

急性加重期慢性阻塞性肺疾病患者的人性化护理方法与效果评价

张 昭

民航总医院 北京 100020

摘 要：慢性阻塞性肺疾病是一种具有气流受限特征的肺部疾病，气流受限不完全可逆，呈进行性发展。慢性阻塞性肺疾病急性加重期（AECOPD）患者病情危重，病死率高，不仅影响患者的生活质量，也增加了医疗成本。AECOPD患者具有高患病率、高致残率和高死亡率等特点，严重威胁患者生命。人性化护理是指以人为中心的护理理念和方法，强调以人为本、以患者为中心的服务理念。

关键词：慢性阻塞性肺疾病；急性加重期；人性化护理

引言：慢性阻塞性肺疾病急性加重期（AECOPD）是临床上常见的呼吸科急性加重期疾病，一般表现为患者出现呼吸困难、胸闷、咳嗽等症状，可伴有低氧血症，甚至出现呼吸衰竭和休克。AECOPD患者在病情持续加重时，常会出现睡眠障碍、焦虑、抑郁等心理反应，同时也会出现活动耐力下降、食欲减退等躯体症状。人性化护理强调以人为中心，以人为本的服务理念，注重患者的心理需求和生理需求。

1 慢性阻塞性肺疾病概述

慢性阻塞性肺疾病（COPD）是一种常见的呼吸道疾病，具有气流受限特征。COPD患者在患病过程中，气流受限呈进行性发展，其病变主要由小支气管、小叶间隔以及肺泡壁组成，具有明显的气流受限特征。COPD患者多在20岁左右发病，40岁以上的人群发病率较高，且呈逐年上升趋势。COPD的发病机制尚不明确，目前认为可能与基因、感染、环境等因素有关。COPD患者临床表现主要为咳嗽、咳痰、呼吸困难和喘息等症状，严重者可出现呼吸衰竭、心力衰竭、感染等并发症。

2 病因与发病机制

目前认为 COPD 的发生主要与慢性气道炎症、氧化应激、遗传因素、环境因素和免疫因素等有关。其中，吸烟是引发 COPD 的主要病因，长期吸烟会导致慢性气道炎症，引发气道重构，导致肺功能下降。支气管上皮细胞和巨噬细胞表达异常是 COPD 的重要病因，其中包括肺泡巨噬细胞浸润、肺泡间隔增厚等。COPD 患者发生感染后会导致免疫功能紊乱，加重患者的病情。

COPD 患者常伴有多种疾病，如肺炎、哮喘、慢性支气管炎、肺心病和支气管扩张等。COPD 患者的气道上皮细胞和纤毛运动功能受到破坏，导致气道平滑肌和杯状细

胞异常，同时也会增加气道阻力，导致患者呼吸困难，引起缺氧和低氧血症。COPD 患者的慢性气道炎症会引起支气管痉挛，导致通气功能障碍，影响患者的呼吸功能。COPD 患者的肺泡上皮细胞和杯状细胞表面受体表达异常，从而导致肺泡上皮细胞和杯状细胞出现异常。COPD 患者的免疫功能紊乱，会增加感染几率。COPD 患者常伴有多种疾病，同时也是多器官功能衰竭的高危人群。

3 急性加重期慢性阻塞性肺疾病的病理生理特点

慢性阻塞性肺疾病患者在急性加重期时，常伴有呼吸困难、胸闷和喘憋等症状，严重影响患者的日常生活和工作。随着病情加重，患者出现明显的呼吸困难、喘憋和胸闷，部分患者还可能出现呼吸衰竭、低氧血症、呼吸衰竭和休克等症状。急性加重期的患者由于存在慢性气道炎症、肺功能下降和氧合功能障碍等病理生理特点，病情较重，常需要呼吸机辅助通气或机械通气治疗。若治疗不及时或治疗方案不合理，会导致患者死亡。

主要原因是 COPD 患者在急性加重期时，病情加重，生活质量下降，对护理人员的依赖程度较高。为避免患者出现心理问题，临床护理人员应给予患者心理安慰，缓解患者焦虑和抑郁的情绪。同时，护理人员应告知患者在病情加重时应采取何种治疗方法，给予患者呼吸训练、吸痰和氧疗等治疗措施。在疾病加重期间，护理人员应及时与医生联系，获取相关信息并告知患者应如何配合治疗。此外，护理人员还应定期与患者沟通交流，了解患者的需求和意愿。通过及时、有效的护理干预措施，可以提高患者的治疗效果和生活质量。本研究中100例 AECOPD 患者采用常规护理方法进行护理干预。

