

## 预见性及优质护理对肺栓塞患者治愈效果的影响

吴云霞, 季敏捷\*

启东市人民医院/启东肝癌防治研究所/南通大学附属启东医院 江苏启东

**【摘要】目的** 探讨肺栓塞患者应用预见性及优质护理的干预效果。**方法** 选择73例肺栓塞患者均于2023年1月到2024年1月就诊, 随机分为两组, 对照组36例, 采用常规护理, 观察组37例, 采用预见性及优质护理, 对比两组护理效果。**结果** 临床疗效: 观察组高于对照组, 组间对比差异显著( $P < 0.05$ ); 观察组生活质量高于对照组, 组间对比差异显著( $P < 0.05$ )。**结论** 肺栓塞患者应用预见性及优质护理可以提高临床疗效和生活质量, 值得推荐。

**【关键词】** 预见性护理; 优质护理; 肺栓塞; 治愈效果

**【收稿日期】** 2024年6月11日 **【出刊日期】** 2024年7月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240330

### The influence of foresight and quality nursing on the curative effect of patients with pulmonary embolism

Yunxia Wu, Minjie Ji\*

Qidong People's Hospital/Qidong Institute of Liver Cancer Prevention/Qidong Hospital Affiliated to Nantong University, Qidong, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To investigate the intervention effect of predictive and high-quality nursing in patients with pulmonary embolism. **Methods** A total of 73 patients with pulmonary embolism were selected from January 2023 to January 2024 and randomly divided into two groups: control group (36 cases) with routine nursing, observation group (37 cases) with predictive and high-quality nursing, and the nursing effect of the two groups was compared. **Results** Clinical efficacy: observation group was higher than control group, the difference between groups was significant ( $P < 0.05$ ); The quality of life in the observation group was higher than that in the control group, and the difference between groups was significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The use of foresight and quality nursing in patients with pulmonary embolism can improve clinical efficacy and quality of life, and it is worth recommending.

**【Keywords】** Predictive nursing; Quality care; Pulmonary embolism; Curative effect

肺栓塞是一种严重的肺部疾病, 其致死率相当高, 我国每年有大量的人因此失去生命, 肺栓塞成为一个严重的公共卫生问题<sup>[1]</sup>。以往, 人们对肺栓塞的了解不够, 导致许多肺栓塞被漏诊和误诊, 病死率较高。但是, 随着医疗水平不断提升, 使得肺栓塞的诊断更加准确和及时, 这也导致了新发患者数量增多<sup>[2]</sup>。肺动脉栓塞具有较高死亡率高, 病情复杂, 肺动脉高压是一种严重的并发症, 严重影响患者生活质量, 甚至危及患者生命。预见性护理通过科学评估患者的身心状况、病情严重程度等, 及时有效的护理措施<sup>[3]</sup>, 以防止不良事件的发生。

优质护理以病人为中心, 注重提供个体化的、连续的护理服务<sup>[4]</sup>。为此, 选择2023年1月到2024年1月

73例肺栓塞患者为对象探究预见性及优质护理的应用结果, 报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 研究对象

选择2023年1月到2024年1月73例肺栓塞患者, 随机分为两组, 对照组36例, 男女18:18; 年龄43—87岁, 平均(73±10)岁。观察组37例, 其中男女19:18, 年龄34—89岁, 平均(72±10)岁; 手术类型: 均为介入手术, 两组一般资料比较( $P > 0.05$ )。

纳入标准: (1) 确诊为肺栓塞; (2) 资料完整; (3) 患者自愿表示同意参与研究。

排除标准: (1) 认知障碍; (2) 意识模糊; (3) 中途转院; (4) 病情极不稳定。

\*通讯作者: 季敏捷

## 1.2 护理方法

对照组采用常规护理, 首先对患者进行心理疏导, 告知其积极预防/治疗肺栓塞的重要性, 讲解肺栓塞的症状, 在医生的指导下, 指导患者正确的用药、控制饮食。

观察组应用预见性及优质护理:

