

临床护理路径在重症监护病房呼吸衰竭患者中的应用

盛 芬¹ 栾晓嵘^{2*}

1. 山东省济宁市第一人民医院, 山东 272000

2. 山东大学齐鲁医院, 山东 250000

摘要: **目的:** 探究临床护理路径在重症监护病房呼吸衰竭患者中的应用。**方法:** 选取我院2017年2月~2019年3月收治的在重症监护病房接受治疗的呼吸衰竭患者64例, 随机分为两组, 分别为对照组与观察组, 每组均为32例患者。对照组采用常规护理方式, 观察组采用的是临床护理路径。对比两组患者的满意度与病症发生率。**结果:** 观察组患者护理满意度明显高于对照组, 两组之间有一定的差异性, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组的并发症发病率明显低于对照组, 对比具有差异性, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 在重症监护病房呼吸衰竭患者护理中应用临床护理路径, 可以有效的降低患者发病率, 提高患者对于护理的满意度, 促进患者尽快康复。

关键词: 临床护理途径; 重症监护; 呼吸衰竭; 患者

Application of Clinical Nursing Path in Patients with Respiratory Failure in Intensive Care Unit

Fen Sheng¹, Xiao-Rong Luan^{2*}

1. First People's Hospital of Jining City, Shandong Province, Shandong 272000, China

2. Qilu Hospital of Shandong University, Shandong 250000, China

Abstract: Objective: To explore the application of clinical nursing pathway in patients with respiratory failure in intensive care unit. **Methods:** A total of 64 respiratory failure patients admitted to our hospital from February 2017 to March 2019 and treated in the intensive care unit were randomly divided into two groups: the control group and the observation group, each group was 32 patients. The control group adopted routine nursing, while the observation group adopted clinical nursing path. The satisfaction and incidence of disease were compared between the two groups. **Results:** The nursing satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that of the control group, and there was a certain difference between the two groups, with statistical significance ($P < 0.05$). The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, with statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of clinical nursing path in the nursing of respiratory failure patients in intensive care unit can effectively reduce the incidence of patients, improve patients' satisfaction with nursing, and promote patients to recover as soon as possible.

Keywords: Clinical nursing approach; intensive care; respiratory failure: in patients with

一、引言

目前, 在我国呼吸衰竭的症状并没有固定的治疗方式, 一般都是根据患者病情是严重程度来采取不同等级的治疗方式进行治疗^[1]。虽然没有其固定的治疗方式, 但患有呼吸衰竭病症的患者是可以通过预防的方式对病情进行控制的。引起呼吸衰竭的原因大致可分为两个方面, 一方面是自身原因, 另一方面是环境原因, 自身原因大多都是遗传基因所引起的, 而环境原因都是因为空气中含有某种物质引起的, 例如, 吸烟、空气污染、花粉或粉尘都是可能引起患者呼吸衰竭的原因^[2]。因此, 患有呼吸衰竭病症的患者应该时刻避免粉尘、烟雾等气体吸入身体之内, 合理的进行控制或预防, 将呼吸衰竭病症的发病率降到最低^[3]。本文就对我院64例重症监护病房接受治疗的呼吸衰竭患者进行了研究, 详细报道如下。

* 通讯作者: 栾晓嵘, 山东省齐鲁医院护理部。

二、资料与方法

(一) 临床资料

研究的对象主要选取2017年2月~2019年3月在本院接受治疗的64例重症监护病房中的呼吸衰竭患者,并将其分成两组,观察组与对照组,每组均为32例患者。对照组男25例,女7例,年龄在32~79岁,平均年龄是(57.2±6.4)岁。观察组男23例,女9例,年龄在30~80岁,平均年龄是(57.1±6.5)岁。两组资料相比并无较大差异,差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:本次研究的患者均符合国家第三次肺心病专业修订的《慢性肺源性心脏病诊断标准》;患者都具有自主意识,可以积极配合本次研究。研究流程符合相关伦理学标准,研究的患者与家属均知情并同意本次研究,本次研究以通过医院伦理委员会的同意。

排除标准:不愿意配合本次研究的患者;已经无自主意识的患者;患有先天性心脏病或患有肿瘤的患者;具有感染性疾病的患者。

(二) 护理方法

对照组采用的是常规护理方式,常规护理是在重症监护病房中的患者住院期间对患者进行紧急吸氧、呼吸道清理、注射抗感染的药物、定期监测患者的生命体征等一系列的正常护理流程^[4]。还会在全天的24h内进行不定期的巡查,观察患者的血压、心率与脉搏,并在患者出现严重不适现象时,及时向主治医师汇报,采取一定的措施,防止患者生命受到威胁。