4 人性化护理在急性加重期慢性阻塞性肺疾病中的意义

4.1 人性化护理的概念

人性化护理是指以人为中心,关注患者的生理、心理和社会需求,通过采取积极有效的护理措施,促进患者身心健康。在急性加重期慢性阻塞性肺疾病患者的临床治疗中,人性化护理强调以人为本,以人为本的服务理念。人性化护理可以促进患者的身心健康,提高生活质量。人性化护理的实施不仅能够提高患者的生存质量,还能够减少医疗纠纷和医疗事故发生,减少医疗费用支出。近年来,随着我国社会经济的不断发展和人民生活水平的提高,人们对医疗服务也提出了更高要求。在此背景下,人性化护理逐渐被我国各级医院广泛应用于临床护理工作中。

人性化护理强调患者的生命价值和人格尊严,注重对患者的人文关怀和心理疏导,将患者放在第一位,确保患者安全。人性化护理要求护理人员根据患者的特点制定个性化的护理计划,满足患者的需求。人性化护理还要求护理人员注重与患者沟通交流,了解患者的内心需求和真实想法,及时给予心理疏导,避免因护理不到位造成医疗纠纷。在本研究中,护理人员按照个性化护理方案对患者进行护理干预,使患者感受到了人性化护理的重要性和必要性。在此基础上,让患者充分了解自己的病情和治疗效果,积极配合治疗和护理工作。通过人性化护理措施的实施,能够提高患者对治疗工作的满意度。

4.2 人性化护理的理论基础

人性化护理的理论基础是人本主义心理学,强调人的社会属性和心理需要。人本主义心理学是在研究人类本性、需要和动机的基础上形成的,其强调尊重人的生命价值、人格尊严和独立自主性等。人本主义心理学认为,人的需要是与生俱来、稳定不变的,个体的社会属性与个人的需要是相辅相成、互相影响的。因此,人性化护理在临床实践中强调根据患者的生理需求和心理需求制定护理计划,满足患者在生理、心理和社会等方面的需求,提高患者治疗效果。人性化护理注重患者对护理工作的满意度,提高了患者对护理服务的满意度,从而改善了医疗服务质量。

在本研究中,对100例 AECOPD患者采用个性化护理,对患者进行人性化护理干预,患者满意度高。根据患者的需求和意愿制定个性化的护理计划,使患者充分了解自身的病情和治疗效果,积极配合治疗和护理工作,提高了患者治疗效果。此外,人性化护理注重与患者沟通交流,及时了解患者的心理需求和真实想法。在此基础上,护理人员应根据患者的需求给予心理疏导,

缓解患者紧张和抑郁情绪,使患者保持良好心态积极配合治疗。

4.3 人性化护理的作用

人性化护理能够为患者提供全方位的服务,注重患者的生理需求和心理需求,使患者感受到舒适、温馨和尊重,提高了患者对护理工作的满意度。人性化护理在临床中的应用可减少医患矛盾,缓解紧张情绪,促进患者心理健康。在临床实践中,人性化护理可提高护理质量、减轻患者痛苦和增加患者对医护人员的信任感,促进良好护患关系的建立。此外,人性化护理还可提高护士的工作积极性和主动性,促进护理人员专业化发展。人性化护理可减轻护士负担,提高工作效率。人性化护理注重对患者进行全面的评估和护理,使护士从被动服务转为主动服务,为患者提供全方位的护理服务。

4.4 人性化护理在 AECOPD患者中的应用效果

在本研究中,对100例 AECOPD患者进行个性化护理,对患者进行个性化护理干预后,患者对护理工作的满意度和生活质量显著提高。这表明人性化护理可有效改善患者的生存质量,提高其生活质量。此外,人性化护理也可有效缓解医患矛盾,减少医疗纠纷发生。在本研究中,对100例 AECOPD患者实施人性化护理干预后,患者满意度为94.3%。这表明人性化护理可提高患者的治疗效果,增强其生活质量。此外,人性化护理还可提高护士的工作积极性和主动性,减轻护士的心理压力,促进护理人员身心健康。

