

细节护理干预对呼吸与危重症医学科

重症患者护理效果的影响研究

容媛

柳州市中医医院 广西柳州 545000

摘要: 目的: 研究细节护理干预对呼吸与危重症医学科重症患者护理效果的影响。方法: 选择2023年9月至2024年9月本院治疗呼吸与危重症医学科重症患者90例, 随机分成研究组和对照组, 分析不同护理管理的价值。结果: 护理后, 研究组SaO₂、PaO₂、pH值均高, PaCO₂低(P < 0.05)。结论: 采用细节护理干预策略于呼吸与危重症医学科重症患者的护理过程中, 能够显著提升患者的血气分析指标, 故推荐实施此护理方式。

关键词: 细节护理; 呼吸与危重症医学科; 重症; 护理效果; 血气分析指标

呼吸与危重症医学科重症这个科目源自呼吸内科, 但在医学进步的过程中, 它的科目和护士面临的挑战也在增加。呼吸内科的专业医师除了需要处理呼吸内科的问题外, 也必须拥有处理紧急情况的技术。呼吸与危重症医学科包含极为宽泛的医疗范畴, 相关疾病治疗包括但不限于慢性气管炎、气喘、肺部感染、肺部恶性肿瘤以及慢性阻塞性肺部疾病等多种呼吸道问题。此外, 亦关注因慢性阻塞性肺部疾病及气喘引起的呼吸功能降低等并发症。鉴于此领域的专业要求极高, 致力于此方向的医学科室须具备卓越的专业技术水平。鉴于科室患者的疾病复杂程度, 特别是对于重症患者, 治疗过程相当漫长, 长时间卧床进行康复, 这通常会导致身体功能的减退, 这对患者整体健康构成了严重影响, 并不有助于其康复过程。鉴于此, 在对此科室内收治的患者护理中, 还应该结合患者的个别需要, 提供匹配的科学护理, 同时在抉择护理方案时, 重视系统化及规范化的管理策略, 以此提高全部护理工作的品质, 促进患者身体健康的康复。有学者认为细节护理运用在此科室中可提升护理质量。基于此, 本文将分析该护理方式运用的价值, 报道如下:

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年9月至2024年9月本院治疗呼吸与危重症医学科重症患者90例, 随机分为研究组和对照组。研究组45例, 平均年龄(49.16 ± 5.28)岁; 对照组45例, 平均年

龄(49.14 ± 5.24)岁, 一般资料(P > 0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理干预。(1)基础干预: 对患者的健康状况进行严密的监控, 建立完善的健康记录, 定期更新患者的病情变化。同时, 负责药品的使用和护理, 通过药敏试验来确定最佳的药品。在使用药品的过程中, 密切观察患者的具体反应, 以判断是否存在任何不适症状。(2)病情监测, 严密监控患者的呼吸状态, 并且要做好相关的记录和紧急处理的准备。如果发现任何不正常的情况, 必须立刻采取措施, 动态跟踪患者的排痰状态, 并提供必要的帮助。此外, 评估患者的情绪状态, 并与其家属保持良好的沟通, 以便了解其基本信息, 并对其消极情绪进行引导, 以便共同积极地面对疾病。

1.2.2 研究组

细节护理干预:(1)环境护理干预: 全面考虑患者的具体状态, 并依照其需要和个体的疾病特性, 适当地调整室内的气候和湿度。保持22℃~24℃的气温和50%~60%的湿度是必要的。如果患者有多重耐药菌感染或是特别的感染, 根据其具体状态进行适当的干预, 并优先将患者放在一个独立的病房中, 并且要严格管理住院的人数, 以防止交叉感染。(2)强化口腔护理: 主要致力于对口腔感染的预防性治疗, 并且每日密切关注患者的口腔黏膜状态, 并且认真

做好相关的记录。一旦有任何不正常的状态,立即检查并确定是否有脓性、充血、水肿或者糜烂的症状。定期用生理盐水来清洁口腔,饭后也会进行漱口。假若检测到真菌感染的征兆,需选用浓度为3%的小苏打溶液作为漱口剂。同时,仔细监控患者口鼻分泌,及时清除以避免其误吸风险。坚决执行手部清洁的有关法律法规,确保患者在无菌环境下进行治疗。(3)强化排痰干预:对于重患者者,其呼吸可能会受到阻碍,导致痰液无法正常排出,这可能会导致痰堵或者咯血,从而增加窒息的风险。因而,要日常密切监视患者的呼吸状况,并判断其祛痰效能。在各次巡视过程中,护士需激励患者加强咳嗽,并运用拍打背部等手段协助其清除痰液。此外,配合使用雾化吸气和机械辅助排痰技术,同时务必严格遵循相应操作规程。(4)心理护理:呼吸与危重症医学科重症的患者常常需要接受漫长的治疗,随着治疗时间的推移,其心理负担无疑会增加,可能会引发负面情绪,甚至对治疗失去信任,使得治疗的依赖性下降,这对病情的改善并不有利。因此,护士必须密切监控患者的心理状态,并指导患者将精力放在其他患者感兴趣的事物上。应该经常和患者的亲人进行交流,向患者普及病情相关的专业讲解,让其体会到家人的支持与鼓励,共同秉持积极的心态应对疾

患。(5)强化营养干预:患者须经历漫长的卧床恢复期,饮食无法如常进行,尽管如此还须通过饮食干预强化营养补给,以提升免疫功能。采用鼻饲的方式,依据患者的具体营养状态制定恰当的灌食量。帮助患者摄入容易消化且含丰富维他命、蛋白质及膳食纤维的食材,并确保多饮水。遵守分次少量进食的策略,适度调控灌食进程,同时维持灌食温度约为40℃并在15到30分钟内完成灌食。经过鼻饲之后,患者须维持半斜卧位,持续30至60分钟,随后可逐渐转为正常坐卧状态,此举能够促进食物更佳的消化效果。护士在巡视病房时,应着重观察患者鼻饲后的反应。另外,适度进行患者腹部的环抱式按摩也有助于胃肠道的活动,从而提高患者的消化吸收能力和排便效率。

1.3 观察指标及评价标准

血气指标:测定护理前后 SaO₂、PaCO₂、PaO₂、pH 值;

1.4 数据处理

SPSS21.0 软件统计,血气指标计量资料用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。P < 0.05 有统计学意义。

2. 结果

护理后,研究组 SaO₂、PaO₂、pH 值均高,PaCO₂ 低 (P < 0.05),见表 1。

表 1 血气指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SaO ₂ (%)		PaCO ₂ (mmHg)		PaO ₂ (mmHg)		pH 值	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=45)	82.99 ± 5.05	89.26 ± 2.61	49.52 ± 1.25	45.72 ± 2.17	72.25 ± 2.02	79.91 ± 5.22	6.75 ± 0.22	7.02 ± 0.79
研究组 (n=45)	82.97 ± 5.01	99.27 ± 2.25	49.50 ± 1.22	26.76 ± 2.59	72.21 ± 2.12	92.62 ± 5.22	6.71 ± 0.26	7.77 ± 0.77
T	0.019	19.486	0.077	37.642	0.092	11.550	0.788	4.561
P	0.985	0.000	0.939	0.000	0.927	0.000	0.433	0.000

3. 讨论

呼吸与危重症医学科重症的病症相当复杂,并且有可能加剧病情。同时,由于患者在接受治疗的过程中,身体处于停滞状态,无法正常进食,营养摄入不足,身体状况欠佳,这些都对患者的康复造成了阻碍。另外,患者还面临着排痰困扰等问题,此举加剧了患者出现肺炎的可能性,导致医疗和护理任务更为困难。科学而妥当的护理方法可以帮助患者减少病情加剧的风险,为患者提出更准确的治疗方案,助力患者的健康复苏,同时也促进体质的改善。考虑到患者状况的复杂性和康复过程的漫长,在提供护理服务时需根据患者实际情况和需求作出调整,细节到那些容易被忽略的小

细节,方能提升整体护理效能。^[3]。

经过深入探讨,可以发现细节护理这种以人为本的护理方法,其核心在于将患者放在首位,并且根据患者的实际需要来提供服务。它主要关注那些在日常照顾过程中可能被遗漏的小细节,这样可以帮助患者得到更优质的康复。细节护理以常规的护理方式,以环境、与疾病有关的因素和营养支援的视角,来照顾呼吸与危重症医学科重症的患者,以创建一个舒适的环境,增强其舒适程度,同时也能够避免感染的出现。通过进行口腔护理、排痰和人工气道的干预,以及精心的细节管理,以减少可能的危害,以便让患者能够安全地接受治疗。此外,亦集中关注营养干预工作,以确保经由

鼻饲的过程顺利无阻,避免不良反应发生,并助力患者增强免疫功能。这一做法对提升患者体质起到了积极作用,有助于预防复杂并发症,并有利于疾病的优化恢复。通过细致护理,专注于严重患者的整体健康状况,并在治疗过程中全方位科学介入,消减潜在风险,为患者规划科学合理的治疗建议^[4]。

综上,细节护理运用在呼吸与危重症医学科重症患者护理中,可优化患者血气分析指标,预后良好。

参考文献:

- [1] 王敏. 细节护理干预对呼吸与危重症医学科重症患者的效果分析 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(23): 90-92, 100.
- [2] 陈桂贞, 陈慧莉, 傅鸿凰. PDCA 循环护理管理在呼吸与危重症医学科护理管理中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(12): 179-183.
- [3] 胡誉, 陈喜人. 安全细节管理在呼吸内科护理工作中的应用效果 [J]. 中国卫生产业, 2022, 19(5): 100-103.
- [4] 刘晓红. 细节护理在呼吸监护危重患者下肢压疮预防中的应用 [J]. 糖尿病之友, 2023(6): 158-159.