观察组则是在常规护理的基础上结合了临床护理路径的方式,其具体的流程如下:

①在患者进入医院后根据患者病症的实际情况制定合理的临床护理路径方案与治疗方案,并在后期的护理与治疗中按照方案进行。

②在对患者进行治疗与护理的前期会对患者的家属讲解临床护理路径的实际意义与作用,并在患者家属同意后才进行护理。

③在护理的期间相关的护理人员会定期对患者进行心理教育,开导患者要多于他人沟通,时刻保证积极乐观的心态,以及要积极配合治疗人员与护理人员,这让才能提高治疗的效果。

④并在患者治疗期间根据患者的自身机体情况,制定具有针对性的营养饮食表,一般的营养表中都会给患者增加高蛋白、维生素较多、易消化的食物,以此来保证患者在接受护理的期间,身体的营养是平衡的。

⑤护理的人员还会定期与患者沟通询问患者接受治疗后近期的状态,为患者讲解在接受治疗的期间应该注意的事项。例如:嘱咐患者要保持正常的休息,休息时要注意寻找舒适的体位进行休息,尽量保持半卧或者坐位,防止因休息不够所导致的呼吸不畅。饮食时要注意多餐少量的进行。

⑥在护理的期间护理的人员还会根据患者的实际情况,给患者运用湿化氧气,以此来提高患者动脉中的血氧分压,帮助患者将体内的痰液排出。

(三) 观察指标

观察两组患者在护理期间出现应激性溃疡、尿路感染、肺部感染的次数,然后对比两组患者在护理期间的病发率。并在患者出院的前一天,对两组患者进行调查,调查是以无记名问卷的形式进行的,满分为100分,大于85分为满意,85分~60分是基本满意,小于60分为不满意。

(四) 统计学方法

采用SPSS22.4统计学软件对本次数据进行处理,计数资料以n(%)表示,采用 χ^2 检验,表示两组之间的差异具有统计学意义则是($P<0.05$)。

三、结果

(一) 两组患者对于护理的满意程度对比

通过研究可知,观察组患者对于护理的满意度为37.50%,基本满意为53.13%,总满意度为90.63%,而对照组患者对于护理的满意度为21.87%,基本满意度为34.38%,总满意度为56.25%。由此可知,观察组患者对于护理期间的满意率明显高于对照组患者对于护理期间满意率。两组的满意率对比存在差异性,具有统计学意义($P<0.05$)。详细情况见表1所示。

表1 两组患者满意度评分对比n (%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	32	7 (21.87%)	11 (34.38%)	14 (43.75%)	18 (56.25%)
观察组	32	12 (37.50%)	17 (53.13%)	3 (9.37%)	29 (90.63%)
χ^2	—	—	—	—	9.692
<i>P</i>	—	—	—	—	0.002

(二) 两组患者并发症发病率的对比

通过研究可知, 对照组的患者在护理期间出现胃溃疡的人数是3人占总人数的9.38%, 出现尿路感染的人数是3人占总人数的9.38%, 出现肺部感染的人数是5人占总人数的15.62%, 对照组的总体病发率为34.38%。而观察组的患者在护理期间出现胃溃疡的人数为1人占总人数的3.13%, 出现尿路感染的人数是2人占中人数的6.25%, 无出现肺部感染的人, 观察组的总体病发率为9.38%。由此可知, 观察组患者在护理期间的并发症发病率明显低于对照组。经过对比两者存在一定差异, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详细情况如表2所示。

表2 两组患者并发症发病率的对比n (%)

组别	例数	胃溃疡	尿路感染	肺部感染	总病发率
对照组	32	3 (9.38%)	3 (9.38%)	5 (15.62%)	11 (34.38%)
观察组	32	1 (3.13%)	2 (6.25%)	0 (0.00%)	3 (9.38%)
χ^2	—	—	—	—	5.851
<i>P</i>	—	—	—	—	0.016

