

优质护理对支气管扩张咯血患者的临床效果分析

黄俊

成都市龙泉驿区第一人民医院 四川成都

【摘要】 目的 分析优质护理对支气管扩张咯血患者的临床效果。方法 2020年4月-2021年5月作为研究时间，将此期间我院收治的支气管扩张咯血患者98例采用随机数字法平均分组，对照组采用常规护理干预，实验组采用优质护理干预，分析应用效果。结果 对比各临床指标，实验组优于对照组，且心理状态优于对照组，护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。结论 优质护理能够帮助患者缓解临床症状，缩短患者的咯血时间，帮助患者调整其出现的不良心态，使其治疗依从性提升，对护理人员的工作作出充分的理解和肯定，保持良好的护理满意度。

【关键词】 优质护理；支气管扩张咯血；临床指标；护理满意度

Clinical effect of high quality nursing on patients with bronchiectasis and hemoptysis

Jun Huang

The first people's Hospital of Longquanyi District, Chengdu, Sichuan

【Abstract】 **Objective** to analyze the clinical effect of high-quality nursing on patients with bronchiectasis and hemoptysis. **Methods** from April 2020 to may 2021, 98 patients with bronchiectasis and hemoptysis treated in our hospital during this period were randomly divided into two groups. The control group was treated with routine nursing intervention and the experimental group was treated with high-quality nursing intervention. The application effect was analyzed. **Results** comparing the clinical indexes, the experimental group was better than the control group, and the psychological state was better than the control group. The nursing satisfaction was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** high quality nursing can help patients alleviate clinical symptoms, shorten the time of hemoptysis, help patients adjust their bad mentality, improve their treatment compliance, fully understand and affirm the work of nurses, and maintain good nursing satisfaction.

【Keywords】 High quality nursing; Bronchiectasis hemoptysis; Clinical indicators; Nursing satisfaction

支气管扩张是呼吸系统比较常见的临床疾病之一，当患者受到炎症症状以及阻塞等因素的影响，会导致支气管出现畸形或者变大的情况，这种情况下，便会引起支气管扩张^[1]。发病之后，患者比较常出现的临床症状为咳嗽、痰液浓稠甚至咯血等，严重的甚至会引发大咯血，支气管扩张咯血在没有得到及时治疗和控制在的情况下，非常容易引起患者的窒息，对其生命造成威胁^[2]。该病的发生不但影响患者的健康状态，同时患者的心理状态也会受到一定的影响，出现负性情绪，对整体的治疗带来诸多的不良影响，生活质量显著降低，在患者治疗期间，需要采用更加高效的护理方式进行干预，以提高患者的治疗效果^[3]。优质护理是现阶段临床比较常用的新型护理模式，除了对患者的临床症状进行护理干预外，对患者的心理健康给予

充分的重视。以人为中心的优质护理模式能够更加高效的提高患者的依从度，缓解患者的临床症状，使患者的舒适度得到提升^[4-5]。对我院支气管扩张咯血患者采用优质护理干预，并分析应用效果，报道如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

2020年4月-2021年5月作为研究时间，将此期间我院收治的支气管扩张咯血患者98例采用随机数字法平均分组，各49例，对照组男24例，女25例，平均 (50.64 ± 5.72) 岁；实验组男25例，女24例，平均 (50.39 ± 5.45) 岁，一般资料对比无显著差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者采用常规护理干预,为其进行健康教育以及生活指导等,为患者进行正确的用药护理,告知患者家属需要注意的相关事项等。

(2) 实验组

实验组患者采用优质护理干预,具体为:

①患者入院之后对其进行正确的护理评估,制定有针对性的护理计划,并积极对患者进行护理干预,对患者出现的紧张、恐惧等情绪进行第一时间安抚,使其保持冷静的状态,能够正确的配合医护人员进行救治。同时告知患者家属需要配合的相关事项,使患者及其家属对护理人员给予充分的信任,保持良好的护患关系。

