

# 呼吸内科护理中重症患者应急护理干预效果研究

李慧明\* 王 兰 任晓玲  
国药葛洲坝中心医院, 湖北 443000

**摘要:**目的: 分析应急护理干预在呼吸内科重症患者中的应用效果。方法: 选取2020年1月—2020年12月某医院呼吸内科重症监护的96例患者, 采用随机分组法分为研究组与常规组, 每组各48例。研究组患者采用应急护理干预模式, 常规组患者采用常规化护理干预模式, 比较两组患者的观察指标及总达标率。结果: 两组患者护理前的PaCO<sub>2</sub> (mmHg) 指标和呼吸频率 (次/分钟) 指标差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。护理后研究组的PaCO<sub>2</sub> (mmHg) 指标和呼吸频率 (次/分钟) 指标显著低于常规组, 护理干预后两组患者的差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。研究组的总达标率为95.83% (46/48), 常规组的总达标率为75% (36/48), 研究组的总达标率显著高于常规组, 组间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ,  $\chi^2 = 8.3624$ ,  $P = 0.0038$ )。结论: 对呼吸内科重症患者实施应急护理干预, 可减少重症患者发生并发症的几率, 有效地改善了患者的预后, 促使患者早日恢复健康。

**关键词:** 应急护理干预; 呼吸内科; 重症患者; 应用效果

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

选取2020年1月—2020年12月某医院呼吸内科重症监护的96例患者作为护理干预对象, 采用随机分组法分为研究组与常规组, 每组各48例。研究组中有男患27例, 女患21例; 最小年龄18岁, 最大年龄55岁, 平均年龄 ( $36.50 \pm 5.5$ ) 岁。常规组中有男患25例, 女患23例; 最小年龄20岁, 最大年龄56岁, 平均年龄 ( $38.00 \pm 5.7$ ) 岁。两组患者的性别、年龄等基础资料对比差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** 所有患者均在本院持续接受治疗; 所有患者均为首次发生相关疾病; 所有患者及其家属均认同本研究所用的方案。

**排除标准:** 排除患者中在治疗期间接受其它医疗机构治疗的情况; 排除患者中因不能遵照医嘱治疗导致病情加重的情况; 排除患者中合并严重肝肾功能障碍及恶性肿瘤的情况。

### (二) 方法

常规组采取常规护理办法, 研究组进行应急护理干预办法。

#### 1. 关注病人身体状况

在进行正规的治疗前, 必须由护理人员去观察病人的身体变化情况。不同的临床表现说明病患病情蔓延程度不同。并且呼吸内科的重症病人的病情变化速度很快, 因此, 需要护理人员当天24小时对实验对象的临床表现和身体各种指标进行关注和记录, 以便于从中发现隐藏的问题并及时给出处理办法<sup>[2]</sup>。

#### 2. 心理护理

呼吸内科重症病患会有反复咳嗽、胸痛、气促等现象, 进而有心情焦虑和抑郁等负面情绪出现。这时有必要开展心理护理, 尤其是处理好对老年病人的工作。护理人员要对病人的心理状况变化及时了解, 主动与患者沟通, 并鼓励与其他病人交流。若是出现反应迟钝、言语啰嗦的情况, 需要护士有一定的耐心<sup>[3]</sup>。护理工作应该主动与病患打招呼, 减少他们的孤独感和恐惧感, 让其建立起对抗疾病的信心。

#### 3. 缓解期护理干预

在缓解阶段重症病人应该提高其自身体质, 防止病情的进一步恶化, 提高患者抗病能力, 针对容易染上的呼吸道感染者应让他们积极进行呼吸运动, 增加其通气量。多让病人主动咳嗽, 根据氧疗和机械通气护理, 及时清理呼吸

\*通讯作者: 李慧明, 1993年1月, 女, 汉, 湖北宜昌人, 就职于国药葛洲坝中心医院, 护师, 本科。研究方向: 护理。

道,避免感染,保持呼吸道的通畅。在病情有所缓解时要提升其免疫力,规避受到感染、过敏等,维持有效的有氧呼吸,帮助他们定时锻炼膈肌运动<sup>[4]</sup>。

#### 4. 保持室内环境卫生

在对呼吸道疾病患者进行护理时,值得注意的是应该重视病房中的卫生环境,如果室内空气遭到污染很有可能会让病情恶化,对此应该时刻保持病房空气流通,定期定量消毒,降低患者由于空气中的细菌被感染的概率。注意房内温度和湿度的调节,防止因为气温过低或是过高导致病患免疫力降低,为他们创造一个温馨的治疗环境,舒缓心理压力,减少负面情绪,在家属的配合下让病患建立积极的治疗心态<sup>[1]</sup>。

