

综合护理干预对辅助老年肺炎患者治疗康复的临床效果分析

高婵

榆林市第二医院呼吸与危重症医学科二病区 陕西榆林

【摘要】目的 综合护理干预对辅助老年肺炎患者治疗康复的临床效果。**方法** 选取我院2020年-2021年期间诊治的92例老年肺炎患者，平均分组，对照组常规护理；研究组综合护理。**结果** 研究组患者肺功能改善程度明显优于对照组，差异 $P<0.05$ 有统计学意义。研究组患者各项临床症状消失的时间显著短于对照组，差异 $P<0.05$ 有统计学意义。**结论** 综合护理干预对辅助老年肺炎患者治疗康复具有积极的促进作用，有效改善肺功能，值得在临床中推广。

【关键词】 综合护理干预；老年肺炎；康复效果

【收稿日期】 2022年9月16日 **【出刊日期】** 2022年12月31日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20220357

Clinical effect analysis of comprehensive nursing intervention in assisting elderly patients with pneumonia in treatment and rehabilitation

Chan Gao

Second Ward, Department of Respiratory and Critical Care Medicine, Yulin Second Hospital, Yulin, Shaanxi

【Abstract】 Objective: The clinical effect of comprehensive nursing intervention on the treatment and rehabilitation of elderly patients with pneumonia. **Methods:** A total of 92 elderly patients with pneumonia diagnosed and treated in our hospital from 2020 to 2021 were selected and divided into two groups on average. The control group received routine nursing care. Study group comprehensive care. **Results:** The improvement of pulmonary function in the study group was significantly better than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The disappearance time of clinical symptoms in the study group was significantly shorter than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Comprehensive nursing intervention has a positive role in promoting the treatment and rehabilitation of elderly patients with pneumonia, and can effectively improve lung function, which is worthy of promotion in clinical practice.

【Keywords】 Comprehensive nursing intervention; Pneumonia in the elderly; Effect of rehabilitation

肺炎的病理机制为人体肺泡或终末气道出现炎症反应，随着人口老龄化进程发展，老年肺炎的患者数量逐渐增多。老年患者自身免疫能力较差，呼吸道黏膜逐渐萎缩，由各种因素刺激而引发肺部感染，对老年患者的身心健康具有十分不利的影响^[1]。临床护理工作中，常规护理干预已经无法满足患者的实际需求，而综合护理干预使老年患者体验全方位精细化护理，明显提升了临床护理服务的质量，有效减少患者的治疗时间，降低并发症的发生率，对临床治疗具有良好的促进作用。现针对选取我院2020年-2021年期间诊治的92例老年肺炎患者，进一步探析综合护理干预的临床作用效果，实施如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2020年-2021年期间诊治的92例老年肺炎患者，均符合肺炎的诊断标准。通过计算机取样法进行随机分组，每组平均46例。研究组：女性患者20例，男性患者26例。年龄63-85岁，平均年龄 (73.85 ± 4.29) 岁。病程时间1-5个月，平均病程 (3.02 ± 0.21) 月。对照组：女性患者19例，男性患者27例。年龄62-86岁，平均年龄 (74.18 ± 5.03) 岁。病程时间1-6个月，平均病程 (3.43 ± 0.39) 月。两组患者均在知情同意书上签字，排除语言障碍者、合并严重器质性疾病者以及合并肿瘤疾病者，对比分析两组老年患者的一般资料($P>0.05$)，不具统计学意义，研究可比性较强。

1.2 方法

对照组患者开展常规护理干预, 护理内容主要是遵照医嘱给药, 嘱咐患者按时服药, 保证患者呼吸道畅通, 定期排痰、吸痰处理, 按时消杀。

研究组患者开展综合护理干预, 护理内容主要是: (1) 病情动态监护: 护理人员应对老年患者病情进行实时动态监测, 如痰液性状、尿液性状以及呼吸状况等^[2], 结合医嘱按时做好相关临床检查, 如发现患者病情发生变化, 掌握患者基础疾病的治疗情况, 及时向主治医生汇报, 为患者采取合理、有效措施, 并做好临床记录。(2) 心理疏导护理: 护理人员为老年患者营造温馨而舒适的治疗环境, 消除其心理的抵触感。护理人员应了解患者的个性特点及心理状态, 让其家属给予支持和鼓励, 针对性疏导患者的负性情绪, 增强患者治疗的信心, 以利于患者积极配合治疗及护理工作^[3]。(3) 呼吸道护理干预: 护理人员要注意患者口腔清洁状况, 帮助患者及时清除呼吸道内的分泌物, 确保患者呼吸道畅通。告诉患者如何正确排痰, 如果患者不能排痰, 则应该进行吸痰处理^[4]。护理人员应评估患者是否存在感染的风险, 并遵照医嘱应用抗感染药物, 为患者进行预防性治疗。(4) 口腔护理干预: 老年患者长时间应用抗菌药物治疗, 易出现口腔炎, 并且肺炎高热会降低唾液的分泌量, 使患者口唇干裂。护理人员可为老年患者涂抹石蜡油, 缓解口唇干裂症状。如果患者口腔出现疱疹, 护理人员可应用 2%浓度的龙胆漱口水, 按时为其漱口。若发现患者口腔出现真菌感染, 则指导患者应用 5%浓度的碳酸氢钠漱口, 避免口腔感染的发生^[5]。(5) 饮食护理干预。针对老年肺炎患者的饮食, 应该制定科学的饮食计划, 并做好饮食指导。准确评估患者的机体状况及

营养状况, 建议患者多进食易消化吸收、清淡的食物, 严格控制脂质类、糖类食物的摄入, 控制饮食均衡, 及时补充患者所需的营养物质, 禁止食用刺激性食物。鼓励患者多饮水, 以免出现便秘症状^[6]。(6) 生活护理干预。老年患者在日常生活中, 应注意添减衣物, 做好清洁护理, 按时开窗换气, 防止老年患者吸入刺激性气体。护理人员结合其实际病情, 指导其适量运动, 有效促进疾病的康复^[7]。

1.3 指标观察

分析肺功能状况, 主要指标为分钟通气量、浅快呼吸指数、氧合指数、呼吸次数; 护理人员密切观察患者症状消失时间, 主要症状为咳嗽、咳血、肺部啰音以及呼吸不畅等; 并记录好临床并发症的发生情况。

1.4 统计学分析

通过 SPSS 21.0 版系统软件对临床数据进行统计学分析, 肺功能及相关计量数据, 用标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间数据用 t 完成检验。并发症的发生率用构成比 (%) 表示。组间差异 $P < 0.05$, 研究有统计学意义。

2 结果

2.1 肺功能情况

研究组患者肺功能改善程度明显优于对照组, 差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。详见表 1。

2.2 临床症状消失时间对比

研究组患者咳嗽、咳血、肺部啰音、呼吸不畅等临床症状消失的时间显著短于对照组, 差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。详见表 2。

2.3 临床并发症情况

研究组患者并发症的发生率为 6.52% 显著低于对照组的 15.22%, 差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。详见表 3。

表 1 2 组患者的肺功能指标恢复情况对比分析表 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	呼吸次数 (L/min)	氧合指数 (次/L min)	浅快呼吸指数 (mmHg)	分钟通气量 (次/min)
研究组	46	29.81 ± 5.63	177.15 ± 24.67	133.24 ± 17.17	20.36 ± 5.49
对照组	46	21.28 ± 4.89	150.47 ± 23.09	118.39 ± 4.75	10.86 ± 5.25
t	-	14.3603	10.7364	11.1374	9.6332
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 2 组患者的各项临床症状消失时间对比分析表 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	例数	咳嗽	咳血	肺部啰音	呼吸不畅
对照组	46	9.04 ± 2.26	4.75 ± 0.66	13.24 ± 4.88	10.27 ± 2.14
研究组	46	6.12 ± 1.23	2.37 ± 0.48	7.43 ± 4.05	6.97 ± 2.29
t	-	4.1854	5.7038	4.0224	8.6036
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 2组患者发生并发症的情况对比分析表 [n (%)]

