

气管支气管结核经纤支镜介入治疗的围手术期的护理体会

黄丹, 韦悦*

广西壮族自治区胸科医院 广西柳州

【摘要】目的 探究在气管支气管结核患者中实施经纤支镜介入治疗围手术期护理的护理临床效果。**方法** 选取我院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月间住院的 80 例气管支气管结核病人, 采用数字表法随机分配, 其中 40 例为对照组, 对照组仅按疗程服用抗结核药物、雾化吸入, 予常规用药观察护理; 观察组 40 例, 在对照组基础上均实施纤支镜介入治疗, 并进行围手术期护理; 对两组病人的临床症状消失时间、住院时间和日常生活自理能力进行了比较, 并对两组病人的护理满意度进行了比较。**结果** 经护理后, 观察组患者的临床症状消失时间、住院时间明显短于对照组, 且 ADL 得分明显高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组病人对护理工作的满意程度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 纤支镜介入治疗的围手术期护理在气管支气管结核病人中的实施能有效地改善患者临床症状, 缩短病人的住院时间, 改善病人的生活质量, 有利于提高病人对护理工作的满意度, 是一种值得推广的方法。

【关键词】 气管支气管结核; 纤支镜介入治疗; 围手术期护理; 护理体会

【收稿日期】 2023 年 8 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230319

Perioperative nursing experience of bronchobronchial tuberculosis treated by bronchobronchial bronchoscopy

Dan Huang, Yue Wei*

Chest Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of perioperative care in patients with tracheobronchial tuberculosis. **Methods** 80 cases of tracheobronchial tuberculosis hospitalized in our hospital from January 2022 to December 2022, 40 cases in the control group. The control group only took anti-tuberculosis drugs and atomization inhalation for routine medication observation; 40 cases in the observation group were treated and self-care ability of the two groups, and the nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** After nursing, the disappearance time and hospital stay of the observation group were significantly shorter than that of the control group, and the ADL score was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$); the satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of perioperative care in tracheobronchial tuberculosis can effectively improve the clinical symptoms of patients, shorten the hospital time of patients, improve the quality of life of patients, and improve the satisfaction of patients with nursing work, which is a method worth popularizing.

【Keywords】 Tracheobronchial tuberculosis; Fiberbronchoscopy interventional therapy; Perioperative nursing; Nursing experience

气管支气管结核指的是位于支气管、气管黏膜下层发生结核病变^[1]。气管支气管结核常引起气道狭窄、堵塞, 导致肺组织实变、肺不张, 如不及时通畅气道将导致肺组织发生不可逆的严重病变。快速清除气道内病灶是临床治疗的关键^[2]。其治疗方法有抗结核药物治疗, 局部雾化治疗, 纤维支气管镜镜下介入及综合治疗。纤维支气管镜介入治疗可通过支气管镜, 对气管支气

管结核患者进行镜下治疗, 较之传统治疗, 该法并发症少、适用范围广, 所以得到临床广泛认可^[3]。

将危重症患者、意识障碍、言语障碍的患者排除, 本研究选取了 2022 年 1 月开始至 2022 年 12 月期间收治的 80 例气管支气管结核病例, 通过 40 例患者常规治疗、护理, 40 例患者在常规护理的基础上实施经纤支镜介入治疗的围手术期护理方法及效果进行对

*通讯作者: 韦悦

比分析,结果显示,经纤支镜介入治疗的围手术期护理在气管支气管结核病人中的实施,能有效地改善患者临床症状,缩短病人的住院时间,改善病人的生活质量,有利于提高病人对护理工作的满意度,所取得的效果是良好的,现将其具体情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为自 2022 年 1 月开始至 2022 年 12 月期间,研究对象则为在本院进行诊治的 80 例气管支气管结核患者,采用数字表法随机分配,分为观察组与对照组,各 40 例。对照组男性: 24 例,女性: 16 例,年龄: 22-44 岁,平均年龄: (33.5±2.2) 岁;观察组男性: 25 例,女性: 15 例,年龄: 23-45 岁,平均年龄: (33.1±2.4) 岁。两组间性别和年龄无显著性差异 ($P>0.05$), 具有一定的可比性。

1.2 方法

(1) 对照组的患者给予按疗程服用抗结核药物、雾化吸入,予常规用药观察的常规护理为主。具体的内容如下:

