

肺源性心脏病内科治疗整体护理观察

段治秀

开远市人民医院 云南开远

【摘要】目的 本文主要探究肺源性心脏病内科治疗整体护理的应用价值。**方法** 在2020年3月—2021年1月期间,挑选在本院心脏内科接受治疗的90例肺源性心脏病患者作为本次实验研究主体,并对两组患者进行分组治疗,参照组(45例)采取常规护理配合治疗,研究组(45例)采取整体护理配合治疗,后对比两组患者的护理效果、护理满意度。**结果** 研究组患者临床护理有效率为(93.3%),护理满意度为(97.7%)且均高于参照组。**结论** 通过给予患者整体性护理,使临床护理工作较为全面化、系统化,对患者的临床治疗起到了有效的辅助作用,促进了患者的恢复,且使患者对本科室的护理工作较为满意,值得广泛应用。

【关键词】 肺源性心脏病; 内科治疗; 整体护理; 临床疗效

Overall Nursing Observation on Medical Treatment of Pulmonary Heart Disease

Zhixiu Duan

Kaiyuan City People's Hospital, Kaiyuan City, Yunnan Province

【Abstract】 Objective: This article mainly explores the application value of holistic nursing in the medical treatment of pulmonary heart disease. **Methods:** During the period from March 2020 to January 2021, 90 patients with pulmonary heart disease who were treated in the Cardiology Department of our hospital were selected as the subjects of this experimental study, and the two groups of patients were divided into groups. 45 cases) were treated with routine nursing, and the research group (45 cases) was treated with overall nursing. The nursing effect and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results:** The clinical nursing effective rate of the patients in the study group was (93.3%), and the nursing satisfaction was (97.7%), which were higher than those in the reference group. **Conclusion:** By giving patients holistic nursing, the clinical nursing work is more comprehensive and systematic, which plays an effective auxiliary role in the clinical treatment of patients, promotes the recovery of patients, and makes patients more satisfied with the nursing work of the undergraduate room, which is worthwhile. widely used.

【Keywords】 Pulmonary Heart Disease; Medical Treatment; Holistic Nursing; Clinical Efficacy

肺源性心脏病主要是由慢性支气管及肺疾病、胸廓疾病或肺血管疾病引起肺部循环阻力增加、肺动脉高压,从而造成右心室结构或功能改变引发心脏病。其主要表现为胸闷、咳嗽、可谈、气促、心悸、乏力等^[1]。而对于肺源性心脏病的治理主要从控制感染及改善通气功能为主。由于其病程长,因此在治疗中应给予患者系统化的护理,以减轻患者的痛苦,提高患者的临床治疗效果。本次实验对我院心脏内科90例患者给予不同的护理干预,并分析整体护理的临床价值及对患者的作用与意义,具体

方法如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2020年3月-2021年1月期间,挑选在本院心脏内科接受治疗的90例肺源性心脏病患者作为本次实验研究主体,分为两组,参照组男女比例为20:25,年龄在45-75岁之间,平均年龄为(52.18±1.05)岁,平均病程为(5.15±1.05)年;研究组男女比例为26:19,年龄在42-71岁之间,平均年龄为(53.1±1.11)岁,平均病程为(5.15±1.05)年,