(1) 预见性护理。a. 评估。询问患者的基本情况(年龄、病情、疾病), 对患者是否存在肺栓塞风险因素作出判断, 护理过程中格外注意长期卧床、肥胖以及吸烟史的患者。高风险人群包括以往有过血栓栓塞史, 另外, 肺炎性疾病、静脉曲张、接受雌激素治疗等人群应列入高风险人群。根据患者的实际情况, 制定个体化的护理方案<sup>[5]</sup>。d. 健康宣教。使用通俗易懂的语言向患者讲解肺栓塞的症状、病因以及预防措施, 如长期缺乏运动锻炼、吸烟、饮酒、均会增加肺栓塞发生概率; 强调穿弹力加压长筒袜的重要性。c. 强化基础护理。加大病房的巡视, 密切关注高风险患者, 关注患者下肢是否出现疼痛、肿胀、颜色加深、体温过高等现象, 及时发现异常情况, 及时采取防范措施。进行静脉穿刺时, 尽量选择避开下肢静脉, 避免在同一部位反复穿刺, 嘱咐患者做好下肢的保暖工作。在穿刺或拔管后, 根据患者的具体情况, 合理控制按压时间与力度。告知患者注意保持穿刺部位的清洁干燥, 预防静脉炎<sup>[6]</sup>。当完成血液、白蛋白等液体的输注之后, 使用生理盐水进行冲管, 降低感染的风险。d. 运动指导。在不影响病情恢复的前提下定期帮助患者更换体位, 早期通过按摩促进局部血液循环。鼓励患者早期进行踝关节屈曲活动等下肢主动功能锻炼。

(2) 优质护理。a. 急救处理。如果患者出现呼吸急促等症状, 第一时间上报, 并帮助患者取仰卧位。在抢救过程中给予患者吸氧, 密切进行心电监测, 实时观察患者的血压和心率。如果患者存在心脏骤停的迹象, 第一时间进行心肺复苏。b. 病情观察。密切观察病人的生命体征, 加强巡视和评估, 指导合理的呼吸锻炼方法。密切观察病人血压的变化, 并及时记录。c. 一般护理。保证室内安静, 减少噪音干扰, 合理调节病房温度和湿

度, 定期开窗, 确保空气清新; 叮嘱患者处于绝对卧床状态, 限制活动, 避免栓子再次脱落; 嘱咐患者多喝水, 保持大便通畅。若患者下肢疼痛严重、肿胀, 采取硫酸镁外敷的方法进行处理。d. 心理干预。耐心倾听患者的需求以及关注点, 及时给予安慰和鼓励, 增强人文关怀, 稳定其情绪。通过讲述与患者病情相似、治疗成功案例, 增强患者和家属对治疗的信心。e. 出院指导。嘱咐患者规律服用抗凝药物, 不可随意增减或停药, 提醒患者准时参加复查, 强调健康的生活方式对疾病康复和预防复发的重要性。指导患者正确穿戴弹力袜, 提供一些低脂饮食的建议, 如增加蔬菜和水果的比例、减少动物脂肪的摄入等。

## 1.3 评价标准

临床疗效分为治愈、显效、无效。治愈: 腿部肿胀、疼痛等症状均已消失, 多普勒技术检测结果显示血流速度正常, 未发现血栓形成或狭窄等异常情况; 显效: 腿部肿胀逐渐消退, 疼痛明显减轻, 多普勒技术检测结果显示深静脉的血流状况有所改善。然而, 静脉壁的情况欠佳; 无效: 持续存在下肢肿胀、疼痛等典型症状, 经多普勒技术检测存在血栓的情况。

结合生活质量指数(QL-Index)问卷从以下条目进行分析, 即包括总体精神、日常生活及活动、近期支持、健康等, 每个项目为0-3分, 分数高, 则说明患者生活质量高。

## 1.4 统计学方法

采用SPSS-26.0统计学软件进行数据分析, 计量资料(包括生活质量)以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用t检验; 计数资料(包括临床疗效)以n(%)表示, 采用 $\chi^2$ 检验。P<0.05为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效分析