①基础护理

按感染性疾病及呼吸系统疾病一般护理,给予进高蛋白、高热量、高维生素的饮食,保持充足的睡眠,进行适宜的活动锻炼,指导患者进行体位引流,每天 2 次,每次 15 分钟,指导患者深呼吸,腹式呼吸,缩唇呼吸,有效咳嗽,机械辅助排痰等呼吸功能训练来提高呼吸功能,并使患者能够耐受。

②用药护理

指导患者正确服用抗结核药物,抗结核治疗强调早期、联合、规律、全程治疗的重要性,不饮酒,不能随意的停减、增加药物,以免影响治疗效果,注意观察药物疗效及不良反应。嘱其遵医嘱规律服药,若出现不适症状,及时告知医务人员。在进行平喘治疗的同时,患者还需要进行局部雾化吸入。

③病情观察

加强风险评估,根据需要给予保护措施及警示标识,严密观察生命体征及病情变化,若出现不良反应及时报告医生处理。

④心理生活指导

了解患者及家属对气管支气管结核疾病的认知度及心理状态,根据患者性格特征进行护理,让患者保持乐观、积极的心理,树立战胜疾病的信心。告知患者及家属支气管结核疾病的相关知识、临床表现、症状与体征,治疗方法;加强消毒隔离知识的教育,嘱患者不随

便吐痰,不面对别人咳嗽或打喷嚏,咳嗽或打喷嚏时用纸巾遮住口鼻。外出时戴口罩,房间每日开窗通风换气,衣服需经常日光暴晒等。

(2) 观察组的患者在常规护理的基础上实施经纤支镜介入治疗的围手术期护理为主。具体的内容如下:

①术前护理

1) 心理护理

了解病人在术前的精神心理状况。患者因反复咳嗽,咳痰,发热等不适症状,服用抗结核药后仍无明显疗效,随着疾病的发展,呼吸困难逐渐加重,雾化、平喘及对症治疗效果不佳,令病人丧失了治疗的信心。因此,护理人员向患者及其家属讲解支气管镜对于支气管结核的治疗原理、重要性、安全性及必要性;同时讲解治疗中或治疗后可能出现的不良反应,消除患者疑虑,以良好的心理状态配合治疗^[4]。协同护理通过提供围术期细节护理,对减轻患者负面情绪、提高术后疗效效果显著^[5]。

2) 呼吸道准备

气管损伤引起的气道狭窄,严重影响了病人的呼吸功能。患者因有显著的呼吸困难,很难进行术前常规的呼吸功能训练。术前 3 天指导患者进行体位引流,指导患者呼吸功能训练,在进行平喘治疗的同时,进行局部雾化吸入。

②术中护理

1) 患者手术中需要的仪器和用具应该提前准备好,并且告知患者手术流程,提高患者在手术过程中的依从性^[6]。让患者去枕平卧位,头后仰打开气道便于操作,遮住眼睛防止分泌物进入眼睛,注意有无活动性假牙,给予面罩吸氧;操作过程中,密切观察患者神志面色、脉搏、呼吸、血压、血氧情况等。

2) 术中经纤维支气管镜下介入及综合治疗

根据气管支气管结核分型对症治疗:经支气管镜清除气道分泌物,局部给予抗结核药物、如异烟肼、利福平、阿米卡星等,冷冻术去除坏死物及促进溃疡修复,冷冻消融或冷冻切除消除增殖肉芽组织,热消融疗法应用消除较大的增殖肉芽组织,球囊扩张术等。

③术后护理

1) 经纤支镜检查治疗完毕,患者麻醉清醒后,安全护送患者返回病房,予持续心电监护及指脉氧监测、氧疗等,嘱患者禁食、禁饮 2 小时,2 小时后先喝少许温开水,无呛咳现象后再进温凉流质或半流质饮食,术后少说话,避免大声喊叫、咳嗽,因为咽喉部麻醉后患者的吞咽反射减弱,易使食物误入气管造成误吸;行肺

部活检术后出现少量的咯血要告知患者不要惊慌, 因为检查中支气管黏膜擦伤, 活检或细胞刷检查时黏膜损伤, 这种情况一般不必特殊处理, 1~3 天可以自行愈合^[7]; 心肌缺血和心律失常予以扩冠、营养心肌治疗; 一过性转氨酶升高, 给予降酶、护肝治疗; 有胃肠道反应者, 口服助消化和胃动力药物^[8]。如出现咯血量增多、胸闷、呼吸困难、气促、窒息等不适症状, 立即告知医务人员, 及时治疗抢救和有效的护理措施, 同时加强巡视, 随时观察患者病情变化, 特殊处理的病人做好床边交接班。

2) 术后常规抗结核治疗、局部雾化治疗、生活指导等同对照组, 但术后饮食提倡低胶原蛋白饮食不要食用富含胶原蛋白的饮食, 避免进食海鲜、生鱼、猪脚等促进肉芽组织生长的食物, 避免病变气管除息肉过快生长导致堵塞气道引起气促。

1.3 观察指标

(1) 对照两组患者的护理干预效果, 根据两组病人经护理后的临床症状消失时间、住院时间和日常生

活自理能力评估, 对两组患者的护理满意度进行比较。

(2) 判定标准: 运用自制的问卷调查法, 对患者的满意度进行了调查, 分为“非常满意”、“满意”、“不满意”三种。总体满意度=(非常满意+满意)/病例数×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 统计软件, 将所得资料以均数±标准差表示, 并采用 t 检验对两组间的差异进行比较; 采用比例法, 以两组之间的差异为两组的单位; 以 P<0.05 为有显著性差异。

2 结果

2.1 两组患者的护理干预效果进行比较

经护理干预后, 与对照组相比, 观察组患者的临床症状消失时间、住院时间明显短于对照组, 且 ADL 得分明显高于对照组 (P<0.05), 见表 1 所示。

2.2 两组患者的护理满意度进行比较

经护理干预后, 与对照组相比, 观察组患者的护理满意度更高 (P<0.05), 见表 2 所示。

表 1 两组患者的护理干预效果对比[$(\bar{x}\pm s)$, 例]

组别	例数 (n)	临床症状消失时间	住院时间	ADL
观察组	40	31.94±1.45	27.61±1.11	10.91±0.64
对照组	40	38.91±1.54	34.31±1.32	7.54±0.34
t 值	-	20.841	24.570	29.410
P 值	-	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者的护理满意度对比[例, (%)]

组别	例数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
对照组	40	21 (52.50)	10 (25.00)	9 (22.50)	31 (77.50%)
观察组	40	25 (62.50)	14 (35.00)	1 (2.50)	39 (97.50%)
χ^2 值	-	-	-	-	7.314
P 值	-	-	-	-	0.007

3 讨论

气管支气管结核的感染途径有: 接触结核杆菌感染, 邻近脏器结核累及支气管和淋巴道和血道。因为气管支气管结核的诊断和治疗都比较困难, 再加上患者对手术的认识不足, 以及对术后并发症的恐惧等, 这会对他们的治疗和预后造成影响, 而采用经纤支镜介入治疗的围手术期针对性的治疗及护理这一类型的病人, 有效地减轻病人负面情绪, 有利于改善患者临床症状, 缩短病人的住院时间, 提高病人的生活质量, 所以, 经纤支镜介入治疗的围手术期护理干预对病人的治疗效

果有很大的影响。

综上所述, 经纤支镜介入治疗的围手术期护理在气管、支气管结核病人中的实施, 能有效地改善病人的生活质量, 减少病人的负面情绪, 有利于提高病人对护理工作的满意度, 是一种值得推广的方法。

参考文献

- [1] 杨桓, 崔妮. 纤支镜介入治疗支气管内膜结核的护理体会[J]. 中国保健营养, 2019, 29(19): 236.
- [2] 卢小红, 刘文, 谢艺开, 等. 经纤维支气管镜支气管结核冷

- 冻切除的围手术期护理[J]. 临床医学工程,2019,26(07):981-982.
- [3] 张红红,吴世满.电子支气管镜介入治疗气管支气管结核的临床分析[J].国际呼吸杂志,2018,38(6):424—427.
- [4] 曾秋红,张冬云,宋雪娴.经支气管镜介入治疗支气管结核的近期临床效果观察与护理[J].护理实践与研究,2019,16(05):148-149.
- [5] 张杨,田竟,任莹,等.协同护理对围手术期支气管结核患者的效果[J].国际精神病学杂志,2022,49(5):915-918.
- [6] 李美丽.经纤维支气管镜注射药物治疗支气管结核的针对性护理体会[J].饮食保健,2021,10(39):132-133.
- [7] 申峻.32例经纤支镜给药治疗支气管结核疗效观察和护理[J].临床肺科杂志 2010, 15(5):720-721.
- [8] 彭爽英,陈彩琴,王建华.经纤支镜导管介入给药治疗支气管内膜结核护理体会[J].中国中医急症,2010,19(6):1060-1061.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS