

急诊护理在急诊慢性阻塞性肺疾病患者中的效果及心理状态的改善评价

李爱荣

北大医疗潞安医院五阳分院 山西长治 046200

摘要:目的:在急诊慢性阻塞性肺疾病患者中,对采用急诊护理的实际效果、对患者心理状态的改善情况进行评价分析。方法:纳入时间范围处于2023年1月-2025年1月期间,以我院急诊收治的66例慢性阻塞性肺疾病患者展开研究,结合实际的护理形式差异分组,具体分为常规组($n=33$)与观察组($n=33$)。常规组患者实行常规护理,观察组患者实行急诊护理,观察对比两组患者的肺功能指标改善情况、心理状态改善效果。结果:与常规组数据比较,观察组患者的肺功能指标改善效果更佳($P<0.05$)。结论:对于急诊慢性阻塞性肺疾病患者护理干预来说,采用急诊护理干预的实际效果较为明显。不仅可以切实改善患者的肺功能指标,还可以减轻患者的不良情绪,建议临床实践应用以及推广。

关键词:急诊护理;急诊慢性阻塞性肺疾病;心理状态

引言

慢阻肺属于老年人相对常见的疾病,呼吸道黏膜由于长时间吸入有毒的气体、灰尘,进而引发慢性炎症,患者基本表现为咳痰、咳嗽等^[1-2]。在活动后期,则会发生呼吸困难加重、气促等一系列情况。如果没有进行及时救治,则可能导致肺动脉高压,甚至演变为慢性肺源性心脏病。急诊慢性阻塞性肺疾病患者需要配合医护人员,以此显著改善病情。采用优化急诊护理干预形式,争取最佳救治的时间,提升患者的护理满意度[3-4]。本文研究对常规组患者实行常规护理,观察组患者实行急诊护理,观察对比两组患者的肺功能指标改善情况、心理状态改善效果,现对具体内容做出如下报道与分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间范围处于2023年1月-2025年1月期间,以我院急诊收治的66例慢性阻塞性肺疾病患者展开研究,结合实际的护理形式差异分组,具体分为常规组($n=33$)与观察组($n=33$)。常规组男19例,女14例,年龄为60-79岁,平均(69.52 ± 2.36)岁;观察组男20例,女13例,年龄为59-79岁,平均(69.78 ± 2.17)岁。两组一般数据比较存在差别不明显,可研究对比($P>0.05$)。

1.2 方法

常规组患者实行常规护理:护理人员告知患者进行治

疗的核心意义,提升疾病认知水平。指导其掌握如何正确使用呼吸机,还需要进行消毒处理干预。保持合适的治疗体位,保持氧气有效吸入,以此达到显著的治疗、护理效果。

观察组患者实行急诊护理:①心理干预:慢阻肺患者病情恢复稳定后,与患者、家属进行沟通,充分了解存在的负性情绪。结合产生不良情绪的原因,提出耐心心理疏导计划。以治疗成功的案例影响患者,增强其治疗信心。发挥出亲情辅助护理的价值,安抚与关心患者,保持良好心理状态。②呼吸道护理:由于患者的实际表现为呼吸急促、喘息等。指导患者呼吸,可以从上到下进行推拿,控制患者病情发展,进行输氧干预。对患者实际表现进行观察,护理人员指导其掌握缩唇呼吸。③饮食护理:制定适合患者的饮食计划,指导其摄入清淡、容易消化的食物。避免吃过烫、过冷的食物,忌食刺激辛辣食物,增加新鲜蔬果摄入量,补充机体需要的能量与维生素。④运动干预:指导患者进行适当的运动,可以有效地提升患者肺活量,使得机体的免疫功能随之提高。护理人员需结合患者的基本状况,制定合理运动计划。如果肺功能稳定,可以进行散步、快走等,确保运动量适中。⑤药物干预:实际输液中,对患者是否存在恶心、心慌、皮疹等不良反应进行观察。使用大剂量类固醇药物、抗生素,则需要观察是否存在二次感染情况。

