

循证护理在支气管扩张伴咯血患者中对咯血症状改善及满意度的影响分析

李焕焕 张妹婷

成武县人民医院 山东菏泽 274200

摘要：目的：探讨循证护理在支气管扩张伴咯血患者中对咯血症状改善及满意度的影响。方法：选取我院 2020 年 4 月-2021 年 5 月期间收治的支气管扩张伴咯血患者 80 例作本次研究对象，随机分为对照组和观察组，各 40 例，对照组采取常规基础护理，观察组采取循证护理，对比两组患者的护理满意度。结果：两组患者护理前护理满意度无明显差异，无统计学意义 ($P>0.05$)，护理后，观察组护理满意度明显高于对照组，两组差异对比有统计学意义 ($P<0.05$)，结论：对支气管扩张伴咯血患者采取循证护理能有效改善咯血症状，提高患者的护理满意度和生活质量水平。

关键词：支气管扩张伴咯血患者；循证护理；护理满意度

支气管扩张是由于支气管和周围的肺组织慢性化脓性的炎症和纤维化，使支气管壁的肌肉和弹性组织被破坏，导致支气管变形以及持久性的扩张。典型的症状主要有慢性咳嗽、咳大量的脓痰和反复咯血，严重影响患者的身体健康，在对患者治疗的同时采取相应的护理措施利于患者病情恢复^[1-2]。本研究随机选取 80 例支气管扩张伴咯血患者作为研究对象，分为对照组和观察组分别采取基础常规护理和循证护理，观察两组患者护理后的临床效果，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 4 月-2021 年 5 月期间收治的支气管扩张伴咯血患者 80 例进行临床研究分析。分为对照组和观察组，每组各 40 例。其中对照组男性 25 例，女性 15 例，年龄 32-70 岁，平均年龄为 (48.35±3.12) 岁；观察组男性 26 例，女性 14 例，年龄 33-72 岁，平均年龄为 (48.65±3.31) 岁。两组患者差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规基础护理；观察组采取循证护理，具体方法如下：

(1) 确定问题

预防窒息是支气管扩张伴咯血患者的主要护理内容，确定的循证护理问题为窒息、焦虑、自理能力减弱、营养不良。

(2) 寻找证据

经过网络检索文献，支气管扩张伴咯血预防与护理的资料；分析资料的可靠性与实用性，同时结合护理技术，临床经验与病人需要，制定护理方案。

(3) 循证护理的应用

①预防窒息：定期对患者进行巡视观察患者是否有咯血的表现，并及时采取治疗。对咯血量进行记录，密切观察患者的血压，体温等情况，并指导患者有效咳嗽，禁止屏气，同时患者要卧床休息，咯血时采取侧卧位，防止血液流到健侧，发生病菌播散，观察患者是否有大汗淋漓、呼吸加快、意识模糊等症状表现，是否出现窒息先兆，若有相应症状发生，要及时进行口鼻腔清理，必要时行气管插管，并及时进行止血。

②预防恐惧情绪：护理人员要定时对患者进行巡视，并主动积极的与患者保持沟通交流，及时了解患者的心理变化情况，若患者出现了恐惧、焦虑、不安等负面情绪时要及时进行疏导，并向患者及家属讲述成功治疗案例，增强患者被治疗的信心，提高患者的依从性。

③自理能力减弱的护理：病房的温度、湿度应调节至最佳状态，并保持干净整洁，为患者提供舒适的修养环境，加强口腔护理，保持口腔卫生，指导患者服药，排便翻身，洗漱等，直至生活自理。

④预防营养不良：根据患者的制定相应的饮食方案，确保营养补给，注意荤素搭配，多吃新鲜的水果蔬菜，少吃辛辣生冷等刺激性食物，对于大咯血时暂禁食，停止后进易消化流食，3d 后慢慢恢复饮食，必要时遵医嘱静脉营养，加强支持治疗，每周对患者进行体重检查，判断营养状况。

1.3 观察指标

观察两组患者在护理后的护理满意度（护理满意度：很满意得分大于等于 90，比较满意得分 61-89 之间，不满意得分小于等于 60。满意度=(很满意+较满意例数)/总例数×100%)

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

观察组 (n=40)，很满意 28 (70) 例、比较满意 10 (25) 例、不满意 2 (5) 例，满意度 95%

对照组 (n=40)，很满意 20 (50) 例、比较满意 8 (20) 例、不满意 12 (30) 例，满意度 70%

($\chi^2=8.333$, $p=0.004$; $\chi^2=0.717$, $p=0.397$; $\chi^2=21.645$, $p=0.001$; $\chi^2=21.645$, $p=0.001$) 经组间比较显示观察组护理后护理满意度明显高于对照组 ($P<0.05$)，两组对比差异具有统计学意义。

3 讨论

支气管扩张属于慢性疾病，严重者会出现大咯血，导致窒息，引起呼吸窘迫，呼吸衰竭，甚至死亡，因此，当支气管扩张出现大咯血时，应及时至医院进行住院治疗，同时可取头低脚高位，以促进血块的咳出，避免血块在气道内凝固堵塞气道，在治疗的同时采取相应的护理措施利于患者病情的恢复^[3-4]。

循证护理针对患者的情况进行分析，并查找相关资料，制定护理方案，对患者进行预防窒息，密切观察患者是否有咯血的表现和生命体征情绪，并咯血患者进行相应的指导，及时对患者进行沟通交流，预防患者出现恐惧情绪并及时进行疏导，同时保证病房安静干净整洁，加强患者口腔护理，帮助患者进行排便翻身，洗漱等，对患者进行饮食确保营养补给，提高患者的依从性^[5]。本研究选取 80 例支气管扩张伴咯血患者作为研究对象，分为对照组和观察组，分别采取常规基础护理和循证护理，结果显示，观察组护理满意度明显高于对照组，有统计学意义 ($P<0.05$)，循证护理能够改善患者的咯血情况，提高护理满意度。

综上所述，对支气管扩张伴咯血患者采取循证护理有效改善咯血症状，提高患者的护理满意度和生活质量水平，值得临床推广。

参考文献

- [1] 王芳. 优质护理干预在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(12): 195-196.
- [2] 薛晓莹. 心理护理在支气管扩张咳血患者中应用的价值[J]. 中国医药指南, 2021, 19(04): 221-222.
- [3] 杨丽. 循证护理在支气管哮喘患者中的实施效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(02): 154-155.
- [4] 刘智颖. 循证护理在支气管哮喘患者护理中的作用探讨[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(03): 357-359.
- [5] 周婷婷, 崔静萍. 干预性护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果评估[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(03): 205-206.