

精细化护理在胸外科重症患者护理中的应用效果

熊英男

(长沙市第一医院 湖南 长沙 410000)

摘要:目的:探讨精细化护理在胸外科重症患者护理中的应用效果。方法:将我院2020年1月-2022年1月96例胸外科重症患者,双盲随机法分二组。对照组给予常规护理,实验组实施精细化护理。比较两组护理前后肺功能、焦虑自评量表得分、满意度。结果:实验组肺功能高于对照组,焦虑自评量表得分低于对照组,满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:胸外科重症患者实施精细化护理效果确切,有利于减轻患者的焦虑,并提高患者的肺功能和满意度。

关键词:精细化护理;胸外科重症患者;护理应用效果

胸外科重症患者病情危重,传统的护理方式存在一定的局限性,其护理的重点在于确保治疗顺利完成,不能有效地干预病人的术后恢复^[1]。为了弥补传统护理方式的不足,采用精细护理可以更好地促进病人的康复。本研究探析了精细化护理在胸外科重症患者护理中的应用效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2020年1月-2022年1月96例胸外科重症患者,双盲随机法分二组。每组例数48。其中实验组年龄24-76岁,平均(45.67 ± 2.27)岁,男29;女19。对照组年龄27-75岁,平均(45.46 ± 2.35)岁,男30;女18。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理,实验组实施精细化护理。①术前应结合病人的身体状况,对病人进行全面的健康教育,包括对病人的治疗方法、目的和重要性等,同时介绍成功的病例,增加病人的信心和认同,使病人不再害怕手术。如果病人有抗拒心理,还应该强调治疗时的注意事项,从而缓解病人的紧张和焦虑。引导患者家属参与护理,鼓励和支持患者保持积极、乐观的心态,避免情绪波动过大,从而缓解患者的精神紧张。同时,要注意保持口腔卫生,让病人按照医生的要求使用药物。指导病人进行一些呼吸训练,如缩唇呼吸、咳嗽练习、人工阻力呼吸练习等,同时要提醒病人注意的事项,以提高练习的效果。②在手术过程中,应引导病人采用舒服的姿势,并强调相应的处理方法,避免出现更加严重的并发症。在治疗过程

表1 护理前后肺功能、焦虑自评量表得分比较 ($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	时期	FVC(L)	FEV1(L)	PEF(L/S)	焦虑自评量表(分)
实验组	48	护理前	1.87 ± 0.42	1.85 ± 0.21	3.31 ± 0.51	53.21 ± 4.51
		护理后	3.74 ± 1.31	3.11 ± 0.34	5.72 ± 1.11	35.12 ± 1.10
对照组	48	护理前	1.87 ± 0.41	1.85 ± 0.22	3.31 ± 0.52	53.45 ± 4.52
		护理后	2.41 ± 1.11	2.41 ± 0.24	4.54 ± 1.01	44.13 ± 1.21

2.2 满意度

实验组的满意度比对照组高($P < 0.05$)。

表2 两组护理满意度比较

组别(n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组(48)	20	20	8	40(83.33)
实验组(48)	27	21	0	48(100.00)
X ²				6.845
P				0.009

3 讨论

胸外科是治疗各种肺部疾病、胸部创伤等疾病的重要科室。胸外科手术会严重影响到病人的胸廓完整性,很容易造成胸腔负压,从而对呼吸功能造成一定的损伤。所以,需要采取必要的措施,对病人的呼吸功能进行干预^[2]。

精细护理干预是一种新型的护理模式,是一种以病人为中心,在手术前、手术中、术后等各个阶段,根据病人的需要,为病人提供各种不同的服务。有学者认为,对胸外科病人进行精细的护理更有效^[3]。这种护理方法是对传统护理的提炼,在临床上得到了广泛的应用,它包括严密监控病人的生命体征,提供咳嗽排痰的护理,并指导病人进行持续的呼吸功能训练,以改善病人的临床症状,促进病情的康复;同时,对病人进行适当的心理护理,使病人的不良情绪得到及时的缓解,从而提高病人的遵从性,从而达到临床护理的效果^[4-5]。

中,密切观察病人的生命体征,观察血压、脉搏、心率等情况,如有任何不正常现象,应及时报告医生,并进行相应的治疗。另外,要注意保持手术室的温度、湿度,注意保暖,避免病人出现压力过大,保证手术的顺利进行。③术后应加强对病人的监护,密切关注病人的临床症状,尽量为病人解决问题,满足病人的需要,保证病人在治疗中有良好的舒适度和愉快的情绪。同时,护士要重视病人的饮食,对病人的饮食进行细致的解释,并引导他们进行科学的饮食。对不良饮食习惯及行为的病人,应通知其家人,以加强对其的监督与管理,促进其形成良好的饮食习惯,并注意营养,减少其消化道的负担。指导病人按照医生的要求服用药物,并告诉他们服用药物的注意事项。如果病人在手术后有剧烈的疼痛,可以根据医生的指示给予相应的止痛药。鼓励患者进行有效咳嗽和排痰,并早期给予呼吸功能训练,加速肺功能恢复。

1.3 观察指标

比较两组护理前后肺功能、焦虑自评量表得分、满意度。

1.4 统计学处理

SPSS23.0软件中,计数x²统计,计量行t检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 肺功能、焦虑自评量表得分

护理前两组肺功能、焦虑自评量表得分比较, $P > 0.05$,护理后两组均显著降低,而其中实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表1。

临床研究显示,精细的护理能显著改善胸外科病人的呼吸状态。同时,肺活量、肺脏容积均得到明显的提高,并能有效地改善病人的呼吸状态,显著地改善病人的肺功能,使临床护理工作的质量得到显著提高^[6]。

本研究显示,实验组肺功能高于对照组,焦虑自评量表得分低于对照组,满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,胸外科重症患者实施精细化护理效果确切,有利于减轻患者的焦虑,并提高患者的肺功能和满意度。

参考文献:

- [1]冯明明.精细化护理在胸外科重症术后呼吸功能恢复中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(13):158-161.
- [2]胡丹.五位一体护理对肺癌胸外科手术患者的影响[J].中外医学研究,2022,20(12):91-94.
- [3]金雪,刘毅.人文关怀护理对胸外科恶性肿瘤患者干预效果分析[J].现代养生,2022,22(07):540-542.
- [4]吴鸿.整体护理在胸外科患者护理中的应用效果[J].现代养生,2022,22(06):452-454.
- [5]丁阿玲.精细化护理在胸外科重症术后呼吸功能恢复中的应用效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(05):207-208.
- [6]杨丽华.精细化护理在胸外科重症术后呼吸功能恢复中的应用效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(05):424-425.