

呼吸护理对急性左心力衰竭患者预防院内呼吸道感染的影响

王姣姣

河北工程大学附属医院 河北邯郸

【摘要】目的 探究呼吸护理在急性左心力衰竭患者中预防院内呼吸道感染的价值。**方法** 56例急性左心力衰竭患者取自2021年1月-2022年1月期间,采取随机数字表法分为参考组(28例)及实验组(28例)。其中参考组行常规护理,实验组行呼吸护理,对比两组护理效果。**结果** 院内呼吸道感染发生率对比发现,实验组低于参考组($P<0.05$)。护理满意度对比发现,实验组高于参考组($P<0.05$)。**结论** 呼吸护理有助于降低急性左心力衰竭患者发生院内呼吸道感染,为此患者较为满意。

【关键词】 呼吸护理;急性左心力衰竭;院内呼吸道感染;满意度

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000763

The Effect of Respiratory Care on the Prevention of Nosocomial Respiratory Tract Infection in Patients with Acute Left Heart Failure

Jiaojiao Wang

Hebei Engineering University Affiliated Hospital Hebei

【Abstract】 Objective To explore the value of respiratory care in preventing nosocomial respiratory tract infections in patients with acute left heart failure. **Method** 56 patients with acute left heart failure were randomly divided into a reference group (28 cases) and an experimental group (28 cases) using a random number table method from January 2021 to January 2022. The reference group received routine care, while the experimental group received respiratory care, and the nursing effects of the two groups were compared. **Result** The comparison of the incidence of respiratory tract infections in the hospital showed that the experimental group was lower than the reference group ($P<0.05$). The comparison of nursing satisfaction found that the experimental group was higher than the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Respiratory care can help reduce the incidence of hospital respiratory tract infections in patients with acute left heart failure, and patients are more satisfied with this.

【Key words】 Respiratory care; Acute left heart failure; Nosocomial respiratory tract infection; Satisfaction

据统计,在我国临床中,急性左心力衰竭的发病率呈逐年上升趋势,已成为一种常见的急症。该病可导致患者左心排血功能显著降低,引发一系列症状,如呼吸困难等^[1]。若治疗和护理措施不得力,患者还可能继发多种并发症,严重威胁生命健康。有研究指出,急性左心力衰竭患者容易发生院内呼吸道感染,主要是由于左心衰导致肺淤血和肺水肿,使得肺部的防御功能降低,容易受到病原微生物的侵袭^[2]。此外,急性左心力衰竭患者通常需要接受一些侵袭性操作,如吸氧、插管等,这些操作也增加了发生院内呼吸道感染的风险。为此,探究呼吸护理在急性左心力衰竭患者护理中预防院内呼吸道感染的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

56例急性左心力衰竭患者取自2021年1月-2022年1月期间,采取随机数字表法分为参考组(28例)及实验组(28例)。其中参考组行常规护理,实验组行呼吸护理。患者经诊断,完全符合急性左心力衰竭的诊断标准,并且其基本资料完整。在向他们解释本次研究意义后,可表现出愿意主动参与本次研究。排除患有其他器官功能性疾病、精神疾病、认知障碍,以及由于其他原因无法配合本次研究的患者。参考组男17例、女11例,年龄45-82岁,均值(62.12±2.53)岁。实验组男16例、女12例,年龄47-81岁,均值(65.21±2.42)岁。实验组及参考组资料对比差异不明显($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理,密切观察患者病情,对其进行用药护理、健康教育等护理干预。

1.2.2 实验组

本组采取呼吸护理,方法详见下文:

(1)保持呼吸道通畅:协助患者采取坐位或半卧位,以减少静脉回流,减轻心脏负担。保持患者呼吸道通畅,注意及时清除口鼻分泌物,避免呕吐物误吸入呼吸道。鼓励患者咳嗽排痰,对于咳嗽无力者可协助拍背排痰,注意观察痰液的颜色、量和性质。

(2)吸氧护理:对于急性左心力衰竭患者,及时吸氧是非常重要的。根据患者病情选择适当的氧气流量,一般采用低流量吸氧,避免高流量引起二氧化碳潴留。吸氧过程中要注意观察患者的呼吸情况,以及面色和口唇是否红润。

(3)吸痰护理:对于呼吸困难、痰液粘稠的患者,应及时吸痰,以保持呼吸道通畅。吸痰过程中要注意无菌操作,避免交叉感染。吸痰后要注意观察患者的呼吸情况及痰液的色、质、量变化。

(4)心理护理:急性左心力衰竭患者容易出现紧张、焦虑等不良情绪,应给予心理护理。与患者进行沟通,解释病情及治疗措施,增强其信心。在进行护理操作时,要态度亲切、语言温和,以减轻患者的紧张情绪。

(5)密切观察病情:注意观察患者的呼吸频率、节律和深浅度变化,以及心率和血压等生命体征的变化。观察患者咳出的痰液颜色和量,以及是否伴有胸痛、胸闷等不适症状。对于病情严重的患者,应密切观察神志、意识及末梢循环情况,以便及时发现并发症并采取相应措施。观察患者的情绪变化,发现异常及时与医生沟通并采取相应处理。

(6)预防感染护理:嘱咐患者勤洗手是预防感染最基本也是最重要的方法之一。在接触打喷嚏或咳嗽、准备食物等情况下,都应该立即洗手。在使用任何药物之前,应该遵循医生的指示,并按照正确的用药时间和剂量服用。不要随意停药或改变剂量,也不要滥用药物。

应该尽可能避免接触其他病人,应该佩戴适当的防护设备,如口罩、手套等。定期进行身体检查可以及时发现并治疗潜在的感染源。应该定期进行口腔、皮肤、呼吸系统等检查,以及及时发现并治疗潜在的健康问题。同时做好院内及病房消毒工作,最大限度减

少院内感染的发生。

1.3 效果标准

1.3.1 院内呼吸道感染发生率

对两组院内呼吸道感染发生率予以观察对比。

1.3.2 护理满意度

采取自编护理满意度问卷表了解两组护理满意度情况。计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数 \times 100%。

1.4 统计学方法

使用的统计软件是 SPSS 23.0,所得到的数据都经过了该软件处理。对于计量资料,使用($\bar{x}\pm s$)来表示,采用 t 检验进行检验。对于计数资料,使用(%)来表示,并使用(χ^2)检验。当所计算出的 P 值小于 0.05 时,提示对比差异显著。

2 结果

2.1 两组院内呼吸道感染发生率对比分析

表 1 显示,院内呼吸道感染发生率对比发现,实验组低于参考组($P<0.05$)。

2.2 两组护理满意度对比分析

表 2 显示,护理满意度对比发现,实验组高于参考组($P<0.05$)。

3 讨论

急性左心力衰竭是指急性发作或加重的心肌收缩力明显降低、心脏负荷加重,造成急性心排量骤降、肺循环压力突然升高、周围循环阻力增加,而出现急性肺淤血、肺水肿并可以伴有组织器官灌注不足和心源性休克的临床综合征^[3]。有研究指出,急性左心力衰竭患者极易出现呼吸道感染,其产生原因主要有以下几点:(1)急性左心衰导致肺部淤血,从而容易诱发支气管炎和肺炎。(2)急性左心衰导致肺静脉压力增高,肺毛细血管淤血,使得肺组织缺血缺氧,易发感染。(3)急性左心衰导致机体免疫力下降,患者容易受到外界病菌的侵袭而感染。(4)急性左心衰治疗过程中,如使用利尿剂等,导致机体电解质紊乱,也容易引起感染。因此,对于急性左心力衰竭的患者,应积极预防呼吸道感染,采取有效的治疗措施,控制病情的发展^[4]。

本次研究中在急性左心力衰竭患者护理中采取呼吸护理,协助患者采取坐位或半卧位,以减少静脉回流,减轻心脏负担。保持患者呼吸道通畅,避免呕吐物误吸入呼吸道^[5]。鼓励患者咳嗽排痰,对于咳嗽无力者可协助拍背排痰,以保持呼吸道通畅。通过吸氧护理干预,按照患者病情选择适当的氧气流量,采用低流量吸氧,可防止高流量引起二氧化碳潴留,避免相

关不良事件的发生。吸痰护理有助于缓解患者的呼吸困难,吸痰期间采取无菌操作,可减少交叉感染。对患者进行心理护理是非常重要的。通过心理护理,可以有效地缓解患者的紧张、焦虑等不良情绪,从而提升患者对治疗的信心。同时,密切观察患者的病情也是至关重要的,能够及时发现患者的异常情况,以便采取相应的措施。防止患者的病情向严重情况发展。此外采取预防感染护理能够最大限度减少患者出现院内呼吸道感染的发生^[6-8]。本次研究结果显示,实验组院内呼吸道感染发生率低于参考组($P<0.05$)。说明呼吸护理可减少患者出现院内呼吸道感染。实验组护理满意度高于参考组($P<0.05$)。说明呼吸护理

有助于提升患者的满意度。上述结果可见,呼吸护理在降低急性左心力衰竭患者的呼吸道感染率以及提高护理满意度方面显示出了显著作用和深远影响。在患者的护理中,呼吸护理能够对患者护理效果进一步的提高,降低呼吸道感染的发生,同时可促进患者病情较早的康复。笔者认为,呼吸护理的实施应该作为常规护理的一部分,并通过适当的方法和技巧进行实施,以确保患者得到全面、优质的护理服务。这不仅有助于提高患者的满意度,也有助于提高医院的声誉和竞争力。

综上所述,呼吸护理有助于降低急性左心力衰竭患者发生院内呼吸道感染,为此患者较为满意。

表1 两组院内呼吸道感染发生率对比分析[n, (%)]

组别	例数	院内呼吸道感染发生率 (%)
实验组	28	2 (7.14%)
参考组	28	8 (28.57%)
χ^2	-	4.383
P	-	0.036

表2 两组护理满意度对比分析[n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度 (%)
实验组	28	15 (53.57%)	12 (42.86%)	1 (3.57%)	96.43% (27/28)
参考组	28	12 (42.86%)	5 (17.86%)	11 (39.29%)	60.71% (17/28)
χ^2	-	0.644	4.139	10.606	10.606
P	-	0.422	0.042	0.001	0.001

参考文献

- [1] 张聪.急性左心力衰竭患者采取呼吸护理方法的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(19):208-209.
- [2] 卓雪云,徐李芳,马晓燕.对急性左心力衰竭患者进行呼吸护理在预防院内呼吸道感染的价值[J].心血管病防治知识,2020,10(21):64-66.
- [3] 易巧.呼吸护理对急性左心力衰竭患者预防院内呼吸道感染的护理分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(08):96+106.
- [4] 王秀娟.分析利用呼吸护理对预防急性左心力衰竭患者院内呼吸道感染的实际价值[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(44):56.
- [5] 赵雯.分析利用呼吸护理对预防急性左心力衰竭患者院内
- [6] 彭红华.呼吸护理对急性左心力衰竭患者预防院内呼吸道感染的效果[J].中外医学研究,2019,17(11):71-72.
- [7] 王丽.对急性左心力衰竭患者预防院内呼吸道感染的护理[J].人人健康,2019(06):171.
- [8] 贾英岚.研究呼吸护理对急性左心力衰竭患者预防院内呼吸道感染的实际价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(14):145+148.
- [9] 贾英岚.研究呼吸护理对急性左心力衰竭患者预防院内呼吸道感染的效果[J].罕少疾病杂志,2019,26(01):40-41+68.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS