

哮喘病全科护理的护理方法分析

张淑君

广元市中心医院呼吸与危重症医学科 四川 广元 628000

摘要: 护理哮喘病患者需要充分理解其病情及治疗方法, 以及针对哮喘病的护理方法。本文将对哮喘病的全科护理方法进行分析, 以帮助护理人员更好地服务于患者。

关键词: 哮喘病; 全科护理; 护理效果

引言

哮喘是一种慢性气道炎症, 常伴有气道反应性增高, 导致喘息、气促、胸闷或咳嗽等症状反复多次发生, 一般会在清晨或夜间发作。很多患者对这一疾病认识不足, 在疾病初期可能对此忽视, 未能及时就医^[1], 而多次发作会使病情不断加重, 很难控制; 另一方面由于对于此病缺乏标准化规范化的治疗方案, 常使得对于哮喘病的急性治疗不够完善。为了寻找正确的全科护理此病的护理方法, 我们进行了如下研究。

1 哮喘病的基本知识

哮喘病是一种常见的慢性呼吸道疾病, 其主要症状为喘息、呼吸困难和咳嗽。哮喘病的病因主要是呼吸道的炎症引起的, 炎症导致呼吸道收缩和黏液分泌增加, 从而导致呼吸困难和喘息。

哮喘病的治疗方法包括药物治疗和非药物治疗, 其中药物治疗是最常用的治疗方法。药物治疗分为控制性治疗和急性治疗两种, 控制性治疗包括支气管扩张剂、吸入类固醇等药物, 急性治疗包括快速作用支气管扩张剂和口服类固醇等药物。

2 哮喘病护理方法

2.1 患者的观察和评估

对哮喘病患者进行全面的评估是非常重要的, 因为哮喘病的症状和病情是可以随时发生变化的, 护理人员需要及时观察和评估患者的病情, 为患者提供及时有效的治疗和护理服务。在对哮喘病患者进行观察和评估时, 需要注意以下几个方面: 1) 呼吸频率: 哮喘病患者的呼吸频率通常会增加, 如果发现患者呼吸频率异常高或者呼吸急促等症状, 需要及时采取相应的措施, 给患者进行药物治疗。2) 氧饱和度: 哮喘病患者常常出现缺氧的情况, 导致氧饱和度下降, 如果发现患者氧饱和度过低, 需要及时进行氧疗, 让患者的氧饱和度恢复到正常水平。3) 呼吸音: 哮喘病患者的呼吸音常常会呈现哮鸣音或者呼气困难的情况, 如果发现患者的呼吸音异常

明显, 需要及时对其进行观察和处理。4) 咳嗽: 哮喘病患者的咳嗽常常是突然发作的, 如果发现患者经常出现咳嗽的情况, 需要及时对其进行观察和处理。

2.2 药物管理

哮喘病是一种常见的慢性疾病, 药物治疗是其主要的治疗手段。对于哮喘患者来说, 合理规范的药物可以控制病情, 缓解症状, 改善生活质量。护理人员是病房中重要的药物管理者, 需要具备丰富的医药知识, 熟悉哮喘病药物治疗方案, 并能够为患者提供正确的用药指导和监督。1) 常用的哮喘病药物。哮喘病药物分为控制哮喘和急性发作时使用的缓解哮喘药, 常用的控制哮喘药包括糖皮质激素、孟鲁司特钠、哌替啶等。而急性发作时使用的药物主要包括短效 β_2 受体激动剂、副交感神经拮抗剂、茶碱等。2) 药物治疗的原则。哮喘病药物的治疗应该遵循以下原则: 第一, 个体化治疗: 根据患者的病情、年龄、病程等因素, 进行个体化治疗。第二, 缓解哮喘和控制哮喘并重: 既要缓解急性发作, 又要长期控制病情, 预防复发^[2]。第三, 阶梯治疗: 根据病情轻重程度, 按照不同的治疗方案, 逐步增广。第四, 连续治疗: 哮喘病需要长期治疗, 并应该在医生指导下规律使用药物。3) 吸入器材和配件的使用指导。第一, 吸入器的分类: 哮喘药物主要通过吸入器器材的吸入给药, 可以分为喷雾剂和干粉吸入器两种。喷雾剂对患者的技术要求较高, 需要有较好的呼吸协调性; 干粉吸入器对气流速度和呼吸协调性的要求较低。第二, 使用方法: 护理人员应该熟悉吸入器具的使用方法, 要求患者在吸入前先洗手并吐出口腔中的气体, 然后将吸入器口咬紧, 深吸一口, 向药室内喷药, 保持呼吸, 保持至少10秒钟, 然后再慢慢呼出。第三, 配件使用: 配件不能乱换, 一定要按照医生开的处方使用, 不可以随意改变吸入器装置。第四, 监督用药。护士的主要职责是监督患者的用药情况, 确保患者能够按照医生的处方规律使用药物。具体措施包括: 首先, 细致解释药物剂量和用

