

整体性护理在成人重症支气管哮喘中的价值和护理质量分析

李晶

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析整体性护理在成人重症支气管哮喘中的价值与护理质量。**方法：**将2018年12月到2019年12月在本院接受治疗的76例成人重症支气管哮喘患者纳入研究范围，经随机抽样法分为实验组（38例）与对照组（38例），实验组应用整体性护理，对照组应用常规护理，观察并对比两组患者的护理效果（血常规恢复时间、咳嗽消失时间、低氧状况缓解时间与哮鸣音消失时间）与并发症发生情况。**结果：**经护理，实验组患者的护理效果明显高于对照组，其临床症状消失时间均短于对照组，差异有意义（ $P<0.05$ ）；经护理，实验组并发症发生率显著低于对照组患者，差异有意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**将整体性护理干预应用于成人重症支气管哮喘患者当中，可促进患者康复，缓解患者病情，降低并发症发生率，值得临床大力推广与应用。

【关键词】：整体性护理；成人重症支气管哮喘；应用价值；护理质量

支气管哮喘属于临床常见慢性呼吸道疾病，患者在发病以后，其主要临床症状为咳嗽、哮鸣音等，而重症支气管哮喘患者在发病后则会伴随着紫绀、大汗淋漓以及端坐呼吸情况，发作之后可能会持续24小时以上，且无法缓解。对于重症支气管哮喘患者，临床通常采取常规护理以促进患者的临床效果，但近年来随着医疗服务水平不断上升，患者对临床护理的要求越来越高，常规护理已经无法满足患者对医院的护理要求，因此需要进行转变与更新^[1]。本文主要分析整体性护理应用于成人重症支气管哮喘中的价值与护理质量，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院2018年12月到2019年12月收治的成人重症支气管哮喘患者当中抽取76例为研究样本，将其经随机抽样法将患者分为实验组与对照组，各38例。其中实验组男性22例，女性16例；对照组男性21例，女性17例。实验组的年龄范围为20~52岁，平均年龄为（ 38.56 ± 2.78 ）岁；病程范围为2~9个月，平均病程范围为（ 5.38 ± 0.71 ）个月；对照组的年龄范围为22~50岁，平均年龄为（ 38.23 ± 2.42 ）岁；病程范围为1~8个月，平均病程范围为（ 5.40 ± 0.67 ）个月。对比两组患者的临床资料，显示无统计学意义（ $P>0.05$ ），可对比分析。纳入标准：知晓研究内容，与我院签署相关协议；年龄在18周岁以上；经我院确诊为重症支气管哮喘疾病。排除标准：合并其他重要器官严重疾病；合并自发性气胸；存在严重肾脏功能异常。

1.2 方法

对照组应用常规护理，内容如下：患者入院后，协助患者完善相关检查，遵医嘱做好患者的药物指导、健康宣教等内容，观

察患者的病情变化等。

实验组应用整体性护理，内容如下：（1）心理护理：在日常护理工作中，护理人员需要加强与患者的沟通，加强患者对支气管哮喘这一疾病的认知，对于患者的疑问或诉求，护理人员要耐心倾听，在此过程中，还要保持微笑，通过点头与眼神交流与患者互动，举止大方，在行动时给予患者充分的尊重，以获取患者的信任；做好患者的安慰工作，以鼓励性的语言激发患者对战胜疾病的信心，嘱患者家属积极与患者心理安慰与精神支持。（2）机械通气护理：对于呼吸衰竭的患者需要建立人工气道，在此过程中做好患者的呼吸道护理，清除患者呼吸道中的痰液，避免堵塞气道；在这一护理过程中，护理人员要严格按照无菌操作相关标准执行，预防细菌感染引起并发症。（3）运动护理：在患者急性期之后需要适当指导患者进行有氧运动，为患者讲解有氧运动的作用，并根据患者的喜好、病情情况选择太极、慢跑、散步、打球等有氧运动，每次运动时间在0.5~1.0h之间为宜，每周训练5次，避免激烈运动。（4）饮食护理：在饮食的选择上，患者应该要尽量选择营养丰富、清淡、易消化的食物，避免刺激性较大与过硬的食物，在饮食时保持营养均衡，日常多饮水，尿量保持在每日1000ml以上。