②遵医嘱为患者进行正确的药物护理,在对患者呼吸道进行护理期间,要注意持续保持其通畅状态。积极为患者进行排痰,避免出现误吸引起更加严重的并发症,指导患者家属正确为患者叩背,以促进痰液排出,在患者治疗期间,及时帮助其调整正确的体位。

③在患者咯血量相对较少的情况下,可以指导其卧床休息。如果出现大量咳血,需要帮助患者采用头低脚高较高的体位俯卧于床上,轻轻叩击患者的后背,以促进呼吸道内的血液排出,采用鼻导管将血液吸出,同时对患者皮肤、鼻腔以及口腔内的残留血块进行清理,对于病情非常严重的患者,遵医嘱进行气管插管。

④根据患者的咯血情况以及心理状态进行心理疏导,安抚患者的不良情绪,避免其出现紧张、恐惧等负性情绪。要给予患者充分的理解,采用共情模式为患者进行高效的心理护理。同时与患者家属进行配合,指导家属正确为患者传递一些积极的情绪和信息,帮助患者树立治疗的信心,使其依从性提高。对患者周围的环境进行高效的整理,受到污染的床单、被褥要及时更换,避免患者看到血迹后出现异常的心理变化,导致情绪出现波动。定时开窗通风,保持室内空气新鲜。

⑤患者咳血之后要告知其暂时禁食禁饮,并且详细的告知患者及其家属禁食禁饮的原因和作用。症状缓解后,适当为患者提供一些流质食物,但要注意食物的温度保持温凉的状态,不可以食用过热以及颗粒较大的食物。保证食物中蛋白以及热量和纤维含量充分,指导患者多饮水,保持胃肠道处于正常工作状态,避免便秘的发生。

1.3 观察指标

(1) 对比各临床指标。(2) 对比心理状态。(3)

对比护理满意度。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理,计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 来表示,计数资料运用卡方来检验, $p<0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比各临床指标

两组患者各临床指标采用统计学方式进行整理和分析,具体如下:

实验组日均咯血量 (214.56 ± 24.78) ml/d,止血时间 (5.74 ± 1.48) d,呼吸频次 (14.89 ± 1.72) 次/min,住院时间 (7.66 ± 1.25) d;

对照组日均咯血量 (278.40 ± 28.46) ml/d,止血时间 (6.88 ± 1.02) d,呼吸频次 (12.13 ± 1.08) 次/min,住院时间 (10.86 ± 1.54) d。

对比日均咯血量 ($t=11.8422$, $P=0.0000$)、止血时间 ($t=4.4396$, $P=0.0000$)、呼吸频次 ($t=9.5127$, $P=0.0000$)、住院时间 ($t=11.2934$, $P=0.0000$),实验组均优于对照组, $P<0.05$ 。

2.2 对比心理状态

两组患者心理状态采用统计学方式进行整理和分析,具体如下:

护理前实验组 SAS (52.87 ± 6.58) 分, SDS (54.03 ± 5.82) 分;对照组 SAS (52.13 ± 6.72) 分, SDS (53.88 ± 6.03) 分。组间对比结果无统计学意义 SAS ($t=0.5508$, $P=0.5831$)、SDS ($t=0.1253$, $P=0.9006$), $P>0.05$ 。

护理后实验组 SAS (42.36 ± 4.05) 分, SDS (45.22 ± 4.37) 分;对照组 SAS (45.89 ± 3.85) 分, SDS (48.03 ± 4.56) 分。实验组优于对照组 SAS ($t=4.4220$, $P=0.0000$)、SDS ($t=3.1144$, $P=0.0024$), $P<0.05$ 。

组内对比结果显示:实验组 SAS ($t=9.5218$, $P=0.0000$)、SDS ($t=8.4735$, $P=0.0000$),对照组 SAS ($t=5.6400$, $P=0.0000$)、SDS ($t=5.4166$, $P=0.0000$),护理后患者心理状态显著优于护理前,组内对比差异显著, $P<0.05$ 。

