

综合护理干预用于呼吸科肺栓塞护理效果

李波

内蒙古呼伦贝尔市人民医院, 内蒙古 呼伦贝尔 021000

【摘要】 **目的** 比较分析呼吸科肺栓塞患者护理中一般护理干预及综合护理干预的表现,以期能够帮助护理人员更好地开展后续工作。**方法** 2020 年 4 月—2022 年 1 月为本次实验的时间区间,选定呼吸科肺栓塞患者开展实验,共计 110 人参与其中。将双盲对照原则作为所选研究对象的分组依据,对照组及实验组患者人数一致,为 55 例。两组患者均接受规范治疗,分别通过一般护理干预手段及综合护理干预手段来完成对照组及实验组患者护理工作。记录对照组及实验组患者用药顺应性、对护理工作所持态度、治疗前后生活质量评分、焦虑评分及抑郁评分,并加以比较分析。**结果** 对照组及实验组所选患者中用药完全顺应及部分顺应的人数分别为 42 人及 55 人,占比分别为 76.36% 及 100.00%,组间用药顺应性相关数据比较分析,有着较大的差距, ($P < 0.05$);对照组及实验组护理认可度相关数据加以比较分析,分别为 80.00% 及 98.18%,两组数据之间的差异较为明显, ($P < 0.05$);在护理干预前,对照组及实验组所选患者生活质量评分、焦虑评分及抑郁评分进行比较分析,均无突出的差距, ($P > 0.05$),而在护理干预后,相关数据比较分析,与干预前出现显著的变化,且组间数据均有着较大的差距, ($P < 0.05$)。**结论** 在呼吸科肺栓塞患者护理中综合护理干预有着不俗的表现,其应用价值远远高于一般护理干预,能够在一定程度上提高患者的用药顺应性及生活质量、消除患者的负面情绪、转变患者对护理工作所持态度。

【关键词】 呼吸科;肺栓塞;一般护理干预;综合护理干预

肺栓塞作为呼吸科出现概率较高的疾病,对患者的生命安全有着极大的威胁。咳嗽、胸痛、呼吸困难是肺栓塞的典型表现,而且肺栓塞具有发病突然、病情进展迅速的特点,严重威胁着民众的身体健康和生命安全。护理工作开展水平能够在很大程度上影响呼吸科肺栓塞患者病情治疗和控制的效果,因此,持续改进护理工作是十分有必要的。笔者在本文中比较分析了一般护理干预及综合护理干预的作用,以期能够为呼吸科护理人员优化调整后续肺栓塞护理工作提供可靠的依据,进而为患者提供更加优质的护理服务。参与 2020 年 4 月—2022 年 1 月期间实验的呼吸科肺栓塞患者人数为 110 例,详细情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2020 年 4 月—2022 年 1 月为本次实验时间跨度,选定呼吸内科 110 例肺栓塞患者来完成本次研究。本次实验研究对象均经过放射性核素肺通气扫描、动脉血气、D-二聚体、心超、心电图及临床表现确诊为肺栓塞,且接受系统的治疗。本次实验过程中退出的患者相关数据排除在实验结果之外。丧失自主意

识、存在精神障碍的患者不能参与本次实验。本次实验研究对象时完全知晓和了解本次实验的目标、详细流程、具体内容、潜在风险,并在征得患者及其亲属同意后开展本次实验。本院伦理委员会充分知晓本次实验的目标及内容,并许可研究人员继续开展本次实验。两组呼吸科肺栓塞患者组间相关数据比较分析均不存在突出的差距,基础信息可以用于比较, ($P > 0.05$)^[1]。两组呼吸科肺栓塞患者基础信息见表 1。

表 1 两组呼吸科肺栓塞患者基础信息

组别	人数(n)	男女人数比	年龄均值(岁)	年龄段(岁)
对照组	55	30/25	61.4±8.2	38—76
实验组	55	31/24	61.6±8.1	39—76
t 值	—	0.001	0.005	0.004
P 值	—	$P > 0.05$	$P > 0.05$	$P > 0.05$

1.2 方法 对照组及实验组患者均接受规范、系统的治疗,护理人员分别利用一般护理干预及综合护理干预手段来完成两组患者护理工作。在一般护理干预中,护理人员应注意对患者临床表现进行观察,并记录患者生理指标,及时将患者病情的变化反馈给医生,以此优化病情治疗和控制的效果。在一般护理干预中,护理人员

应明确饮食对肺栓塞患者的影响,加强对患者饮食的管控,禁止患者进食辛辣刺激、高钾类食物,要求患者坚持清淡饮食,避免饮食对病情的刺激。在一般护理干预中,护理人员应高度重视病房管理工作的开展,定期通风和清洁消毒,调节病房温湿度,保证病房的安静舒适,确保病房环境符合肺栓塞患者的休养需求。对于胸痛严重的患者,护理人员应采取手段实施镇痛护理。在综合护理干预中,护理人员应以一般护理干预为基础,为患者提供全面、细致、人性化的护理服务,以此优化患者病情治疗和控制的效果。在护理过程中,护理人员应向肺栓塞患者详细讲解药物使用知识、注意事项、不良反应,规范患者的用药,保证药物应用的效果及安全性,更好地治疗患者的病情^[2]。而且护理人员应注意事项宣讲工作的开展,向患者详细讲解肺栓塞的发病原理,帮助患者正确看待肺栓塞的出现,避免患者过度紧张焦虑,使患者保持积极乐观的心态。护理人员在护患沟通过程中坚持患者的主体地位,充分考虑到患者患病后的感受,在与患者交流的过程中了解患者的想法,通过专业的指导和帮助来赢得患者的认可^[3]。在护患沟通的过程中,护理人员应正确看待患者在患病后出现的负面情绪,为患者表达自身情绪提供可靠的途径,通过针对性的心理疏导来调节患者的心态,转移患者的注意力,使患者保持积极乐观的心态^[4]。护理人员还可以要求患者亲属抽出时间和精力陪伴患者,为患者提供情感层面的支持,以此消除患者的抵触情绪,降低医护工作开展的难度。在综合护理干预中,护理人员应注意生活护理工作的开展,定期对病房进行巡视,详细记录患者的排便情况,并要求患者亲属定期对患者身体进行清洁,帮助患者完成翻身动作,避免压疮、坠床等情况的出现。

1.3 判断标准 记录对照组及实验组患者用药顺应性、对护理工作所持态度、治疗前后生活质量评分、焦虑评分及抑郁评分,并加以比较分析。本次实验将所选患者用药顺应性分别完全顺应、部分顺应及不顺应三种情况,其中完全顺应及部分顺应人数之和占组内所选患者总人数的比例乘以百分百为用药顺应性^[5]。所选患者对护理工作所持态度分为非常认可、一般认可及不认可,护理认可度计算公式为非常认可及一般认可人数之和除以组内所选患者总人数,在乘以百分百。生活质量评分采取百分制,包括精神健康、情感职能、社会功能、

精力、一般健康状况、躯体疼痛、生理职能、生理机能。焦虑评分及抑郁评分依靠焦虑自评量表及抑郁自评量表^[6]。

1.4 统计学处理 用药顺应性、护理认可度、生活质量评分、焦虑评分及抑郁评分相关数据均通过计算机软件 SPSS23.0 分析处理,用药顺应性、护理认可度借助百分比进行指代,生活质量评分、焦虑评分及抑郁评分依靠标准差(±)加以指代,对应数据的检验使用 χ^2 及 t 完成。组间相关数据比较分析存在着较大的差距,则统计学意义显著, ($P < 0.05$)^[7]。

2 结 果

2.1 两组患者用药顺应性 对照组所选 55 例患者中用药完全顺应及部分顺应的人为 42 人,占组内所选患者总人数的比例为 76.36%,实验组所选患者中对应人数为 55 人,占组内所选患者总人数的比例为 100.00%,组间用药顺应性相关数据比较分析,有着较大的差距, ($P < 0.05$)。详细情况见表 2。

表 2 两组患者用药顺应性

组别	人数 (n)	完全顺应 (n)	部分顺应 (n)	不顺应 (n)	用药顺应性 (%)
对照组	55	19	23	13	76.36
实验组	55	31	24	0	100.00
χ^2 值	—	—	—	—	6.302
P 值	—	—	—	—	$P < 0.05$

2.2 两组患者对护理工作所持态度 对照组共计 44 例患者对护理工作的态度为非常认可及一般认可,占比为 80.00%,共计 11 人对护理工作不认可,实验组共计 54 例患者对护理工作的态度为非常认可及一般认可,占比为 98.18%,仅有 1 例患者对护理工作不认可,对应数据加以比较,差异是十分明显的, ($P < 0.05$)。详细情况见表 3。

表 3 两组患者对护理工作所持态度

组别	人数 (n)	非常认可 (n)	一般认可 (n)	不认可 (n)	护理认可度 (%)
对照组	55	20	24	11	80.00
实验组	55	28	26	1	98.18
χ^2 值	—	—	—	—	6.302
P 值	—	—	—	—	$P < 0.05$