## 二、结果

### (一) 两组患者的观察指标对比

两组患者护理前PaCO<sub>2</sub> (mmHg) 指标和呼吸频率(次/分钟) 指标差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。护理后研究组PaCO<sub>2</sub> (mmHg) 指标和呼吸频率(次/分钟) 指标显著低于常规组,两组患者护理后的观察指标差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组患者的观察指标对比

组别	PaCO <sub>2</sub> (mmHg)		呼吸频率(次/分钟)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组( $n = 48$ )	83.9 ± 2.1	70.2 ± 1.4	31.4 ± 1.9	22.4 ± 2.2
常规组( $n = 48$ )	83.7 ± 2.4	76.8 ± 1.5	30.8 ± 1.7	26.7 ± 2.3
$t$	0.4345	22.2856	1.0870	9.3602
$P$	0.6649	0.0000	0.2798	0.0000

### (二) 两组患者的总达标率比较

研究组患者中有27例达标,19例一般达标,2例不达标,总达标例数为46例,总达标率为95.83%。常规组患者中有22例达标,14例一般达标,12例不达标,总达标例数为36例,总达标率为75.00%。研究组患者的总达标率显著高于常规护理组,两组间对比差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 三、讨论

临床上,呼吸道系统类疾病的发病率整体较高,尤其是最近几年伴随着我国的经济增长速度进一步加快,环境问题日益严重,大气污染问题已经开始受到了社会各界的广泛关注,这也在一定程度上导致了此类疾病的发病率涨幅也在逐年增加。患者一旦出现呼吸道疾病问题,不仅正常的呼吸会受到影响,同时,自身的情绪也会相应地受到影响。由于呼吸系统疾病不仅有着较高的治疗难度,同时此类疾病也有着较长的治疗周期,患者病情容易反复,则非常容易导致患者产生焦虑、紧张等方面的负面情绪,部分患者还会出现脾气暴躁的问题<sup>[2]</sup>。因此,在治疗此类疾病的过程中,除了选择合理有效的治疗方式之外,护理干预也是影响患者后期康复的一个重要因素。实际开展护理工作的过程中,护理人员一方面要辅助患者调节心理状态,另一方面要帮助患者建立康复的信心,促使患者能够主动配合医护人员的工作。

而对于重症呼吸系统疾病的患者来说,由于此类患者的病情相对于普通患者来说更加严重,患者的生命随时可能受到威胁。因此,在实际开展治疗工作的过程中,应该根据患者的实际情况对可能出现的意外进行预判,在此基础上,提前做好应急准备,避免紧急情况发生时由于准备工作没有做全而影响抢救。在此基础上,最大限度的保障患者生命安全,实现护理工作整体开展质量的提升<sup>[3]</sup>。

呼吸内科重症患者的病情通常是危重和危急的,患者随时都可能导致死亡。在对呼吸内科重症患者的抢救治疗中,要同时实施相应的应急护理干预。随着患者的病情加重,常规的护理干预方法已不适应现代医院护理管理的需求,对呼吸内科重症患者采取应急护理干预措施,良好的住院环境对呼吸内科患者的恢复尤为重要,可对患者的恢复起到良好的促进作用<sup>[4]</sup>。护理人员要定期为患者开窗通风,保证新鲜空气的流通,定期对病房进行消毒,防止发生院内感染。还应有效缓解患者的心理情绪,为患者营造一个良好舒适的医疗环境。指导患者了解药物的药性及不良反应,及时排出患者气管中产生的痰液,使患者保持呼吸道通畅。研究结果表明,研究组的总达标率为95.83% (46/48),常规组的总达标率为75.00% (36/48),研究组的总达标率显著高于常规组,两组间差异具有统计学意义

( $P < 0.05$ )。

#### 四、结语

对呼吸内科重症患者实施应急护理干预，可减少患者的并发症发生概率，改善患者的预后。

#### 参考文献：

- [1]罗锦菊,李慧婷,何波,崔婉玲,周泳好.应急护理干预在呼吸内科重症患者中的应用效果[J].心电图(电子版),2020,9(03):367-368.
- [2]徐丹.呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施[J].医学美容美容,2019,28(20):104-105.
- [3]马秀兰,古珈瑜.呼吸内科护理中重症患者应急护理干预措施分析[J].大家健康(下旬版),2020,12(02):242-243.
- [4]焦然,韩世范,曹妍,任红霞,朱瑞芳.呼吸系统和抗微生物药物护士处方权内容的探讨[J].护理研究,2019,33(17):2940-2944.