

针对性护理在病毒性肺炎感染患者中的效果观察

李君

(新疆维吾尔自治区人民医院 新疆 乌鲁木齐 830001)

摘要:目的 对病毒性肺炎感染者应用针对性护理的效果进行研究。方法 选取本院在 2021 年 5 月~2022 年 3 月期间收治的 110 例病毒性肺炎患者,依照随机数表法,分成人数等同的两组。对照组采用基础护理,研究组采用针对性护理,对比两组患者焦虑、抑郁情绪评分、生活质量评分。结果 护理前,两组焦虑、抑郁情绪评分对比并无显著差异 ($P > 0.05$),护理后,研究组焦虑、抑郁情绪评分低于对照组 ($P < 0.05$);研究组生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 针对性护理针对病毒性肺炎感染患者有一定效果,可缓解患者焦虑、抑郁情绪,提高患者生活质量和护理满意度,值得在临床广泛推广。

关键词: 针对性护理;病毒性肺炎;焦虑、抑郁情绪;生活质量

病毒性肺炎是由于上呼吸道感染蔓延至肺部引发的炎症,可通过飞沫传染,临床在治疗的同时,需要同步辅以护理干预,避免患者在治疗的过程中降低依从性,影响康复质量^[1]。基于此,本研究将以 110 例病毒性肺炎感染患者为例,对病毒性肺炎感染患者应用针对性护理的效果进行研究,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在 2021 年 5 月~2022 年 3 月期间收治的 110 例病毒性肺炎感染患者,依照随机数表法,分成人数等同的两组。对照组 55 例,男女比例 31:24,年龄均值 (61.24 ± 5.36) 岁;研究组 55 例,男女比例 33:22,年龄均值 (61.86 ± 5.43) 岁。两组患者基线资料的对比,差异不具备统计学意义 ($P > 0.05$),可进行对比。

1.2 方法

对照组行常规护理,指导患者正确用药,为患者制定营养均衡的食谱。研究组行针对性护理,首先,加强监测患者生命体征,包括脉搏、心率、血流动力学等,结合患者生命体征,调整用药方案。其次,呼吸道护理。令患者保持侧卧姿势,头部后仰,适当为患者吸痰,加速呼吸道分泌物的排出,避免呼吸道堵塞。再次,体位护理。为患者叩背,增强患者肺部通气和静脉回流。并为患者留置胃管,为患者鼻饲,保证营养摄入。另外,应预防感染,通过微量泵气道湿化方式,维持呼吸道黏膜湿度,避免发生感染。同时保持胃内容物的监测,防止发生反流现象。最后,应加强心理护理,针对患者焦虑、抑郁等心理状态,适当鼓励患者,提高治疗依从性。

1.3 观察指标

表 2 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	生理职能	生理机能	精力	情感职能
对照组	55	76.32 ± 4.18	74.85 ± 4.15	73.29 ± 5.44	71.09 ± 3.55
研究组	55	87.32 ± 3.95	86.95 ± 3.05	84.01 ± 3.17	89.33 ± 4.66
t	-	14.185	17.424	12.627	23.091
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

分组	例数	精神健康	健康状况	社会功能	躯体健康
对照组	55	78.48 ± 3.54	81.24 ± 3.08	80.23 ± 3.54	79.24 ± 3.16
研究组	55	85.91 ± 3.57	90.12 ± 3.44	89.67 ± 3.34	90.25 ± 3.57
t	-	10.960	14.263	14.263	17.126
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

病毒性肺炎尽管可以治愈,但是有较大的复发可能,因此在常规治疗的同时,有必要对护理干预措施引起足够重视。针对性护理相较于常规护理,在监测患者生命体征、保证患者正确用药的同时,还包含呼吸道、体位、抗感染、心理护理等各个方面。其中,呼吸道护理可保证患者呼吸道的畅通性;体位护理可避免患者长时间卧床肌肉酸痛,或引发深静脉血栓等并发症;抗感染可避免疾病反复发作;心理护理可给予患者更多关心,建立患者治疗康复的信心,使护理质量得到提升^[2]。

结果表明,护理后,研究组焦虑、抑郁情绪评分低于对照组 (P

对比两组患者以下数据:①焦虑、抑郁情绪评分(采用 SAS 量表(焦虑自评量表)和 SDS 量表(抑郁自评量表),调查两组患者焦虑、抑郁情绪情况,0-100 分,分数越高,焦虑、抑郁情绪越严重);②生活质量评分(采用生活质量评分量表(SF-36),0-100 分,分数越高,生活质量越高)和护理满意度。

1.4 统计学分析

本组研究采用 SPSS 24.0 统计学软件处理数据,用 χ^2 检验计数资料,用 t 检验计量资料,差异具有统计学意义时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁情绪评分对比

护理前,两组焦虑、抑郁情绪评分对比并无显著差异 ($P > 0.05$),护理后,研究组焦虑、抑郁情绪评分低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组焦虑、抑郁情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	55	69.32 ± 5.74	53.29 ± 4.85	65.38 ± 4.98	52.61 ± 4.77
		70.14 ± 6.32	41.27 ± 3.19	66.17 ± 4.32	40.11 ± 3.56
t	-	0.712	15.356	0.889	15.575
P	-	0.478	0.000	0.376	0.000

2.2 两组患者生活质量评分对比

研究组生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

< 0.05);研究组生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。证明针对性护理针对病毒性肺炎感染患者有一定效果,可缓解患者焦虑、抑郁情绪,提高患者生活质量和护理满意度,值得在临床广泛推广。

参考文献:

- [1]解超英,阳成英,屈芳,等. 1 例慢性再生障碍性贫血合并新型冠状病毒感染肺炎病人的护理[J]. 护理研究, 2020, 34(8):3.
- [2]戴利,王民心,叶艳兰,等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间社区居家护理感染防控应用失效模式效应分析的效果观察[J]. 护理学报, 2020, 27(9):5.