分组	例数	感染性休克	肺水肿	支气管扩张	发生率
研究组	46	0 (0%)	1 (2.17%)	2 (4.35%)	3 (6.52%)
对照组	46	2 (4.35%)	2 (4.35%)	3 (6.52%)	7 (15.22%)

3 讨论

老年肺炎患者因为年龄较高, 呼吸道免疫功能减弱, 致病菌很容易通过呼吸道侵入肺部, 进而引发肺炎疾病。肺炎的主要病菌为革兰阴性杆菌, 主要症状表现为食欲减退、咳嗽、呼吸急促, 甚至呼吸困难, 临床并发症的发生率偏高, 对老年患者的身心健康十分不利^[8]。为有效提高患者的预后, 临床治疗期间应辅助全方位的综合护理干预, 以便患者能够及早康复。

本次研究结果中, 研究组患者肺功能改善程度明显优于对照组, 说明综合护理干预能明显提高护理工作的有效性、针对性, 全方位进行精细化护理干预, 以患者为中心, 多角度看待问题, 对老年肺炎患者的饮食、心理、生活以及运动等各方面进行科学指导, 使老年患者肺功能得到明显改善。护理人员能够充分掌握患者的病情状况, 护患关系和谐, 建立良好的信任度, 老年患者能够积极配合治疗, 纠正其不良的饮食及生活习惯, 有助于改善患者的呼吸状态, 从而促进肺功能的康复^[9]。研究组患者咳嗽、咳血、肺部啰音、呼吸不畅等临床症状消失的时间显著短于对照组, 可见综合护理干预将老年患者作为护理服务的核心内容, 全面考虑老年的需求, 帮助老年患者清除肺部病菌, 动态监测病情变化, 积极给予预防性治疗, 避免了感染的发生。护理工作过程中, 护理人员严格遵照护理程序执行, 将护理工作细化管理, 使护理工作更加标准化、规范化, 使患者得到最全面、优质的护理, 极大程度的缩短了临床症状消失的时间^[10]。研究组患者并发症的发生率为 6.52% 显著低于对照组的 15.22%, 感染性休克是老年肺炎的一种常见临床并发症, 具体表现为消化道及脑血管症状, 研究组护理人员对患者脏器功能及生命体征等指标进行实时动态监测, 加强对消化道及脑血管的监护, 发现异常时能第一时间向主治医生反映情况, 避免了感染性休克的发生。

综上所述, 综合护理干预对辅助老年肺炎患者治疗康复具有积极的促进作用, 有效改善肺功能, 减少临床并发症的发生率, 值得在临床中推广。

参考文献

- [1] 陈素玲, 王琼萍, 黄文婷, 等. 优质护理干预在老年慢性阻塞性肺炎患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(5): 235-237.
- [2] 覃菁华. 护理干预对老年重症肺炎合并呼吸机相关性肺炎患者预后的影响 [J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(8): 75-77.
- [3] 罗伊丽, 李斐. 精细化护理干预应用于老年肺炎患者的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(27): 3836-3837.
- [4] 刘婷婷. 精细化护理干预应用于老年肺炎患者中的效果分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(1): 35-36.
- [5] 胡慧. 老年肺炎患者护理干预的实施及影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(48): 74-75.
- [6] 张丹. 综合性护理干预对老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 22(21): 85-86.
- [7] 涂小兵. 综合护理干预在老年肺炎患者中的应用分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(31): 153-154.
- [8] 侯恩萍. 综合护理干预措施对呼吸机相关性老年肺炎发病率的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(3): 166-167.
- [9] 朱红宁. 综合护理干预对辅助老年肺炎患者治疗康复的效果分析 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(8): 72-74.
- [10] 高紫颖. 精细化护理干预在老年肺炎患者护理中应用的价值探讨 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 10(1): 213-214.

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