

## 排痰护理在卧床老年肺部感染患者中的应用效果

于萍

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探讨排痰护理在卧床老年肺部感染患者中的应用效果，以期为临床提供有效的护理策略。**方法** 选取2023年1月至2024年9月期间，在我院接受治疗的80例卧床老年肺部感染患者作为研究对象，随机分为观察组和对照组，每组40例。对照组接受常规护理，观察组在常规护理基础上实施排痰护理。比较两组患者的排痰量、排痰后血氧饱和度（SpO<sub>2</sub>）、排痰有效率等指标。**结果** 观察组排痰量高于对照组，排痰后SpO<sub>2</sub>也明显高于对照组，且排痰有效率高于对照组（P<0.05）。**结论** 排痰护理在卧床老年肺部感染患者中的应用效果显著，能有效提高排痰量，改善血氧饱和度，提高排痰有效率，值得在临床推广应用。

**【关键词】** 卧床老年；肺部感染；排痰护理；血氧饱和度；排痰量；排痰有效率

**【收稿日期】** 2024年11月16日 **【出刊日期】** 2024年12月23日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240612

### Application effect of sputum drainage nursing in elderly patients with lung infection in bed

Ping Yu

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explore the effect of expectoration nursing in bedridden elderly patients with pulmonary infection, in order to provide effective nursing strategies for clinical practice. **Methods** A total of 80 bedridden elderly patients with pulmonary infection who were treated in our hospital from January 2023 to September 2024 were selected as research subjects and randomly divided into an observation group and a control group, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received expectoration nursing on the basis of routine nursing. The sputum volume, blood oxygen saturation after sputum discharge (SpO<sub>2</sub>), and sputum discharge efficiency were compared between the two groups. **Results** The sputum volume and SpO<sub>2</sub> after sputum discharge in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the sputum discharge efficiency was also higher than that in the control group (P<0.05). **Conclusion** The application effect of expectoration nursing in bedridden elderly patients with lung infection is significant. It can effectively increase the amount of sputum, improve blood oxygen saturation, and improve the efficiency of sputum removal. It is worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** Bedridden elderly; Lung infection; Expectoration care; Blood oxygen saturation; Expectoration volume; Expectoration efficiency

随着我国老龄化进程的加速，老年人口比例逐年上升，老年健康问题日益受到关注<sup>[1]</sup>。卧床老年肺部感染作为老年人常见的并发症之一，其发病率和死亡率均较高，严重影响老年患者的生活质量<sup>[2]</sup>。肺部感染不仅会导致患者呼吸困难、咳嗽、咳痰等症状，还可能引发全身炎症反应，进一步加重病情<sup>[3]</sup>。因此，如何有效地控制肺部感染，提高患者的治疗效果和生存质量，成为临床护理工作的重要课题。排痰护理作为一种重要的护理措施，在卧床老年肺部感染患者中的应用日益

受到重视。通过有效的排痰护理，可以保持患者呼吸道通畅，减少痰液积聚，降低肺部感染的风险<sup>[4]</sup>。然而，目前关于排痰护理在卧床老年肺部感染患者中的应用效果研究尚不充分，缺乏系统的评估和总结。因此，本研究旨在探讨排痰护理在卧床老年肺部感染患者中的应用效果，以期为临床提供有效的护理策略。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本研究选取2023年1月至2024年9月期间，在

我院接受治疗的 80 例卧床老年肺部感染患者作为研究对象。纳入标准包括：年龄 $\geq 60$  岁；确诊为肺部感染；需长期卧床治疗。排除标准包括：合并其他严重疾病；对治疗或护理措施存在禁忌症。将 80 例患者随机分为观察组和对照组，每组 40 例。

观察组男性 24 例，女性 16 例，年龄 60-85 岁，平均  $(72.5\pm 6.8)$  岁；病程 5-30 天，平均  $(15.2\pm 6.4)$  天。对照组男性 23 例，女性 17 例，年龄 62-88 岁，平均  $(73.1\pm 7.2)$  岁；病程 7-32 天，平均  $(16.1\pm 7.0)$  天。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料方面比较，差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )，具有可比性。