1.3 观察指标

(1)观察对比两组患者的肺功能指标改善情况:以肺

功能测量仪，对两组患者的肺功能指标变化情况进行检测，具体指标选取 FVC、FEV1、PEF。

(2) 观察对比两组患者的心理状态改善效果：以 SAS、SDS 量表为基础标准，评估心理状态改善效果。分数区间范围处于 0–80 分，分数越接近 80 分，表示心理状态改善效果越差。

1.4 统计学分析

本次研究以 SPSS 25.0 软件进行数据处理，肺功能指标改善情况、心理状态改善效果以“($\bar{x} \pm s$)”表示，t 检验；计数资料采用“n/%”表示，用 χ^2 检验，当 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 观察对比两组患者的肺功能指标改善情况

具体数据详见表 1，与常规组数据比较，观察组患者的肺功能指标改善效果更佳($P < 0.05$)。

表 1 常规组与观察组患者的肺功能指标改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FVC (L)	FEV1 (L)	PEF (L/S)
观察组	33	3.96 ± 2.36	3.58 ± 0.26	5.96 ± 0.35
常规组	33	1.82 ± 2.41	1.65 ± 0.33	3.01 ± 0.29
t		3.645	26.390	37.283
p		0.001	0.000	0.000

2.2 观察对比两组患者的心理状态改善效果

具体数据详见表 2，与常规组数据比较，观察组患者的心理状态改善效果更佳($P < 0.05$)。

表 2 常规组与观察组患者的心理状态改善效果比较 (分， $\bar{x} \pm s$)

组别	抑郁评分		焦虑评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=33)	65.53 ± 2.06	31.49 ± 3.05	65.71 ± 4.21	28.44 ± 1.49
常规组 (n=33)	65.74 ± 2.74	49.41 ± 3.68	65.67 ± 4.35	48.66 ± 1.88
T 值	0.352	21.538	0.038	48.421
P 值	0.726	0.000	0.970	0.000

3. 讨论

慢性阻塞性肺疾病属于相对常见的呼吸道疾病，具有病程较长的实际特点，患者容易被外界因素影响，经常出现

急性发作状态。慢性阻塞性肺疾病患者的主要表现为呼吸急促、咳嗽、咳痰等^[5-6]。临床在进行药物治疗干预的基础上，需要提出有效的护理配合方案。急诊护理属于现代医学的护理管理手段，主要就是对参与救治急诊护理人员进行分组，使得救治时间效率明显提高。护理人员掌握急诊护理的技巧，观察患者的基本病症。秉持以患者为核心的思想，从多个层面照护患者，全方位避免患者病情持续发展，达到显著的治疗干预目标。以综合性护理干预形式，有效改善患者肺功能状态，促进疾病转归。采用呼吸道护理、饮食干预、心理指导等方式，改善预后效果。

综上所述，对于急诊慢性阻塞性肺疾病患者护理干预来说，采用急诊护理干预的实际效果较为明显。不仅可以切实改善患者的肺功能指标，还可以减轻患者的不良情绪，建议临床实践应用以及推广。

参考文献:

[1] 张冬宝,涂忠宇,季青,等.集束化护理在慢性阻塞性肺疾病急性发作患者管理中的应用[J].黑龙江医药科学,2025,48(05):107–108+111.

[2] 李景峰,张喜梅.基于 CPIS 评分的呼吸康复护理结合萧氏双 C 护理在慢性阻塞性肺疾病伴肺部感染患者中的应用效果[J].河南医学研究,2025,34(09):1713–1717.

[3] 李兰,陈佳,张奕.双向质量反馈护理模式在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J].中外医药研究,2025,4(13):124–126.

[4] 史丽娜,田翠丽,龚拴成,等.时效性激励模式在慢性阻塞性肺疾病急性加重期(AECOPD)伴呼吸衰竭患者肺康复护理中的应用——评《呼吸专科护士应知应会解答》[J].国际精神病学杂志,2025,52(02):676.

[5] 夏莎莎.急诊护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的急诊治疗效果[J].结核与肺部疾病杂志,2024,5(S1):108–110.

[6] 魏秀娟.舒适护理模式在慢性阻塞性肺疾病急性加重患者急诊护理中应用效果及对患者睡眠的调节作用[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(03):524–526.