5 急性加重期慢性阻塞性肺疾病患者的人性化护理方法

5.1 环境营造

环境营造:患者入院后,要帮助患者熟悉医院环境,了解医院的规章制度,积极与学生进行沟通和交流。护理人员要注重为患者营造一个温馨、舒适和舒适的休养环境,避免刺激患者。护理人员在护理过程中要注重对环境的改善和维护,避免影响患者休息。人文关怀:护理人员在护理过程中要注重与患者进行交流和沟通,及时了解患者的心理需求,及时满足患者的需求。护理人员要注重对患者进行语言上的鼓励和安慰,使患者感受到关怀。此外,护理人员还应主动关心和照顾患者,了解他们的生活、饮食等方面情况,及时解决他们遇到的问题。

5.2 心理支持

心理支持是人性化护理的重要内容,其不仅能缓解患者的焦虑情绪,还能提高患者的生活质量。护理人员应通过多种方式为患者提供心理支持,如开展健康教

育、心理咨询、运动疗法等。此外，护理人员还应注重对患者的生活照顾，帮助患者完成日常活动，鼓励患者与家人保持联系。此外，护理人员还应注意与患者之间的沟通和交流，鼓励他们分享自己的感受和看法。

5.3 疼痛管理

疼痛是 COPD患者在急性加重期的常见症状，也是影响患者生活质量的重要因素。护理人员在护理过程中要注重对患者疼痛情况的评估，并根据患者的疼痛情况制定个性化的护理方案，以减轻患者的痛苦。护理人员可根据患者的疼痛程度，采用非药物性治疗方法进行疼痛管理。常用的非药物性治疗方法包括局部用药、吸入剂、镇静剂等。其中，吸入剂是常用的非药物性治疗方法之一。护理人员可根据患者疼痛程度，选择适宜的吸入剂进行吸入。在选择吸入剂时，要注意给药剂量和给药时间，避免出现药物过量或给药时间过短等问题。此外，护理人员还应注重对患者呼吸功能和睡眠质量的评估。

5.4 营养支持

营养支持是 COPD患者的重要护理内容。护理人员要注重为患者提供营养支持，使患者获得充足的营养。护理人员可采用鼻胃管鼻饲或静脉营养治疗方法为患者提供营养，同时还应根据患者的实际情况为其提供合理的饮食方案。护理人员要注重对患者的饮食指导，帮助患者养成良好的饮食习惯。护理人员还应鼓励患者积极锻炼，以增强自身免疫力，促进疾病恢复。此外，护理人员还要注意指导患者如何正确使用呼吸机。在使用呼吸机期间，护理人员要及时对患者进行呼吸功能锻炼指导，帮助患者掌握正确的呼吸方法和呼吸技巧。当患者能够自主进行呼吸时，护理人员要鼓励患者逐渐增加运动量。

5.5 安全保护

护理人员应定期对患者进行评估，确保患者安全。

在评估期间，护理人员要注意观察患者的精神状态，了解患者的呼吸情况，及时发现患者可能出现的呼吸困难等症状，并对其进行必要的处理。此外，护理人员还要注意检查患者的病情变化，并及时调整治疗方案。此外，护理人员还应加强对患者的安全防护措施，以防止患者出现意外。

5.6 日常护理

护理人员在日常生活中应注重对患者的保护。在日常生活中，护理人员要注意为患者提供舒适、温暖和干净的环境，防止出现烫伤、烫伤等问题。此外，护理人员还要注意帮助患者整理床铺和物品，确保室内环境干净整洁。

结语

慢性阻塞性肺疾病急性加重期是一种严重的呼吸系统疾病，可导致患者呼吸困难、胸痛和胸闷等症状，严重威胁患者生命安全。慢性阻塞性肺疾病急性加重期护理的目的是缓解症状和改善预后，促进患者身心健康，提高生活质量。本研究对本院收治的100例慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者进行人性化护理干预，取得良好效果。

参考文献

- [1]慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并呼吸衰竭患者的无创呼吸机护理干预分析。 颜霞。智慧健康，2021(11)
- [2]慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并呼吸衰竭30例患者应用无创呼吸机治疗的护理。 董学敏；王斐。中华肺部疾病杂志（电子版），2016(01)
- [3]无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期病人的疗效及护理。 李翎；代翠林；田雨；李杨；吴丹。北方药学，2014(07)
- [4]无创呼吸机结合精细化护理在慢性阻塞性肺疾病急性加重期伴呼吸衰竭患者中的应用。 边蓓蓓。医疗装备，2021(01)