

人性化优质护理在呼吸衰竭护理中的应用

高小艳

成县人民医院 甘肃陇南

【摘要】目的 研究分析人性化优质护理在呼吸衰竭护理中的应用效果与价值。**方法** 选取 2 年内本院收治的呼吸衰竭患者 80 例, 将其分为两组, 40 例作为对照组接受常规护理干预, 剩余 40 例作为实验组接受人性化优质护理干预, 最终对比两组患者的肺功能 (包括 PaO₂、PaCO₂、FEV₁、FEV₁/FVC 等)、住院时间、生存质量 (采用 SF-36 生活质量量表进行分析)。**结果** 实验组患者的肺功能 (PaO₂、PaCO₂、FEV₁、FEV₁/FVC 水平) 改善程度对比对照组更好、住院时间对比对照组更短、生存质量 (SF-36 量表评分) 对比对照组更优, 相关指标对比对照组差异明显, 具有统计学意义 (P<0.05); 和对照组比较, 实验组患者护理总满意度明显较高, 具有统计学意义 (P<0.05)。**结论** 人性化优质护理能够有效的提高呼吸设备使用效率, 避免治疗中意外事件发生, 从而有效的改善呼吸衰竭患者的肺功能情况, 缩短住院时间, 改善患者生活质量。综合来讲, 人性化优质护理在呼吸衰竭护理中的临床效果十分理想。

【关键词】 呼吸衰竭; 人性化优质护理干预

Application of humanized high-quality nursing in respiratory failure nursing

Xiaoyan Gao

Chengxian People's Hospital, Longnan, Gansu

【Abstract】 Objective: To study and analyze the application effect and value of humanized high-quality nursing in respiratory failure nursing. **Methods:** 80 patients with respiratory failure in our hospital within two years were selected and divided into two groups. 40 patients in the control group received routine nursing intervention, and the remaining 40 patients in the experimental group received humanized high-quality nursing intervention. The lung function (including PaO₂, PaCO₂, FEV₁, FEV₁ / FVC, etc.), length of stay and quality of life (SF-36 quality of life scale) of the two groups were compared). **Results:** the improvement of pulmonary function (PaO₂, PaCO₂, FEV₁, FEV₁ / FVC) in the experimental group was better than that in the control group, the length of hospital stay was shorter than that in the control group, and the quality of life (SF-36 scale score) was better than that in the control group; Compared with the control group, the total nursing satisfaction of the patients in the experimental group was significantly higher, with statistical significance (P<0.05). **Conclusion:** humanized high-quality nursing can effectively improve the use efficiency of respiratory equipment, avoid the occurrence of accidents in treatment, so as to effectively improve the lung function of patients with respiratory failure, shorten the length of hospital stay, and improve the quality of life of patients. Generally speaking, the clinical effect of humanized high-quality nursing in respiratory failure nursing is very ideal.

【Keywords】 respiratory failure; humanized high quality nursing intervention

呼吸衰竭是临床上一种较为危急的病症, 患者往往是因为慢阻肺等肺疾病、严重意外事故引起的呼吸系统循环功能异常等情况^[1]。因此在临床中需要及时采取有效的治疗方式以改善患者预后^[2]。针对患者开展有效的护理干预能够进一步改善患者呼吸状况, 提高生活质量, 缩短住院时间, 人性化优质护理干预是一种

以患者为中心、以人文关怀为理念的护理干预方式^[3]。本文就人性化优质干预效果进行分析, 研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 12 月-2020 年 12 月内本院收治的呼吸衰竭患者 80 例, 纳入标准 ①均为呼吸衰竭患者; ②

年龄 80 岁以下；③针对本研究患者均了解和知情，具有良好的依从性；排除标准：①免疫疾病者；②血液疾病者；③肿瘤患者；④肾、肝、心功能障碍者；⑤精神疾病者；⑥因各种原因而退出研究者。按照双盲法分组办法完成分组，其中实验组 40 例，男女比例 21/19，年龄 38-68 岁，平均年龄（53.2±8.4）岁。对照组 40 例，男女比例 20/20，患者年龄 37-67 岁，平均年龄（54.1 ± 8.6）岁。组间对比一般资料无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

（1）对照组 对照组患者接受常规护理，治疗前给予患者健康知识宣教，根据主治医师要求进行配合护理，严密监测患者的各项生命体征，做好紧急情况预案，第一时间进行处理。

（2）实验组 实验组患者接受人性化优质护理干预，内容如下。

①认知干预：患者本身因素是整体性护理一大重要部分，需要进行认知干预以提升患者治疗积极性，有足够的健康知识储备，针对负面情绪，需要及时加强沟通，找出存在的负面情绪并且及时寻找原因，给予患者心理引导。在沟通过程中，采用积极和藹的语气向患者介绍当前病情的情况，告知疾病相关知识，不断鼓励患者，确保患者有正确的疾病认知，并保持积极的治疗心态。

②呼吸机管理：应当及时检查呼吸机的工作状态，确保呼吸机工作状态稳定，加强管理通气气囊，保证患者通气顺利，同时做好抗感染工作，避免患者出现严重的呼吸系统感染。

③加强症状监测：加强病情监测，针对处于急性发作期的患者，应当提高病情监测力度，提高护理人员排班及巡房密度，严密观测心电图监测力度及患者的临床表现，如果发生乏力休克及其他症状应及时配合主治医师进行处理。

1.3 观察指标

（1）肺功能：PaO₂、PaCO₂、FEV₁、FEV₁/FVC。

（2）生存质量：采用 SF-36 生活质量量表^[3]进行

分析，观察患者心理、生理、社会、情感四方面的功能情况。

（3）住院时间。

（4）护患关系：我院自制问卷对患者满意度做出统计，以确定护患关系，100 分为总分，非常、基本、不满意评价范围分别为 85~100、60~84、<60 分，总满意度=（基本+非常）满意度。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示，（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 肺功能

经过不同护理干预后，实验组患者的肺功能情况明显改善，对比对照组具有统计学意义（ $P<0.05$ ），数据对比如表 1：

2.2 生活质量与住院时间

在不同护理干预后，对比两组患者的生活质量与住院时间，实验组生活质量对比明显更好，住院时间明显更短，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），数据对比：实验组生活质量（82.1 ± 3.0），对照组生活质量（74.1 ± 2.1），（ $t=13.817, P=0.001$ ）。实验组住院时间为（16.5 ± 1.2）d，对照组为（19.2 ± 2.1）d，（ $t=7.060, P=0.001$ ）。

2.3 护患关系

实验组 40 例患者中非常满意、基本满意、不满意的例数和非常满意度、基本满意度、不满意度分别为 26 例（65.00%）、13 例（32.50%）、1 例（2.50%），总满意度为 97.50%；对照组 40 例患者中非常满意、基本满意、不满意的例数和非常满意度、基本满意度、不满意度分别为 15 例（37.50%）、17 例（42.50%）、8 例（20.00%），总满意度为 80.00%，和对照组对比，实验组护理总满意度明显较高， $\chi^2=6.135, P=0.013$ 。

表 1 肺功能情况（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	PaO ₂ (mmHg)	PaCO ₂ (mmHg)	FEV ₁ (L)	FEV ₁ /FVC (%)
对照组	40	49.7±3.0	46.1±9.8	1.6±0.2	45.7±8.1
实验组	40	57.8±4.4	38.2±5.6	2.2±0.5	66.3±11.3
t	-	9.620	4.427	7.047	9.371
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

呼吸衰竭在近年来的发生率极高，包括创伤、休克、严重肺疾病、电极、急性气道阻塞等都会导致肺功能出现严重的功能障碍，从而诱发呼吸衰竭。呼吸衰竭的治疗手段对于挽救患者生命，避免严重并发症出现起着重要的作用，而在治疗过程中实施有效的护理干预能够充分发挥治疗手段的效果，还能够避免治疗过程中的意外事件出现。

人性化优质护理是一种以患者为中心、充分融入人文关怀理念的护理干预方式，患者在进入医院后，立即对患者展开护理，首先帮助患者正确认识疾病并且消除负面情绪，这十分利于治疗工作的展开，随后又对患者进行优质的气道护理、病情监测等。在常规护理基础上能够避免治疗过程中可能出现的主观失误，提高了疾病救治率，加上并发症护理预案的制定，能最大程度降低呼吸衰竭并发症的影响。在本研究中，护理干预后，实验组患者的肺功能改善程度对比对照组更好、住院时间对比对照组更短、生存质量对比对照组更优，相关指标对比对照组差异明显，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；和对照组比较，实验组患者护理总满意度明显较高，具有统计学意义（ $P<0.05$ ），可见人性化优质护理可改善患者肺功能，缩短住院时间，改善生存质量，有利于护患关系的良好建立，证实了人性化优质护理的实践价值较高。基于人性化优质护理整个护理过程中均重视对患者的人文关怀，对患者合理需求尽量满足，提升患者信任感，构建良好的护患关系，以改善患者负面情绪，促进患者依从性提升，以配合各项治疗和护理操作。

综上所述，针对出现呼吸衰竭的患者实施人性化

优质护理能够有效的提高呼吸设备使用效率，避免治疗中意外事件发生，从而有效的改善患者的肺功能情况，疾病有效缓解情况下，患者的住院时间明显缩短，患者生活质量得到改善，有利于护患关系的改善。所以人性化优质护理在呼吸衰竭护理中的临床效果十分理想，值得推广使用。

参考文献

- [1] 张焕春, 王红霞, 郭娟娟, 等. 人性化优质护理在呼吸衰竭患者临床护理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(5):200-201.
- [2] 郎波. 人性化优质护理在呼吸衰竭患者临床护理中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2019,2(01):177+179.
- [3] 王静. 人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者护理中的应用效果评价[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(24):115-116.

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年11月8日

引用本文: 高小艳, 人性化优质护理在呼吸衰竭护理中的应用[J]. 当代护理, 2022, 3(9):167-169.

DOI: 10.12208/j.cn.20220431

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