并且以上患者均无基础性疾病,无精神疾病,无语言缺陷,无肿瘤相关疾病,家属已签署本院的《医学研究知情书》,组间数据差异较小($P>0.05$),可进行对比。

1.2 方法

(1)对参照组采取常规的护理方式,给予患者日常照顾,并对患者进行药物干预及饮食干预等,如患者出现异常突发症状,及时采取急救措施。

(2)对研究组患者实行整体护理:①一般护理:为患者提供优质的病房环境,保持病房的安静与卫生,做到每日定时消毒,调节室内温度,控制在(26℃左右),并为患者提供干净舒适的被褥等。在病房内摆放绿植,安放暖色调家具,使患者心情放松。另外,提示患者多卧床休息,避免过多运动,造成患者心肺压力,加重患者病情。对患者进行作息干预,保证患者的睡眠时间与睡眠质量。同时可指导患者进行舒缓的心肺活动,促进心肺功能的恢复,增强患者体质。同时指导患者进行有效排痰,保持患者气道畅通,避免患者呼吸困难^[2]。②心理护理:对患者采取一对一的细致深入沟通,了解患者的顾虑所在,纾解患者情绪。由于患者患病后,身体会产生一定的不适感,加之患者病程较长,使患者长期处于身体不佳状态、精神不振的状态,对患者心理造成一定的负面影响。另外部分患者为首次患病,因此对本次治疗产生恐惧心理,护理人员应站在患者的角度,理解感受患者的心情,并使用温柔的语言为患者讲解肺源性心脏病的相关医学常识,并介绍治疗的原理及操作方法。在心理指导时,也可采取转移注意力法、催眠法等对患者进行干预,使患者能够纾解不良情绪。③饮食护理:患者应以清淡饮食为主,可适当的增加高蛋白、维生素的食物,可增加蔬菜种类、水果种类来丰富患者的饮食,增加患者的抵抗力。同时禁止食用辛辣、生冷、油腻、刺激等食物。并指导患者戒烟、戒酒,提倡健康饮食,改善不良饮食习惯。另外对于碳水的供给,热量控制在<60%以内,少食多餐,促进消化,同时可对患者的排便情况进行监测,保持排便畅通^[3]。④并发症护理:由于患者的症状轻重不同,在护理过程中患者极易发生并发症,例如心律失常、心脏衰竭等。因此在护理中,应加强对患者生命体征的检测,确保患者各项指标维持在正常水平,如出现

异常及时采取抢救措施。另外对于患者呼吸道感染引发的休克情况,应及时的给予患者抗感染药物,降低患者发生休克的几率^[4]。⑤治疗护理:在护理过程中,根据患者的具体情况,遵医嘱给予患者药物干预。给予患者血管扩张、促进血液流通及强心药物,增强患者的心肺功能。同时要注意观察患者是否有二氧化碳储留的情况,若有则不能使用麻醉药和镇静药,患者呼吸道分泌物过多时也要禁用。另外,如患者出现呼吸困难、心率下降等表现,必要时可给予患者吸氧干预,氧气浓度控制在25%-29%之间,氧流量在1-2L/min之间,并且每天维持供氧15个小时左右^[5]。⑥运动干预:为了使患者能够更好的康复,日常可增加适当地运动。指导患者在室内室外进行一些舒缓的运动,可促进患者体内的血液循环,增加患者机体功能,提高身体代谢,促进体内细胞再生等。根据患者的病灶位置,针对具体部位做相应的锻炼,例如踢腿、蹲起、慢走等,还可进行太极拳、木兰舞等活动,增加患者的活跃度,促进患者恢复^[6]。⑦出院指导:出院后,患者家属可根据医嘱对患者进行日常饮食、作息、运动干预,提高患者自律性,使患者能够养成良好的作息习惯。另外要保持患者居家卫生,空气无污染,避免二手烟及刺激性气体的吸入。注意保暖防寒,避免呼吸道及肺部感染,引发二次心脏疾病。同时注意饮食要合理,避免暴饮暴食、饮酒等。

1.3 判定标准

对两组患者进行差异性护理措施,后对比两组患者的护理效果、护理满意度,对以上实验结果进行分析后作为实验评定标准。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用SPSS20.0系统运行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用T、 χ^2 检测。计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明 $P<0.05$,则说明实验价值显现。

2 结果

见表1

3 讨论

肺源性心脏病主要发生在中老年人群中,死亡率较高,并且近几年患肺源性心脏病的患者越来越年轻化,其在冬、春两季发病率较高,因此应引起

表 1 两组患者临床护理疗效及护理满意度对比 (n%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率	护理满意度
参照组	45	20 (44.4%)	15 (33.3)	10 (22.2)	77%	40 (88%)
研究组	45	30 (66.6%)	12 (26.6)	3 (6.6)	93.3%	44 (97.7%)
t		4.155	6.178	7.158	4.158	6.175
P		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