观察组临床疗效高于对照组, 组间对比差异显著(P<0.05), 见表1。

### 2.2 生活质量分析

观察组生活质量高于对照组, 组间对比差异显著(P<0.05), 见表2。

表1 对比两组患者临床疗效[n(%) ]

分组	治愈	显效	无效	总有效率
对照组 (n=36)	14	12	10	72.22
观察组 (n=37)	22	13	2	94.59
$\chi^2$				7.355
P				<0.05

表2 两组患者生活质量指数(QI-Index) 问卷评估结果对比(x±s, 分)

组别	活动	日常生活	健康	近期支持	总体精神
对照组 (n=36)	1.45±0.23	1.60±0.34	1.79±0.23	1.49±0.33	1.59±0.38
观察组 (n=37)	2.09±0.34	2.11±0.34	2.20±0.28	1.98±0.23	2.01±0.21
t	1.432	1.823	1.465	1.574	1.339
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

肺栓塞是一种由内源性或外源性栓子阻塞肺动脉主干或分支,引起肺循环障碍的临床和病理生理综合征<sup>[7]</sup>。当栓子阻塞肺动脉主干或分支时,则出现肺栓塞,引起肺循环障碍,以咯血、咳嗽、胸痛、呼吸困难等为主要症状,随着病情的发展,即发生肺梗死,加重患者的病情,进一步威胁患者的生命安全<sup>[8]</sup>。为了降低肺栓塞患者病死率,改善其生活质量,需要实施临床护理工作。然而,常规护理缺乏对患者具体病情和需求的深入了解和个性化分析,在预防并发症和早期干预方面显得较为被动,整体干预效果不理想。预见性护理是对患者的高风险因素进行评估,并制定个体化的干预措施,在高危肺栓塞患者中采用预见性护理可以有效改善患者的预后。在干预过程中,重视对患者病情评估以及病情观察,及时采取相应的预防性措施。

应用预见性及优质护理后临床疗效更高,并且患者的生活质量评分有了显著性的提升,究其缘由预见性护理与优质护理结合在肺栓塞患者的护理中,首先对患者的具体病情进行全面的评估,并了解患者的康复需求以及预测护理过程中可能出现的不良事件,制定个体化的护理措施,降低肺栓塞患者的并发症发生率,提高治愈率。大部分肺栓塞患者会出现较多的负面情绪,在优质护理中,除了给予患者专业化、高质量的护理服务之外,同时更加关注于患者的情感需求,为其提供情感支持,避免因患者精神压力过大而影响护理效果。两种护理模式相结合,可以更好地控制疾病的发展,提升肺栓塞患者的治愈率。

综上,预见性护理与优质护理结合可以提高肺栓塞患者的治愈率和生活质量,值得推广。

### 参考文献

- [1] 李秀丽,李凤玲,徐晓玲,等.集束化护理在急性肺栓塞患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(13):92-95.
- [2] 程金铃,张慧,董秦玲.综合护理干预用于呼吸科肺栓塞护理效果分析[J].婚育与健康,2023,29(02):49-51.
- [3] 林丽芳,邵淑茹,杨芸.优质护理在脑卒中患者静脉血栓中的应用分析[J].福建医药杂志,2022,44(05):159-160.
- [4] 代欣.预防性护理干预措施对胸腔镜下肺癌切除术后静脉血栓栓塞症的应用效果[J].血栓与止血学,2022, 28(03): 862-863.
- [5] 杨冬梅.综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用效果观察[J].保健医学研究与实践,2021,18(S1):232-234.
- [6] 朱丽萍.预见性护理干预在肺栓塞介入治疗患者中的应用及对并发症发生率的影响[J].系统医学,2020,5(20): 180-182.
- [7] 褚贵丽,白春琴.老年肺癌患者术后并发肺栓塞的原因分析与护理[J].血栓与止血学,2020,26(04):685-687.
- [8] 王岚,沈文军.胸腔镜肺癌切除术后患者静脉血栓栓塞症的预防性护理[J].护理学杂志,2020,35(14):13-15.

版权声明: ©2024 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