量, 让患者清楚了解自己需要使用多少药物, 每天使用几次。其次, 监督患者的用药情况, 及时记录每次用药量和用药时间, 追踪患者的治疗效果。再者, 及时了解患者的用药情况, 关注患者是否出现副作用, 及时与医生沟通和协商对症处理。

2.3 气管导管管理

哮喘病是一种常见的呼吸系统疾病, 对该疾病的治疗往往需要经过各种不同的治疗方式, 包括气管导管插管治疗。气管导管治疗是一种常见的治疗方法, 可以在治疗过程中保障患者的呼吸和氧气供给。但对于哮喘病患者来说, 气管导管插管治疗需要特别注意。1) 在进行气管导管插管治疗之前, 护理人员应该将患者的病情、身体状况, 以及药物敏感性等方面进行全面评估。对于哮喘病患者, 需要特别注意对患者进行充分的镇静和止痛处理, 以减轻可能导致哮喘病加重的疼痛和呼吸困难。此外, 对于哮喘病患者, 还需要密切观察患者的呼吸情况和氧饱和度, 以应对可能发生的突发病情。2) 在气管导管插管治疗过程中, 需要进行相关的气管导管管理工作, 以保障患者的生命和身体健康。具体的操作包括: 第一, 对气管导管进行定期清洗和更换, 保持导管的清洁和通畅; 第二, 对于气管导管脱落或者意外拔出的情况, 需要立即采取相关的抢救措施, 并通知医生进行进一步处理; 第三, 对于患者进行气管导管插管治疗时, 需要随时观察患者的呼吸、循环等生命体征指标, 以及氧饱和度、呼吸音等病情变化, 及时调整治疗方案; 第四, 对于患者进行气管导管插管治疗时, 需要随时观察患者的心理状态, 给予必要的心理安慰和支持^[3]。最后, 在治疗结束之后, 需要对患者进行恢复期的护理, 包括再次进行全面的观察和评估, 以及对患者进行药物治疗和生活护理等方面的介绍和指导。

2.4 环境控制

哮喘是一种常见的呼吸系统疾病, 常见于儿童和成年人中。哮喘病患者对环境因素, 如作息环境和空气污染等比较敏感, 这些环境因素可能会引起哮喘发作, 进一步加重患者的病情。因此, 对哮喘患者的生活环境进行评估和控制, 以提供舒适的环境是非常重要的。1) 对哮喘病患者的生活环境进行评估是必要的。评估的过程中要了解患者家庭和工作环境中是否有可能引起哮喘发作的因素, 如灰尘、花粉、化学物质等, 以及是否有宠物、室内装修等可能会影响患者健康的因素。评估结束后, 护理人员需要提供相应的指导和建议, 如去除室内灰尘、避免接触过敏原等, 以控制患者周围的环境。2) 护理人员需要帮助患者调节作息环境。调节作息环