广泛重视。在肺源性心脏病的治疗中,不仅要给予患者有效的治疗干预,还要加强对患者的护理工作^[7-8]。以往常规的护理方式效果并不理想,无法满足患者的需求,导致患者康复缓慢。本次实验中应用的整体护理模式,具有整体性、系统性、合理化等特点,极大地满足了患者的需求,使临床护理效果较为理想。通过实验结果可知,研究组患者临床护理有有效率为(93.3%),护理满意度为(97.7%)且均高于参照组,证明整体护理模式对肺源性心脏病患者的护理起到了重要的作用。通过对患者进行心理护理,有效的纾解了患者的不良情绪,使患者的内心得到一定的安慰;通过进行一般护理,使患者的日常生活得到了有效的帮助,且满足了患者的日常需求,为患者提供了舒适安静的病房环境;通过饮食干预,使患者养成了良好的饮食习惯,增强了患者的体质^[9]。通过并发症护理,使患者减少了并发症的发生;通过治疗干预,使患者的疾病得到了有效的控制,增加了患者生存几率;通过运动指导,提升了患者的心肺功能,增加了血液流通,进而促进患者的恢复;通过出院指导,使患者提高了治疗依从性,养成了良好的作息习惯及生活态度^[10]。

综上所述,在肺源性心脏病患者的治疗中配合整体性护理进行干预,使临床护理工作较为全面化、系统化,对患者的临床治疗起到了有效的辅助作用,并促进了患者的恢复,且使患者对本科室的护理工作较为满意,值得广泛应用。

参考文献

- [1] 郝方路, 万新, 张霞.循证护理配合雾化吸入对老年肺源性心脏病患者肺功能和自护能力的影响.齐鲁护理杂志. 2021,27(13): 131-132.
- [2] 罗琼英.呼吸康复护理在接受无创呼吸机治疗的慢性肺源性心脏病患者中的应用价值.医疗装备. 2021,34(08): 15-16.

- [3] 金铭, 王中伟.呼吸康复护理在接受无创呼吸机治疗的慢性肺源性心脏病患者中的应用价值.医疗装备. 2020,20(08): 165-166.
- [4] 郑璐.综合护理干预在慢性肺源性心脏病合并心力衰竭治疗中的应用效果观察.临床研究. 2021,29(06): 149-150.
- [5] 吴冬凤, 巫春兰.慢性肺源性心脏病伴II型呼吸衰竭患者持续 BiPAP 治疗中舒适护理的应用观察.心血管病防治知识. 2020,10(27): 87-86.
- [6] 刘倩, 汤心玲.优质护理干预在肺源性心脏病无创呼吸机治疗患者中的应用效果.医疗装备. 2020,33(06): 177-178.
- [7] 董宪珍, 郑桂玲, 崔艳玲.肺源性心脏病伴慢性呼吸衰竭患者无创呼吸机治疗依从性的影响因素分析及护理干预.护理实践与研究. 2020,17(15): 26-29.
- [8] 呼吸康复护理在无创呼吸机治疗慢性肺源性心脏病中的应用效果.中国实用医药. 2021,16(26): 199-201.
- [9] 彭淑青, 何小敏, 张少红.呼吸康复护理在无创呼吸机治疗慢性肺源性心脏病患者中的应用.医疗装备. 2019,32(21): 198-199.
- [10] 个体化护理干预在高通量血液透析治疗肺源性心脏病心力衰竭患者中的应用效果探讨.基层医学论坛. 2019,22(33): 4785-4786.

收稿日期: 2021年11月10日

出刊日期: 2021年12月20日

引用本文: 段治秀, 肺源性心脏病内科治疗整体护理观察[J]. 当代护理, 2021, 2(6): 106-108.
DOI: 10.12208/j.cn.20210141

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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