS22.0,t的作用是检验计量资料($\bar{x} \pm s$), χ^2 的作用是检验计数资料[n(%)]。P<0.05,差异显著。

2 结果

2.1 临床指标分析

从痰菌转阴时间和住院时间上看,试验组比对照组短(P<0.05)。如表1。

表1 统计临床指标记录结果表(d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	痰菌转阴时间	住院时间
试验组	47	10.14±2.17	12.05±1.94
对照组	47	14.36±2.96	14.98±2.15
t		6.1847	5.2469
P		0.0000	0.0000

2.2 满意度分析

从满意度上看,试验组的是97.87%,和对照组的80.85%相比更高(P<0.05)。如表2。

表2 统计满意度调查结果表[n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	47	1(2.13)	16(34.04)	30(63.83)	97.87
对照组	47	9(19.15)	20(42.55)	18(38.3)	80.85
χ^2					7.1692
P					0.0285

3 讨论

老年人的免疫力差,机体组织功能减退,在出现肺部感染的情况之后,若不积极干预,将极易进展至重症肺炎^[2]。责任制整体护理乃新型的护理方法,涵盖的是“以人为本”这种新理念,能够从呼吸道、心理、康复训练、病情、体位、认知和饮食等方面出发,对病人施以更加专业化的护理,以促进其康复进程,改善预后^[3]。对于此项研究,分析痰菌转阴时间和住院时间这两项指标,试验组都比对照组好(P<0.05);分析满意度,试验组的调查结果优于对照组(P<0.05)。责任制整体护理后,病人康复进程明显加快^[4]。

综上,老年重症肺炎用责任制整体护理,病情恢复更为迅速,满意度改善更加明显,值得推广。

参考文献:

- [1] 刘维雪.老年重症肺炎实施责任制整体护理干预对提高护理效果的观察分析[J].智慧健康,2021,7(30):189-191.
- [2] 郑利城.责任制整体护理应用于老年重症肺炎护理中的应用效果观察[J].智慧健康,2021,7(33):111-113.
- [3] 李莉.责任制整体护理在老年重症肺炎患者护理中的应用评价分析[J].健康之友,2020(13):205.
- [4] 涂群莲.责任制整体护理服务模式在老年重症肺炎护理中的效果与价值分析[J].饮食保健,2020(40):204.