境是指帮助患者建立一种适合他们的日常生活和工作时间, 确保患者的身体有足够的休息时间, 并且避免在高峰期进行体力和精神上的工作。同时, 护理人员还需要提醒患者尤其是儿童要保持规律的睡眠和饮食, 避免长时间接触电子产品和玩具等, 这些都会对患者的健康产生影响。3) 保持良好的室内空气质量对哮喘患者来说也非常重要。护理人员需要鼓励患者经常通风换气或安装空气净化器来保持室内空气清新。此外, 护理人员还要提醒患者避免吸烟、二手烟和防止使用含有臭氧、空气污染物和其他细颗粒物质的清洁化学品等。

2.5 康复锻炼

哮喘病是一种常见的慢性呼吸系统疾病, 患者的气道容易发生狭窄, 呼吸困难, 严重影响患者的身体健康和生活质量。采取适当的锻炼有利于改善患者的症状, 增强免疫力, 提高身体适应性, 从而减轻病情, 促进康复。1) 适当的锻炼有利于提高免疫力。适当的体育锻炼能够加强机体的新陈代谢, 提高细胞免疫功能, 增强机体的抗病能力和免疫力。对于哮喘病患者来说, 免疫力的提高不仅能够增强机体的抵抗力, 还能够减轻哮喘病患者的症状, 降低病情的发生率和复发率。2) 适当的锻炼有利于改善患者的呼吸功能。哮喘病患者的呼吸道容易发生狭窄, 导致呼吸困难。适当的体育锻炼有利于提高心肺健康, 增加肺功能, 帮助患者减轻呼吸困难的症状^[4]。运动可以使呼吸肌肉得到锻炼, 提高呼吸肺活量, 有助于改善肺功能, 增强呼吸道的防御机制, 使患者的呼吸系统更加健康。3) 护理人员应该根据患者的具体情况设计和指导一些适合哮喘病患者的锻炼方式, 帮助患者进行适度的体育锻炼。哮喘病患者虽然可以进行体育锻炼, 但是必须遵循一些基本原则, 比如锻炼的强度不能过大, 训练时间不能过长, 避免在寒冷或者污染严重的环境中锻炼等。护理人员应该根据患者的年龄、身体状况、呼吸功能等方面的因素, 来制定具体的锻炼计划和安排, 并给予患者恰当的指导和建议, 调整锻炼强度和方式, 以达到理想的效果。

2.6 粘痰疗法

粘痰疗法是一种针对呼吸系统疾病的辅助治疗方法, 它通过使用粘痰药物、应用物理疗法等手段来促进痰液的排出, 减轻病人的咳嗽和胸闷症状, 从而缓解疾病的进展, 预防并发症的发生。1) 药物治疗是粘痰疗法的重要组成部分。在药物治疗中, 通常会使用一些帮助排痰的药物, 比如黄芪、防风、白芷、苦参等, 这些药物有助于刺激呼吸道分泌物的分泌和排出, 从而促进病情的快速恢复。此外, 还可以应用一些糖皮质激素等药

物来减轻患者的炎症反应，降低痰液的粘度，提高排痰效率。3) 应用物理疗法也是粘痰疗法的重要手段。比如，可以采用胸部按摩、体位引流等物理方法来帮助病人排痰。胸部按摩可以通过刺激胸部肌肉，促进肺部渗透性，加速痰液排出，而体位引流则可通过改变病人的头部、肢体体位等方式来促进痰液的排出，从而达到减轻病情的目的。4) 预防措施也是粘痰疗法的重要环节。病人在进行粘痰疗法时需要注意一些预防措施，比如：保持室内通风，避免受寒；避免饮食过饱过重，以免影响呼吸道的正常功能；注意保持良好的生活习惯，戒烟限酒，保持心情愉悦等。这些措施都能够有效地控制病情的发展，减轻病人的症状。