四、讨论

呼吸衰竭患者的护理方式会直接影响患者的治疗效果, 在重症监护病房的呼吸衰竭患者病情都非常的不稳定需要科学合理的护理方式, 这样才能保证患者在住院期间得到最有效的治疗与诊断, 促进患者病情尽早恢复^[5]。现阶段, 我国大多数医院都是采用传统的常规护理方式对重症监护病房的呼吸衰竭患者进行护理, 采用临床护理路径的医院只有少数, 然而传统的常规护理方式流程中过于古板, 缺乏一定的灵活性, 这严重影响了患者治疗的效果。另外, 传统的常规护理方式的护理人员与工作人员可能没有足够的临床治疗经验, 在治疗期间很可能因为工作人员的经验不足而出现对患者病情掌握不全面的情况, 导致在治疗的时候使用的药物无法及时控制患者的病情, 使患者的生命安全存在一定的威胁。但采用临床护理路径对重症监护病房的呼吸衰竭患者进行护理的医院就不存在传统护理中存在的问题^[6]。因为临床护理路径的护理方式会在患者入院的那一刻就对患者的病情进行全面的了解, 还会在对患者病情全面掌握之后, 制定具有针对性适合患者病情的方案, 并在后期依据制定的方案对患者进行护理, 以此来避免患者病情控制不急时的情况出现, 提高患者在治疗时的治疗效果。与此同时, 因为患有呼吸衰竭患者病情多为慢性, 需要长时间的进行治疗, 在治疗期间患者的心理会受到一定的影响, 非常容易出现心理疾病^[7]。患者一旦出现心理疾病就会严重影响患者的心理健康, 增加治疗的难度。而临床护理路径会在患者住院接受治疗的期间, 对患者进行心理教育, 鼓励患者多与人交流, 舒缓患者的心情, 使患者时刻保持心情愉悦, 以此来有效的避免患者出现心理疾病, 影响治疗的效果。

随着生活质量的不断提高, 我国人民更加注重身体健康的保养, 但由于多种原因, 我国患有呼吸衰竭的患者在不断的上升。因此, 我国的各个医院应该积极对患有呼吸衰竭的患者进行研究, 通过研究找到更好的方式帮助患者治疗呼吸衰竭病症。笔者就结合自身经验对现阶段社会上较为有效的临床护理路径进行了研究, 旨在研究重症监护病房呼吸衰竭患者临床护理路径应用的同时, 证明临床护理路径比传统的常规护理更加适合患有呼吸衰竭的患者。本次研究主要是选取64例患有呼吸衰竭患者, 将其平均分成两组, 并对两组患者采用不同的护理方式, 对照组采用常规护理的方式, 观察组采用临床护理路径, 对比两组患者在护理期间的病发率, 与对护理方式的满意度, 结果显示观察组患者对于护理的满意度明显高于对照组患者对于护理的满意度, ($P < 0.05$) 两组具有一定的差异, 符合统计学意义, 本次研究结果与孙艳红研究结果一致^[8]。与此同时, 观察组患者从入院到出院期间的病发次数明显少于对照组患者从入院到出院期间的病发次数, ($P < 0.05$) 两组之间具有差异, 符合统计学意义。

综合上述可知, 在重症监护病房的呼吸衰竭患者中应用临床护理路径不仅可以有效降低患者的病发率, 还可以在护理的过程中定期帮助患者舒缓心理情绪, 提高患者的自信心, 使患者在治疗的期间都是积极配合治疗的状态, 从而增加患者的治疗的成功率, 提高患者对于护理的总体满意度。因此, 我国的各个医院在面对患有呼吸衰竭患者

时,应该给予重症监护病房的呼吸衰竭患者最优质的护理方式,积极采用临床护理路径,改变原有的固化思想,选择更加符合患者治疗对治疗有利的护理方式,在一定程度上帮助更多的呼吸衰竭患者提高治疗效果,降低患者在住院期间出现并发症的机率,从而将患者出现病发症时存在的风险降到最低。与此同时,患有呼吸衰竭的患者也要在选择护理方式上选择更加科学更加合理的临床护理路径,因为临床护理路径有效的避免常规护理时出现的一些现状,根据患者的实际病情制定出更加适合患者的治疗方案,提高患者的治疗效果。临床护理路径非常值得在各个医院在临床护理中应用。

参考文献:

- [1]孙艳红.临床护理路径在急诊呼吸衰竭患者重症监测中的护理观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(20):86-88.
- [2]仲文燕.临床护理路径应用于重症监护病房呼吸衰竭患者的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(11):25-27.
- [3]陈菊春,张梅,张晓芳,邓晓飞.分析RICU呼吸衰竭患者护理中临床护理路径的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(10):14-20.
- [4]汪有兰.临床护理路径用于重症监护呼吸衰竭患者的效果评价[J].青岛医药卫生,2019,51(01):68-71.
- [5]苏国明,韩雨欣.系统评价临床护理路径在呼吸衰竭患者中的应用效果[J].基层医学论坛,2018,22(21):3040-3041.
- [6]贺坤.临床护理路径应用在急诊呼吸衰竭患者重症监测中效果分析[J].航空航天医学杂志,2018,29(04):513-515.
- [7]丁琴.重症监护病房(ICU)呼吸衰竭患者实施临床护理路径的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(68):239-239.
- [8]丁琴.重症监护病房(ICU)呼吸衰竭患者实施临床护理路径的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(58):293-293.