### 1.2 方法

对照组接受常规护理，包括病情观察、药物治疗、基础护理等。观察组在常规护理基础上实施排痰护理，具体措施如下：

(1) 体位引流：根据患者具体情况，选择合适的体位进行引流。如患者痰液积聚在肺底部，可采用头低足高位；如痰液积聚在肺尖部，可采用半坐位或坐位。引流过程中，护理人员应协助患者变换体位，确保痰液能够顺利排出。

(2) 叩击背部：护理人员采用空心掌，从患者背部底部开始，由下向上、由外向内叩击背部。叩击力度适中，避免损伤患者皮肤。叩击过程中，鼓励患者深呼吸并用力咳嗽，以促进痰液排出。

(3) 振动排痰：使用振动排痰仪对患者背部进行振动排痰。根据患者具体情况，调整振动频率和强度。振动排痰仪能够深入肺部，促进痰液松动和排出。

(4) 湿化呼吸道：采用雾化吸入方式，将生理盐水、糜蛋白酶等药物加入雾化器中，让患者吸入。湿化呼吸道能够降低痰液黏稠度，使其更容易咳出。

(5) 吸痰护理：对于痰液黏稠、难以咳出的患者，可采用吸痰器进行吸痰。吸痰过程中，应严格遵守无菌操作原则，避免损伤患者呼吸道黏膜。

(6) 心理干预：关注患者心理状态，通过鼓励、安慰、家属陪伴等方式，缓解患者紧张、恐惧等负面情绪。

绪。良好的心理状态有助于提高患者的治疗效果和生存质量。

### 1.3 观察指标

(1) 排痰量：记录并比较两组患者干预前后的排痰量，以评估排痰护理的效果。

(2) 排痰后血氧饱和度 ( $SpO_2$ )：采用血氧饱和度监测仪，记录并比较两组患者干预前后的  $SpO_2$  值，以评估排痰护理对患者血氧饱和度的影响。

(3) 排痰有效率：根据患者的排痰情况和症状改善程度，将排痰效果分为显效、有效和无效三个等级。显效：排痰量显著增加，咳嗽、咳痰等症状明显减轻；有效：排痰量有所增加，咳嗽、咳痰等症状有所减轻；无效：排痰量无明显变化，咳嗽、咳痰等症状无明显改善。计算并比较两组患者的排痰有效率。

### 1.4 统计分析

针对本研究中涉及的各项数据，都用 SPSS 23.0 软件做处理， $\chi^2$  与 t 检验的资料是计数与计量资料，并且，计数和计量资料也用 (%) 和  $(\bar{x}\pm s)$  表示。差异符合统计学条件之时， $P<0.05$ 。

## 2 结果

2.1 两组排痰量、排痰后血氧饱和度 ( $SpO_2$ ) 比较  
表 1 显示，干预前，两组患者的排痰量、 $SpO_2$  差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。干预后，观察组排痰量、 $SpO_2$  均高于对照组，差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组排痰有效率比较

表 2 显示，观察组排痰总有效率高于对照组，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

肺部感染是老年人常见的并发症之一，特别是在需要长期卧床的老年患者中，其发病率和死亡率均较高<sup>[5]</sup>。这一问题的根源在于老年人身体机能衰退，免疫力下降，以及可能存在的慢性疾病，这些因素共同导致他们更容易受到细菌和病毒的侵袭。卧床老年肺部感染不仅会导致患者呼吸困难、咳嗽、咳痰等症状，还可能引发全身炎症反应，进一步加重病情，甚至威胁患者的生命<sup>[6]</sup>。

表 1 两组排痰量、排痰后血氧饱和度 ( $SpO_2$ ) 比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	排痰量 (ml)		$SpO_2$ (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	25.32 $\pm$ 6.87	72.54 $\pm$ 12.68	90.23 $\pm$ 3.12	96.87 $\pm$ 1.54
对照组	40	24.89 $\pm$ 7.12	45.23 $\pm$ 10.34	90.56 $\pm$ 3.04	94.12 $\pm$ 2.03
t 值	-	0.283	9.872	0.535	7.231
P 值	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组排痰有效率比较(例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	28 (70.00)	10 (25.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	18 (45.00)	14 (35.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
$\chi^2$ 值	-				4.115
P 值	-				0.039

