

整体性护理在成人重症支气管哮喘中的有效性分析

张 兰

西安交通大学第一附属医院, 陕西 西安 710061

摘要: 目的: 对成人重症支气管哮喘应用整体护理的有效性进行探究。方法: 将 120 例 2018 年 10 月-2020 年 10 月在我院接受治疗重症支气管哮喘患者作为本次研究对象, 以随机数字表形式将 120 例患者分成 2 组, 研究组 60 例, 对照组 60 例, 将实施整体性护理与常规护理患者分别纳入对照组、研究组, 比较两组护理效果。结果: 研究组患者 FVC、FEV1、PEFR 指标水平与对照组相比较, $P < 0.05$ 。结论: 成人重症支气管哮喘患者应用整体性护理, 对改善其肺功能发挥积极作用。
关键词: 成人支气管哮喘; 整体性护理; 应用效果

支气管哮喘是一种以慢性炎症反应为主要特征的慢性气道疾病, 喘息、胸闷、气急、咳嗽等症状是该病主要临床表现, 该病具有较高复发率, 同时会引起气道痉挛、狭窄等症状, 严重时会导致患者死亡, 为提高患者治疗效果, 在治疗期间需对患者采取有效护理干预^[1]。整体性护理是一种新型护理模式, 在该病中具有较高应用价值。本研究为分析整体性护理干预应用效果, 选取 120 例在我院接受治疗成人重症支气管哮喘患者进行探究, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间范围 2018 年 10 月-2020 年 10 月, 对我院收治 120 例成人重症支气管哮喘患者进行分组, 随机数字表法为本次分组方法, 研究组与对照组均 60 例患者, 研究组男性患者、女性患者分别 33 例、27 例, 最大年龄 80 岁, 最小年龄 23 岁, 平均年龄范围值 (48.75 ± 2.75) 岁。对照组男性患者、女性患者分别 34 例、26 例, 最大年龄 78 岁, 最小年龄 22 岁, 平均年龄范围值 (48.21 ± 1.79) 岁。研究组患者基础资料与对照组相比无显著差异 ($P > 0.05$) 两组患者可进行对比。

2 方法

对照组实施常规护理, 医护人员对患者实施饮食指导、生活指导、遵医嘱指导患者进行用药, 向患者讲述治疗过程需注意事项等。

研究组实施整体性护理, 具体干预措施: (1) 呼吸道护理, 医护人员指导患者取半卧位, 将患者口鼻内分泌物进行清理, 对患者实施氧疗, 氧流量 5L/min, 氧浓度约 40%, 肾衰竭严重患者给予气管插管。(2) 排痰护理, 医护人员嘱咐患者多饮水, 给予患者补充体液, 将痰液进行稀释, 促进痰液排出。此外医护人员协助患者取半卧位, 指导其进行深呼吸, 给予患者雾化吸入治疗, 在雾化后对患者脸部进行清洗, 减轻对黏膜产生刺激。(3) 心理干预, 患者受疾病影响, 在护理过程中易出现负面情绪, 如烦躁、焦虑等, 对此医护人员要对患者心理情绪进行密切观察, 嘱咐患者家属在床边陪同, 医护人员给予患者心理疏导, 对患者讲述疾病相关知识, 如发病原因、临床表现、治疗措施、预防方法等, 及对患者负面情绪进行纠正, 提高患者配合度。(4) 并发症护理, 在治疗期间医护人员需对患者各项生命体征变化进行密切观察, 观察患者是否有气胸、呼吸衰竭等症状, 若患者每分钟护理超过 30 次, 则为早期呼吸衰竭现象。若患者存在意识恍惚、嗜睡症状, 则需对电解质紊乱进行警惕, 此外要加强巡视。

3 观察指标

观察两组患者肺功能指标变化情况, FVC(用力肺活量)、FEV1(第一秒用力容积)、PEFR(呼气高峰流速度), 并进行记录。

4 统计学方法

利用统计学软件 SPSS 19.0 对研究组与对照组重症支气管哮喘患者相关数据进行记录分析, 研究组与对照组患者肺功能指标对比, 以 t 检验, 以 $(\bar{X} \pm s)$ 表述, 计数资料, 以 χ^2 检验, 以 $n\%$ 表述, $P < 0.05$ 统计学有意义。

5 结果

研究组患者 FVC、FEV1、PEFR 指标水平高于对照组, $P < 0.05$ 两组患者间具有统计学意义。(表 1)

表 1 两组患者肺功能指标对比 ($\bar{X} \pm s$)

| 组别 | 例数 | FVC (L) | FEV1 (L) | PEFR (L/s) |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|
| 研究组 | 60 | 3.71 ± 0.74 | 2.69 ± 0.53 | 6.83 ± 0.76 |
| 对照组 | 60 | 3.02 ± 0.64 | 2.24 ± 0.59 | 4.95 ± 0.72 |
| t | - | 5.4629 | 4.3950 | 13.9100 |
| P | - | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 |

3 讨论

支气管哮喘是呼吸内科常见疾病之一, 该疾病是由多种细胞、细胞组参与气道慢性炎症为特征的异质性疾病, 该疾病与遗传、气候、运动、呼吸道感染等因素有密切联系, 根据急性发作期可将其分为轻度、中度、重度、危重度四等级, 若不及时对重症支气管哮喘采取有效措施, 会严重威胁患者生命安全^[2]。

经相关研究表明, 有效护理干预对提高临床治疗效果发挥积极作用, 整体性护理是一种优质护理模式, 整体性护理可弥补传统护理不足之处, 该护理模式较为全面, 可为对患者心理、生理等方面实施护理干预, 从而满足患者临床护理需求, 提高患者治疗效果。本研究通过对患者实施呼吸道护理、排痰护理, 可以有效改善患者哮喘、呼吸困难症状; 通过实施心理护理, 可缓解患者负面情绪, 提高患者配合度, 从而为临床治疗奠定坚实基础; 通过实施并发症护理, 可以降低并发症发生风险, 促进患者快速恢复^[3]。经本研究结果显示, 研究组患者肺功能指标优于对照组患者 ($P < 0.05$)。

综上所述, 整体性护理在成人重症支气管哮喘中具有较高使用价值。

参考文献

- [1] 王晓露. 整体性护理对成人重症支气管哮喘患者并发症的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(34): 208-209.
- [2] 高昆. 整体性护理对成人重症支气管哮喘临床症状和并发症的影响分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(13): 189-190.
- [3] 乔红梅. 整体性护理对成人重症支气管哮喘临床症状和并发症的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(03): 173-175.