2.3 两组患者护理干预前后生活质量评分、焦虑评分

及抑郁评分 在护理干预前,对照组及实验组所选患者生活质量评分、焦虑评分及抑郁评分进行比较分析,均无突出的差距, ($P>0.05$),而在护理干预后,相关数据比较分析,与干预前出现显著的变化,且组间数据均有着较大的差距, ($P<0.05$)。详细情况见表 4。

表 4 两组患者护理干预前后
生活质量评分、焦虑评分及抑郁评分

组别	时间	生活质量评分(分)	焦虑评分(分)	抑郁评分(分)
对照组 (n=55)	干预前	80.1±4.7	61.68±6.24	60.08±4.63
	干预后	84.8±4.2	57.38±3.57	55.37±4.36
实验组 (n=55)	干预前	80.4±4.6	61.72±6.09	60.12±4.59
	干预后	93.5±3.9	50.15±3.62	49.62±3.74

3 讨 论

肺栓塞具有发病迅速的特点,患者在患病后会表现出胸痛、焦虑、恶心、脑缺氧的症状,如不能及时得到有效处理会出现急性心力衰竭,对患者的生命安全有着极大的威胁^[8]。综合护理干预与一般护理干预之间存在着较为明显的差异,其能够有效弥补一般护理干预的缺陷及不足,在呼吸科肺栓塞患者护理中应用效果更加理想。在综合护理干预中,呼吸科护理人员应以一般护理干预为基础,在充分评估肺栓塞患者病情的基础上采取适当的护理手段,以此提高护理工作的针对性、合理性及有效性,保证患者的病情能够得到可靠的控制。在综合护理干预中,护理人员采取健康教育、心理疏导、药物管理、病房管理等手段对肺栓塞患者进行护理,护理工作水平大幅提升,对患者的康复有着极大的帮助^[9]。共计 110 例呼吸科肺栓塞患者参与 2020 年 4 月—2022 年 1 月期间的实验,目的是比较分析一般护理干预及综合护理干预在呼吸科肺栓塞患者护理中的表现,以此为依据帮助护理人员进一步提高呼吸科护理工作的质量,为肺栓塞患者提供更加优质的护理服务。研究人员在本次实验中分别采用一般护理干预和综合护理干预手段对对照组及实验组所选患者进行护理,分析本次实验可以得出,两组患者在干预前生活质量评分[(80.1±4.7)分及(80.4±4.6)分]、焦虑评分[(61.68±6.24)分及(61.72±6.09)分]及抑郁评分[(60.08±4.63)分及(60.12±4.59)分]不存在明显的差异, ($P>0.05$),在干预后,对

对照组及实验组患者用药顺应性(76.36%/100.00%)、护理认可度(80.00%/98.18%)、生活质量评分[(84.8±4.2)分及(93.5±3.9)分]、焦虑评分[(57.38±3.57)分及(50.15±3.62)分]及抑郁评分[(55.37±4.36)分及(49.62±3.74)分]相关数据比较分析,均有着较大的差距, ($P<0.05$)。实验结果显示,综合护理干预在呼吸科肺栓塞患者护理中的应用价值远远高于一般护理干预。本次实验表明,综合护理干预在提高呼吸科肺栓塞患者用药顺应性及生活质量、改善患者情绪、提高患者护理认可度方面的作用是不容忽视的。

参考文献

- [1] 郑树雪.舒适护理服务模式在呼吸科临床护理中的应用效果[J].中国农村卫生,2021,13(22):37—38.
- [2] 单诗晨.护理干预在呼吸科护理重症患者中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(5):222—223.
- [3] 曲丹丹.综合护理干预在呼吸内科重症患者护理中的效果[J].中国医药指南,2020,18(30):164—165.
- [4] 周敏坚.综合护理干预在呼吸内科重症患者护理中的效果分析[J].中国医药指南,2019,17(32):263—264.
- [5] 张娟.综合护理对肺栓塞患者情绪状态和临床依从性的影响[J].中国校医,2019,33(9):716—717.
- [6] 唐艳英.呼吸内科重症患者护理风险与对策分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(49):36—37.
- [7] 曹俊霞,徐金静.呼吸科 ICU 病房患者的心理护理及体会[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(7):203,206.
- [8] 方华琴.护理干预在呼吸内科重症病人治疗中的应用进展[J].全科护理,2018,16(25):3095—3097.
- [9] 高志丹.探讨综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用效果[J].中国现代药物应用,2018,12(8):169—170.