2.7 氧疗

哮喘是一种常见的慢性呼吸系统疾病，患者常常由于支气管痉挛以及气道炎症和黏液分泌增多等原因导致呼吸困难。呼吸困难会导致患者体内缺氧，严重时可能会对生命安全造成威胁。在这种情况下，氧疗是一个比较有效的方法，可以有效地改善患者的氧合水平以及呼吸状况^[2]。在进行氧疗时，需要根据医生指导和患者的具体情况，确定恰当的氧疗方式和氧气流量。一般而言，病情较重的患者通常需要使用高浓度氧疗，也就是将氧气浓度调整到50%以上。而对于轻度和中度的哮喘患者，通常可以使用低浓度氧疗，即将氧气浓度调整到40%以下。尽管氧疗在改善患者通气和缓解呼吸困难方面是一个有效的方法，但潜在的氧中毒风险需要注意。氧中毒是指由于过高的氧气浓度导致急性或亚急性损伤的疾病，好在一般情况下氧中毒的发生是比较少见的，但是也不能掉以轻心。因此在进行氧疗时，护理人员需要注意监测患者的氧饱和度和呼吸状况，以避免出现氧中毒等后果。除此之外，进行氧疗时还需要注意一些细节问题。例如，使用氧气面罩或鼻导管时，应定期更换面罩或鼻导管，定期清洁和消毒，以避免细菌或病毒感染。此外，进行氧疗时需要防止引起静电，所以要求患者不要使用合成纤维织物来覆盖身体。对于有心脏病、肺部感染等患者，特别注意氧疗过程中的心血管和呼吸情况变化。

2.8 护理教育

护理教育是哮喘治疗中不可或缺的一部分，它可以

为患者提供必要的信息和技能，帮助他们更好地控制和管理自己的病情。护理教育是一项系统化的过程，它包括对患者和家属进行哮喘知识的介绍、治疗方案的详细说明，以及如何进行预防和应对急性发作等方面的指导。1) 护理人员应向患者和家属介绍哮喘的基本知识，让他们更好地理解疾病的病因、症状和诊断方法。这些信息可以包括哮喘的定义、病因、临床表现，以及患者可能面对的并发症等内容。同时，还需告知患者只有了解自己的病情状况才能进行有效地治疗和管理，促进患者进行自我监测和评估。2) 护理人员应向患者介绍哮喘的治疗方案，包括药物治疗、非药物治疗和应对急性发作的方法，以及如何正确使用药物和吸入器。护理人员还应当帮助患者建立健康的生活方式和饮食习惯，避免接触过敏原和污染物等。3) 护理人员需要对可能威胁患者生命的急性发作进行详细的危机处理介绍，让患者和家属能够及时应对和处理急性发作。在这种情况下，患者需要知道当状况恶化时应当采取哪些措施，如何迅速寻求医疗协助以及急救过程中应该注意的事项等。4) 护理人员还需要与患者建立良好的合作关系，定期了解患者的病情和生活情况，并根据情况做出相应的调整和指导^[3]。护理人员还可以鼓励患者加入哮喘患者互助组，分享自己的经验和知识，并得到来自其他哮喘患者的支持和帮助。

结束语

哮喘病是一种常见的呼吸系统疾病，护理哮喘病患者需要对其病情、治疗方法等进行全面的了解。对于哮喘病的全科护理方法，应该注重患者的药物治疗和导管管理、环境控制、康复锻炼、粘痰疗法、氧疗等方面的护理，并进行必要的护理教育。通过护理人员的努力，可以帮助哮喘病患者尽早康复，恢复健康。

参考文献

- [1]江措卓玛.哮喘病全科护理的护理方法分析.中国医药指南, 2018 (28).
- [2]朱洁丽.哮喘病全科护理的护理方法.健康之路, 2019 (4).
- [3]姚静茹.哮喘病全科护理的护理方法.世界最新医学信息文摘(电子版), 2018 (11).