1.3 研究指标

经护理，对比两组患者的护理效果（血常规恢复时间、咳嗽消失时间、低氧状况缓解时间与哮鸣音消失时间）与并发症发生率。

1.4 数据处理

平均值±标准差（ $\bar{X}\pm S$ ）表示护理效果，百分比（%）表

示并发症发生率, 护理效果应用 t 检验, 并发症发生率应用 χ^2 检验。统计学软件为 SPSS21.0, 经分析后数据差异为 $P < 0.05$ 说明具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的护理效果

经护理, 实验组患者的各项护理效果均明显短于对照组, 差异有意义 ($P < 0.05$), 数据见表 1。

表 1: 对比两组患者的护理效果 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	血常规恢复时间 (d)	咳嗽消失时间 (d)	低氧状况缓解时间 (d)	哮鸣音消失时间 (d)
实验组	38	5.38 ± 2.12	3.44 ± 1.23	5.48 ± 2.46	4.17 ± 1.16
对照组	38	7.36 ± 2.18	5.61 ± 1.42	7.59 ± 2.35	6.98 ± 2.42
t		4.0139	7.1204	3.8232	6.4546
P		0.0001	0.0000	0.0003	0.0000

2.2 对比两组患者的并发症发生率

经护理, 实验组患者的并发症发生率明显低于对照组, 差异有意义 ($P < 0.05$), 数据见表 2。

表 2: 对比两组患者的并发症发生率 (%)

组别	例数	呼吸衰竭	自发性气胸	呼吸机相关性肺炎	总发生率
实验组	38	1 (2.63)	1 (2.63)	1 (2.63)	3 (7.89)
对照组	38	4 (10.53)	3 (7.89)	3 (7.89)	10 (26.32)

参考文献:

- [1] 龚晓露. 护理干预对重症支气管哮喘行无创正压通气患者的治疗效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(07): 1154-1155.
- [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] 纪秋红. 护理干预在无创机械通气治疗重症支气管哮喘的临床体会[J]. 中外医学研究, 2018, 16(31): 64-66.
- [4] 徐巧妹. 个体化舒适护理对重症支气管哮喘机械通气患者的效果分析[J]. 中国基层医药, 2018, 25(21): 2844-2846.

实验组	38	1 (2.63)	1 (2.63)	1 (2.63)	3 (7.89)
对照组	38	4 (10.53)	3 (7.89)	3 (7.89)	10 (26.32)
χ^2					4.5470
P					0.0330

3 讨论

支气管哮喘是临床常见疾病, 发病时间多在秋冬季节, 是一种慢性炎性疾病, 患者在患病后, 随着病程不断延长, 出现并发症的几率就越来越高, 对患者的病情也有一定的影响。为了有效控制患者的病情变化, 需要给予患者必要的护理干预, 提升患者的临床效果, 降低并发症发生率, 对促进患者康复具有重要作用。重症支气管哮喘患者由于受到疾病的影响, 常常伴随着负面情绪, 这一情绪对患者的疾病影响较大, 优质护理在此期间发挥的作用较为明显^[2]。

本次研究中应用到的护理干预方式为整体性护理, 旨在给予患者全面、周到的护理服务, 文中涉及到的护理内容有饮食护理、运动护理、机械通气护理与心理护理, 由于患者病程相对较长, 病情发作时对患者的影响也较大, 因此需要予以良好的心理护理干预, 改善患者的心理状态, 使其能够积极配合医护人员的工作^[3]; 机械通气护理主要是要做好患者的呼吸道护理, 避免发生呼吸机相关性肺炎疾病, 降低并发症发生率; 饮食护理则能够保持患者营养均衡, 对促进患者恢复具有重要作用; 运动护理可提升患者的身体抵抗力与免疫力, 对抵抗病情, 增强患者的体质具有重要作用^[4]。

本次研究结果显示: 实验组的护理效果明显高于对照组, $P < 0.05$; 实验组的并发症发生率明显低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 整体性护理应用于成人重症支气管哮喘患者中可获得较高的临床应用效果, 安全性良好, 值得推广。