

优质护理对行布地奈德雾化吸入的慢性肺炎患者治疗效果及临床症状的影响

陈婧

(襄阳市中西医结合医院 湖北襄阳 441000)

【摘要】目的：研究优质护理对行布地奈德雾化吸入的慢性肺炎患者治疗效果及临床症状的影响。方法：选取2023年1月-12月期间本院呼吸内科收治慢性肺炎患者130例作为研究对象，入院后，均行布地奈德雾化吸入治疗。根据护理模式差异分为对照组、观察组，每组患者65例。对照组行常规护理，观察组行优质护理。对比两组治疗效果、症状缓解时间、呼吸功能指标、遵医行为及护理满意度。结果：观察组干预总有效率高于对照组， $P < 0.05$ 。观察组咳嗽、咳痰、呼吸困难、发绀缓解时间均早于对照组， $P < 0.05$ 。

观察组OI、Cdyn均高于对照组， $P < 0.05$ ；观察组WOB低于对照组， $P < 0.05$ 。观察组总遵医率高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：对慢性肺炎患者应用布地奈德雾化吸入治疗期间，采取优质护理，有助于保证治疗效果，促进临床症状尽快缓解，并可改善呼吸功能、遵医行为。

【关键词】优质护理；布地奈德雾化吸入；慢性肺炎

The impact of high-quality nursing on the therapeutic effect and clinical symptoms of chronic pneumonia patients undergoing budesonide nebulization inhalation

Chen Jing

(Xiangyang Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Xiangyang, Hubei 441000)

[Abstract] Objective: To investigate the effect of high-quality nursing on the treatment efficacy and clinical symptoms of chronic pneumonia patients undergoing budesonide nebulization inhalation. Method: A total of 130 patients with chronic pneumonia admitted to the respiratory department of our hospital from January to December 2023 were selected as the study subjects. After admission, they were all treated with budesonide nebulization inhalation therapy. According to the differences in nursing modes, patients were divided into a control group and an observation group, with 65 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received high-quality care. Compare the treatment effects, symptom relief time, respiratory function indicators, compliance behavior, and nursing satisfaction between two groups. Result: The total effective rate of the intervention in the observation group was higher than that in the control group, $P < 0.05$. The relief time of cough, sputum, dyspnea, and cyanosis in the observation group was earlier than that in the control group, $P < 0.05$.

The OI and Cdyn levels in the observation group were higher than those in the control group, $P < 0.05$; The WOB of the observation group was lower than that of the control group, $P < 0.05$. The total compliance rate of the observation group was higher than that of the control group, $P < 0.05$. Conclusion: During the treatment of chronic pneumonia patients with budesonide nebulization inhalation, adopting high-quality nursing care can help ensure treatment effectiveness, promote the rapid relief of clinical symptoms, and improve respiratory function and compliance with medical treatment.

[Key words] High quality nursing; Budesonide nebulization inhalation; Chronic pneumonia

慢性肺炎是呼吸内科常见疾病。此病的复发率较高，病程较长，临床治疗以消除炎症、对症治疗为主。布地奈德雾化吸入是临床治疗慢性肺炎的重要方法，可起到抗炎、止咳平喘等功效^[1]。在为慢性肺炎患者应用布地奈德雾化吸入治疗期间，采取有效的护理干预可确保疗效，促使临床症状尽快改善。优质护理是临床应用范围较为广泛的一种护理模式。研究发现，将优质护理应用于行布地奈德雾化吸入的慢性肺炎患者护理中，有助于提高患者依从性，使其能够顺利完成治疗^[2-3]。本研究分析优质护理对行布地奈德雾化吸入的慢性肺炎患者治疗效果及临床症状的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为2023年1月-12月期间本院呼吸内科收治慢性肺炎患者130例。根据护理模式差异分为对照组、观察组，每组65例。对照组中，男性39例，女性26例；年龄18-67岁，平均 (39.26 ± 1.20) 岁；病程4-7周，平均 (5.46 ± 0.15) 周。观察组中，男性37例，女性28例；年龄19-67岁，平均 (39.54 ± 1.23) 岁；病程4-8周，平均 (5.52 ± 0.13) 周。

周。以上对比, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准: 1) 符合慢性肺炎诊断标准, 病程 ≥ 4 周, 存在咳嗽、咳痰、喘息症状。2) 年龄 ≥ 18 岁。3) 认知功能正常。

排除标准: 1) 合并其他类型慢性呼吸系统疾病。2) 肝肾功能不全。3) 药物过敏史。4) 口腔溃疡或唇周皮肤破溃。

1.3 方法

入院后, 两组均行布地奈德雾化吸入治疗, 布地奈德(生产企业: AstraZeneca Pty Ltd, 批准文号: H20140474, 规格: 2ml: 0.5mg*30 支) 用法: 取 2mg 布地奈德加入雾化吸入器中, 开启雾化器, 每日 2 次, 早晚各 1 次, 共治疗 1 周。对照组行常规护理, 方法: 治疗前, 讲解布地奈德用法、用量, 询问患者过敏史, 检查唇周皮肤状况, 确保雾化器功能完好, 期间合理调整氧流量。同时疏导患者负面情绪, 监测各项生命体征变化情况, 若出现异常, 及时处理。观察组行优质护理, 方法: 1) 治疗期间, 指导患者选择合适体位, 以半坐位、坐位为宜, 告知患者取上述体位有利于保持生命体征稳定, 减少气体交换量, 有助于缓解不适症状。2) 反复咳嗽影响患者日常生活, 易引发不良情绪。评估患者情绪状态, 了解负面情绪程度, 通过沟通了解不良情绪的诱因, 针对性疏导情绪, 期间对患者提出的问题耐心解答, 指导应用平和的心态面对治疗。3) 雾化吸入期间, 根据患者呼吸功能及症状的严重程度调整雾化量, 期间注意观察患者是否出现恶性呕吐等不良反应, 每次雾化时间应不超过 15min, 以免对患者支气管进一步刺激, 导致咳嗽加重。定时监测患者体温, 若体温升高, 可酌情给予物理降温、药物降温。告知患者多休息, 增加饮水量。

1.4 观察指标

1) 对比两组干预效果。显效: 干预后, 患者咳嗽、咳痰、呼吸困难、发绀临床症状基本消失, 肺部病灶缩小 $\geq 90\%$, 治疗期间未出现恶性呕吐、支气管痉挛等不良反应。有效: 干预后, 患者咳嗽、咳痰、呼吸困难、发绀临床症状有所改善, 肺部病灶缩小 60%~89%, 治疗期间未出现恶性

呕吐、支气管痉挛等不良反应。无效: 未达上述标准。显效率+有效率=干预总有效率。2) 对比两组症状缓解时间, 症状包括咳嗽、咳痰、呼吸困难、发绀。3) 对比两组干预前后呼吸功能指标, 包括氧合指数(OI)、动态肺顺应性(Cdyn)、呼吸功(WOB), $OI = \text{动脉血氧分压}(\text{PaO}_2) / \text{吸入氧浓度}(\text{FiO}_2)$ 。呼吸功能指标应用上海瑞思迈科技有限公司生产的 s10 型呼吸机测定。4) 对比两组干预后遵医行为, 应用自制的调查表评估, 评估内容包括遵医用药、科学饮食、规律作息、配合治疗、适量运动。住院期间每例患者调查 10 次, 分为完全遵医、部分遵医、不遵医。完全遵医指调查期间患者遵医次数 8~10 次, 部分遵医指调查期间患者遵医次数 5~7 次, 不遵医指调查期间患者遵医次数 ≤ 4 次。总遵医率 = (完全遵医+部分遵医) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学分析

用 SPSS28.0 统计学软件进行数据分析, 资料满足正态分布。计量资料为症状缓解时间、呼吸功能指标, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验, 计数资料为总有效率、总遵医率, 以百分比(%)表示, 以卡方(χ^2)检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组干预效果

观察组干预总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 对比两组症状缓解时间

观察组咳嗽、咳痰、呼吸困难、发绀缓解时间均早于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

2.3 对比两组干预前后呼吸功能指标

干预前, 两组 OI、Cdyn、WOB 对比, $P > 0.05$ 。干预后, 两组 OI、Cdyn 对比, 观察组均高于对照组, $P < 0.05$; 两组 WOB 对比, 观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。见表 3。

2.4 对比两组干预后遵医行为

观察组总遵医率高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 4。

表 1 对比两组干预效果[例(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组 (n=65)	32 (49.23)	25 (38.46)	8 (12.31)	57 (87.69)
观察组 (n=65)	38 (58.46)	25 (38.46)	2 (3.08)	63 (96.92)
χ^2				3.825
P				0.043

表 2 对比两组症状缓解时间(d, $\bar{x} \pm s$)

组别	咳嗽	咳痰	呼吸困难	发绀
对照组 (n=65)	6.35 $\pm$ 0.13	6.86 $\pm$ 0.18	4.29 $\pm$ 0.13	4.28 $\pm$ 0.19
观察组 (n=65)	4.32 $\pm$ 0.15	4.20 $\pm$ 0.22	2.19 $\pm$ 0.15	2.10 $\pm$ 0.14
t	82.453	75.445	85.296	74.471
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001



表 3 对比两组干预前后呼吸功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	OI (mmHg)		Cdyn (mL/cmH ₂ O)		WOB (J/L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=65)	159.68 $\pm$ 2.69	248.69 $\pm$ 4.26	16.89 $\pm$ 0.32	32.69 $\pm$ 0.27	2.98 $\pm$ 0.09	1.13 $\pm$ 0.09
观察组 (n=65)	159.72 $\pm$ 2.71	276.59 $\pm$ 4.29	16.92 $\pm$ 0.34	36.59 $\pm$ 0.30	2.94 $\pm$ 0.10	0.89 $\pm$ 0.07
t	0.084	37.205	0.518	77.904	2.168	16.971
P	0.933	< 0.001	0.605	< 0.001	0.069	< 0.001

表 4 对比两组干预后遵医行为[例 (%)]

组别	完全遵医	部分遵医	不遵医	总遵医率
对照组 (n=65)	35 (53.85)	20 (30.77)	10 (15.38)	55 (84.62)
观察组 (n=65)	40 (61.54)	24 (36.92)	1 (1.54)	64 (98.46)
χ^2				8.044
P				0.001

3 讨论

慢性肺炎的发生主要是由于急性肺炎迁延不愈引起,患者可出现咳嗽、咳痰、发绀等症状,严重的可引发呼吸困难。临床普遍认为,慢性肺炎的发生与主要是由于呼吸道防御能力减弱、病原菌侵袭、机体免疫力低下所致,患者病程较长,病情若未得到有效控制,肺部的炎性病变可使肺泡、间质组织甚至血管受到侵袭^[4-5]。临床治疗慢性肺炎以抗炎、止咳平喘等方式为主。雾化吸入是此病治疗中的重要方法,具有安全性高、易操作的优点。对慢性肺炎患者开展雾化吸入治疗,可有效减轻局部炎症反应,改善痰液粘稠状态,促进痰液排除。常用的雾化吸入药物为布地奈德,此药具有止咳化痰平喘抗炎等多重作用。对慢性肺炎患者行布地奈德雾化吸入治疗期间开展有效的护理配合具有重要意义,有利于确保患者治疗效果及安全性^[6]。

本研究中,对收治的慢性肺炎患者在接受布地奈德雾化吸入期间实施优质护理,取得了较为理想的效果。优质护理是临床常用的一种护理模式,其临床应用充分体现出临床护理的人性化特点,真正做到将患者作为护理服务的中心,充分考虑到疾病特点及患者的护理需求^[7]。本研究结果,观察组干预总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。观察组咳嗽、咳痰、呼吸困难、发绀缓解时间均早于对照组, $P < 0.05$ 。提示将优质护理应用于慢性肺炎患者布地奈德雾化吸入治疗

期间,有助于提高患者治疗效果,缩短患者症状缓解耗时,并能避免相关不良事件发生,具有较高的安全性。分析原因在于,开展优质护理期间,采取有效的体位干预、情绪疏导等增加患者生理、心理的舒适感,可提高依从性,从而保证雾化吸入治疗效果。干预后,观察组 OI、Cdyn 均高于对照组, $P < 0.05$; 观察组 WOB 低于对照组, $P < 0.05$ 。提示将优质护理应用于慢性肺炎患者布地奈德雾化吸入治疗期间,有助于改善患者呼吸功能。在呼吸系统疾病病情严重程度、疗效评估中, OI、Cdyn、WOB 占据重要地位。其中, OI 可体现肺部的获氧能力, Cdyn 可体现胸腔压力与肺容积的关系, WOB 则是呼吸道阻力的重要且敏感的评估指标。OI 和 Cdyn 水平越高,表示患者肺功能越好。而 WOB 的水平越高,则表示患者呼吸道阻力越大,相关症状越严重,呼吸功能越差。本研究结果,观察组总遵医率高于对照组, $P < 0.05$ 。提示将优质护理应用于慢性肺炎患者布地奈德雾化吸入治疗期间,有助于改善患者遵医行为。分析原因,在实施优质护理期间,经有效的情绪疏导、体位指导、强化治疗期间的护理配合,有助于增加患者对疾病知识、治疗方法的了解,认识的遵医治疗的重要性,从而主动养成良好的自身健康行为。

综上,对慢性肺炎患者应用布地奈德雾化吸入治疗期间,采取优质护理,有助于保证治疗效果,促进临床症状尽快缓解,并可改善呼吸功能、遵医行为。

参考文献:

[1]唐玉燕.优质护理对慢性肺炎行布地奈德雾化吸入治疗效果及临床症状的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2020 (2): 109-110.

[2]张欢欢.优质护理对慢性肺炎下行布地奈德雾化吸入治疗患者的护理效果观察[J].智慧健康, 2023, 9 (19): 221-224.

[3]岳秀军.协同护理对慢性肺炎行布地奈德雾化吸入治疗效果及临床症状的影响[J].中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022 (10): 31-33.

[4]苏桂芳.优质护理对慢性肺炎行布地奈德雾化吸入治疗效果及临床症状的影响[J].中国医药指南, 2018, 16 (17): 227-227.

[5]朱春连, 甘春桃, 姚陶, 吴菜花, 胡秀萍.全面协同护理对慢性阻塞性肺疾病行布地奈德雾化吸入治疗效果的影响[J].基层医学论坛, 2019, 23 (27): 3856-3857.

[6]黄钰景.个体化护理用于氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎的效果观察[J].中国实用医药, 2019, 13 (28): 129-131.

[7]王琼.优质护理应用到老年慢性肺炎患者中的效果[J].中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2023 (3): 134-136.