在肺部感染的治疗过程中,保持呼吸道通畅、促进痰液排出是至关重要的<sup>[7]</sup>。痰液是呼吸道分泌的黏性物质,其中包含死亡的细菌、病毒、细胞残骸等,如果痰液不能及时排出,会阻塞呼吸道,影响患者的呼吸功能,甚至可能形成肺脓肿、肺不张等严重后果<sup>[8]</sup>。因此,如何有效地进行排痰护理,成为临床护理工作的重要课题。排痰护理作为一种重要的护理措施,其目的在于通过一系列的物理和药物治疗手段,促进患者痰液松动、排出,从而保持呼吸道通畅,降低肺部感染的风险<sup>[9]</sup>。近年来,随着医疗技术的不断进步和护理理念的更新,排痰护理的方法也在不断发展和完善。

本研究对照组接受常规护理,包括病情观察、药物治疗、基础护理等。这些常规护理措施在保障患者基本生命体征稳定、预防并发症方面发挥着重要作用。然而,在促进痰液排出、改善呼吸功能方面,常规护理的效果相对有限。观察组在常规护理基础上实施了排痰护理。通过体位引流、叩击背部、振动排痰、湿化呼吸道、吸痰护理以及心理干预等一系列措施,有效促进了患者痰液的排出,改善了呼吸功能。这些措施不仅有助于清除呼吸道分泌物,保持呼吸道通畅,减少痰液积聚,降低肺部感染的风险,还能提高患者的血氧饱和度,改善呼吸困难等症状,从而提高患者的生活质量和治疗效果。

研究结果显示,观察组排痰量高于对照组,排痰后血氧饱和度( $SpO_2$ )也明显高于对照组,且排痰有效率高于对照组,差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。这一结果充分说明了排痰护理在卧床老年肺部感染患者中的应用效果。从排痰量来看,观察组在实施排痰护理后,排痰量显著增加,这说明排痰护理能够有效促进患者痰液排出,从而减轻呼吸道阻塞,改善呼吸功能。同时,排痰后 $SpO_2$ 的提高也进一步证明了排痰护理的有效性。 $SpO_2$ 是反映患者血氧饱和度的重要指标,排痰后 $SpO_2$ 的提高说明患者呼吸道通畅度得到改善,氧气供应更加充足。此外,排痰有效率的提高也是排痰护理效果的重要体现。在本研究中,观察组排痰有效率高达95%,高于对照组的80%。这一结果不仅说明了排痰护

理在促进痰液排出方面的优势,还体现了其在改善患者症状、提高治疗效果方面的积极作用。

综上所述,排痰护理在卧床老年肺部感染患者中的应用效果显著。未来,通过不断完善和优化排痰护理方案,我们有望为更多的老年患者带来福音,提高他们的生活质量,延长他们的生命。

### 参考文献

- [1] 李晓晖.有效排痰护理对慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者肺功能和生活质量的影响[J].慢性病学杂志,2021(1): 37-38.
- [2] 邹娟.卧床老年肺部感染患者中排痰护理的应用[J].心理月刊,2020,0(9):115-115.
- [3] 许思瑶,朱敏,方丽.排痰护理在肺部感染患者中的应用效果分析[J].名医,2020(10):220-221.
- [4] 柯丽琼.背心式排痰机辅助腹式呼吸法治疗对胸腔镜下肺癌根治术患者术后康复的影响[J].医疗装备,2024,37(6): 95-97.
- [5] 王璐.振动排痰机在老年肺部感染患者护理中的应用价值[J].医疗装备,2021,34(20):142-143.
- [6] 丘雪花,黄雪琴,黄宝珠,林茵茵.集束化管理联合机械辅助排痰干预在肺部感染床旁纤支镜肺泡灌洗患者中的应用观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(23):3019-3022.
- [7] 张劫,易毅.围术期呼吸训练器与振动排痰背心排痰在胸腔镜肺癌手术患者中护理效果分析[J].国际医药卫生导报,2021,27(2):265-268.
- [8] 王海云.循证护理对促进老年肺部感染咳痰无力患者咳痰能力恢复的效果探讨[J].中国医药指南,2020, 18(13): 256-257.
- [9] 林丹,王美新,张道敏.振动排痰联合纤维支气管镜肺泡灌洗应用于重症肺炎机械通气治疗的效果分析[J].中国医疗器械信息,2024,30(12):22-24.

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