2.3 对比护理满意度

两组患者护理满意度采用统计学方式进行整理和分析,具体如下:

实验组非常满意 28/49 (57.14%), 满意 19/49 (38.78%), 不满意 2/49 (4.08%), 总满意度 47/49 (95.92%);

对照组非常满意 21/49 (42.86%), 满意 20/49 (40.82%), 不满意 8/49 (16.33%), 总满意度 41/49

(83.67%)。

对比护理满意度发生情况, 实验组低于对照组 ($\chi^2=4.0091$, $P=0.0452$), $P<0.05$ 。

3 讨论

发生支气管扩张咯血的患者很容易导致窒息事件发生, 对患者的生命造成相对比较严重的威胁。在患者治疗期间, 采用优质护理进行干预, 能够帮助患者正确的面对治疗^[6]。在患者入院第一时间做出情绪的安抚工作, 避免患者产生严重的恐惧、焦虑和紧张状态, 降低患者的心理压力, 可以使其依从性提升, 充分的配合医护人员治疗。对患者的呼吸道做出高效的优质护理干预, 使其保持畅通状态, 积极的帮助患者排痰和清理呼吸道, 以免患者出现误吸的情况, 同时也可以缓解患者口腔以及鼻腔内残留血液所带来的恶心和呕吐感^[7-8]。根据患者的不同心理状态进行有针对性的疏导, 采用共情护理模式, 能够使患者感受到护理人员的重视和关心, 同时, 有能够被理解的感觉, 使其更愿意接受护理人员的指导合格护理。做好周围环境的清洁和护理, 可以降低患者视觉方面的不适感, 降低患者的烦躁和焦虑情绪。对患者进行适当的饮食干预, 可以在为患者提供充分的营养补充同时避免对临床症状产生影响, 保证患者大便通畅, 避免便秘出现导致腹压升高, 使咯血情况反复出现^[9-10]。对比各临床指标, 实验组优于对照组, 且心理状态优于对照组, 护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。

综上, 优质护理能够帮助患者缓解临床症状, 缩短患者的咯血时间, 帮助患者调整其出现的不良心态, 使其治疗依从性提升, 对护理人员的工作作出充分的理解和肯定, 保持良好的护理满意度。

参考文献

- [1] 田宝荣.支气管扩张并发咯血患者应用优质护理干预效果观察[J].中国保健营养,2021,31(36):231.
[2] 陈静.分析优质护理在支气管扩张咯血患者中的应用效

果[J].系统医学,2020,5(18):181-183.

- [3] 常馨.优质护理在支气管扩张咯血患者中的应用效果评价[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(12):247,249.
[4] 张书婷.优质护理在支气管扩张咯血患者中的作用观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(5):246,249.
[5] 詹素芬.支气管扩张患者采取优质护理的效果的临床观察[J].中国保健营养,2020,30(9):305.
[6] 刘文丽.优质护理在支气管扩张咯血患者中的临床效果[J].饮食保健,2020,7(27):118.
[7] 郑云英.支气管扩张并发咯血的临床护理干预[J].中国医药指南,2019,17(36):383-384.
[8] 崔丽丽.56例支气管扩张症患者的临床护理体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(13):129.
[9] 林妙,杨汉莲,陆燕娜.优质护理在支气管扩张咯血患者中的应用[J].中国实用医药,2019,14(16):170-172.
[10] 他石花.优质护理在支气管扩张咯血患者中的应用效果研究[J].智慧健康,2019,5(24):151-152.

收稿日期: 2022年6月26日

出刊日期: 2022年8月8日

引用本文: 黄俊, 优质护理对支气管扩张咯血患者的临床效果分析[J]. 当代护理, 2022, 3(6):86-88
DOI: 10.12208/j.cn.20220244

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: ©2022 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS