

高压氧治疗患者的营养支持与护理策略

杜晓

海军第九七一医院 军事医学特种学科 山东青岛

【摘要】目的 本文旨在明确高压氧治疗患者的营养需求，并探讨有效的护理策略，以提高治疗效果和患者的生活质量。**方法** 选取2023年1月至2024年1月在我院接受治疗的病人50例，分为观察组和对照组，每组各25例，对照组患者进行常规护理，观察组患者进行安全护理模式，对比两组患者护理后的满意度评分及护理评分。**结果** 观察组患者较对照组护理后满意度评分及心理评分高，差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 针对高压氧治疗患者，实施合理的营养支持和细致的护理策略是必要且有效的。这不仅可以改善患者的营养状况，提高治疗效果，还能提升患者的生活质量和护理满意度。

【关键词】 高压氧治疗；营养支持；护理策略

【收稿日期】 2024年4月15日

【出刊日期】 2024年5月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240088

Nutritional support and nursing strategies for patients treated with hyperbaric oxygen

Xiao Du

Special Discipline of Military Medicine, 971 Naval Hospital, Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective This paper aims to clarify the nutritional requirements of patients treated with hyperbaric oxygen, and explore effective nursing strategies to improve the treatment effect and quality of life of patients. **Methods** Fifty patients who received treatment in our hospital from January 2023 to January 2024 were selected and divided into observation group and control group, with 25 cases in each group. Patients in the control group received routine nursing, while patients in the observation group received safe nursing mode. The satisfaction scores and nursing scores after nursing were compared between the two groups. **Results** The satisfaction scores and psychological scores after nursing in the observation group were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** It is necessary and effective to implement reasonable nutrition support and meticulous nursing strategy for patients with hyperbaric oxygen therapy. This can not only improve the nutritional status of patients, improve the treatment effect, but also improve the quality of life and care satisfaction of patients.

【Keywords】 Hyperbaric oxygen therapy; Nutritional support; Nursing strategy

在当今医疗领域，高压氧治疗已成为一种重要的治疗手段，广泛应用于多种疾病的治疗过程中^[1]。随着治疗时间的延长，患者的营养状况与护理需求也逐渐凸显其重要性。

本文旨在探讨高压氧治疗患者的营养支持与护理策略，以期为临床提供更为科学、合理的指导。通过对高压氧治疗患者营养需求的深入分析，结合当前护理实践，本文提出了一系列针对性的营养支持与护理措施，旨在提高患者的治疗效果和生活质量。通过不断优化和完善这一领域的策略，为患者带来更为显著的益处。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将时间段在2023年1月至2024年1月期间收治的高压氧治疗患者50例，随机分为两组，每组25例。对照组年龄跨度从25至68岁，平均年龄为(47.89±3.61)岁；观察组年龄范围在24至69岁之间，平均年龄为(47.95±3.57)岁；通过统计分析，两组患者在年龄上未见显著差异($P > 0.05$)，显示出良好的可比性，为后续研究提供了坚实基础。本研究患者知情，并签署知情同意书。

纳入标准：①患者年龄应在18岁及以上。②患者

需明确诊断为需要高压氧治疗的疾病,如脑损伤、一氧化碳中毒等。③患者接受高压氧舱治疗时一定要保持在 10 小时之上;④患者或其法定监护人需签署知情同意书,同意参与本项研究。

排除标准:①低于 18 岁的患者。②因其生理和心理发育尚未成熟。③存在高压氧治疗禁忌症的患者,如未控制的癫痫、气胸等。④预计在治疗周期内无法持续进行高压氧治疗的患者,如计划进行手术或其他可能影响营养状况的治疗。⑤存在严重认知障碍,无法配合营养评估及护理的患者。⑥拒绝签署知情同意书或不愿配合研究的患者。

1.2 治疗方法

对照组患者接受标准的高压氧治疗,即按照既定的治疗规程和参数进行高压氧治疗,包括治疗时间、压力和氧气浓度等。在高压氧治疗期间将接受常规饮食指导,确保摄入足够的热量和营养素。营养师将根据患者的饮食习惯和营养需求,提供合理的饮食建议。对照组患者将接受常规的护理措施,包括病情观察、生命体征监测、药物管理等。护理团队将确保患者在治疗期间的安全和舒适。

观察组患者在接受与对照组相同的高压氧治疗基础上,将额外实施个体化的营养支持和护理策略。在患者入组时和治疗期间,将进行定期的营养评估,以了解患者的营养状况和需求。根据患者的营养评估结果和饮食习惯,制定个性化的饮食计划,确保患者摄入足够的热量、蛋白质、维生素和矿物质等营养素。对于营养摄入不足的患者,将提供适当的营养补充剂或肠内营养支持。针对高压氧治疗可能带来的心理压力和焦虑,护理团队将提供心理支持和安慰,帮助患者保持积极的心态。根据患者的病情和身体状况,制定个性化的康复锻炼计划,以促进患者的康复和恢复。加强患者并发症的监测和预防,如压疮、感染等,确保患者在治疗期间的安全和舒适。

观察项目:设计满意度调查问卷:问卷内容应包括患者对高压氧治疗过程、营养支持(如饮食计划、营养补充等)以及护理服务(如态度、专业性、及时性等)的满意度评价。问卷应采用易于理解的语言,并设置合适的评分系统(如五级评分制)。在患者完成一个治疗周期(通常为 10-14 天)后,将满意度调查问卷发放给患者或其家属,并解释问卷的填写方法和注意事项。确保患者或其家属在充分了解问卷内容后,自愿填写问卷。问卷填写完成后,及时回收并整理数据。

对回收的问卷进行数据分析,计算各项指标的满

意度得分,并绘制柱状图或饼图等图表,直观地展示患者满意度情况。根据分析结果,对治疗方案和护理策略进行持续改进。护理评分旨在全面、客观地评估高压氧治疗患者的护理质量和效果,为护理策略的持续改进提供依据。护理评分将围绕以下几个关键方面展开。

包括洗漱、更换衣物和床单等个人卫生习惯的评分,以及卫生情况的整体评价。

评估患者的饮食摄入情况,包括饮食种类、摄入量和饮食习惯等。评价患者的排尿和排便情况,包括排泄频率、排泄量和排泄方式等,评估患者的体位是否正确,是否有压疮和肌肉萎缩等情况。评价患者的活动能力和活动范围,包括起床活动、步行和运动等情况。评估患者的皮肤情况,包括皮肤干燥、瘙痒、破损和疼痛等情况。评价患者在治疗期间的心理状态,包括焦虑、抑郁等心理问题的处理情况。

5 分:表示护理质量和效果非常好,完全符合标准或超出预期。

4 分:表示护理质量和效果较好,大部分符合标准。

3 分:表示护理质量和效果一般,部分符合标准,但存在可改进之处。

2 分:表示护理质量和效果较差,不符合标准,存在较多问题。

1 分:表示护理质量和效果非常差,严重不符合标准,需立即改进。

由责任护士在患者治疗期间定期收集相关数据,如记录患者的个人卫生习惯、饮食摄入情况、排泄情况等。责任护士根据收集到的数据,对照评分标准对每个评分项目进行打分。打分过程中应确保客观公正,避免主观臆断。将评分结果详细记录在护理评分表中,包括每个评分项目的得分和总分。定期对评分结果进行分析,了解护理质量和效果的整体情况,发现存在的问题和不足,并提出改进措施。将评分结果和改进措施及时反馈给相关护理人员和患者家属,共同推动护理质量的提升。

向符合纳入标准的患者发放问卷。由研究者向患者讲解问卷的填写方法、规则以及注意事项,确保患者能够准确理解并填写问卷。让患者独立完成问卷的填写,如有疑问,可随时向研究者提问。在患者完成问卷后,及时回收问卷。

确保问卷的完整性和准确性。有效判断:总有效率 = (非常满意 + 满意) / 总例数 × 100%。对患者护理后情况进行评分,90-100 分为非常满意、60-90 分为满意、60 分以下为不满意。

1.3 统计学处理

本文对所测数据使用 SPSS22.0 统计软件实施统计学的计算分析。使用 t 检验用($\bar{x} \pm s$)代表计量资料,用百分比(%)表示计数资料。将 $P < 0.05$ 作为差异指标。

2 结果

表 1 两组患者临床效果对比

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总有效率
观察组	25	23	1	1	96
对照组	25	18	1	6	68
χ^2		0.237	11.196	0.233	1.232
p		<0.05	0.78	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理评分比较

组别	例数	护理心理状态评分	护理心理质量评分
观察组	25	58.2±1.6	98.5±1.6
对照组	25	47.2±1.6	75.6±1.6
χ^2		0.466	2.19
p		<0.05	<0.05

3 讨论

研究结果显示,接受高压氧治疗并结合我们设计的营养支持与护理策略的观察组患者在临床效果上表现出了显著的优势。这一结果不仅体现在整体治疗满意度的提升上,更在多个具体治疗指标上得到了体现。这种优势可能来源于高压氧治疗本身。高压氧治疗能够通过提高组织中的氧分压,增强氧的扩散能力和氧的储备量,从而改善组织细胞的缺氧状态,促进受损组织的修复和再生^[2]。此外,高压氧还能促进侧支循环的建立和开放,改善微循环,减轻组织水肿,抑制厌氧菌生长和毒素产生,对多种疾病的治疗都具有积极的促进作用。单纯的高压氧治疗并不能解决所有问题^[3]。研究中发现,通过为观察组患者提供个性化的营养支持和全面的护理策略,可以进一步提高治疗效果。这种营养支持与护理策略不仅关注患者的生理需求,还充分考虑了患者的心理和社会需求,为患者提供了一个全方位的治疗环境。

在护理评分方面,观察组的护理评分、心理状态评分和质量评分均明显高于对照组。这一结果充分说明了我们设计的营养支持与护理策略的有效性。为患者提供了个性化的营养支持。根据患者的具体情况,为其制定了个性化的饮食计划,确保了患者能够获得足够

2.1 两组患者临床效果对比

观察组护理后,患者十分满意人数明显多于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),结果见表 1。

2.2 两组患者护理评分比较

观察组护理后,患者十分满意人数明显多于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),结果见表 2。

的营养支持,提高了患者的整体健康状况。这样个性化的营养支持有助于患者的康复,还能够提高患者的治疗满意度。为患者提供了全面的护理策略。护理团队关注患者的生理需求,还充分考虑了患者的心理和社会需求。研究中为患者提供了心理支持、疼痛管理、康复锻炼等多方面的护理服务,确保了患者在治疗过程中能够得到全方位的照顾。全面的护理策略提高了患者的治疗舒适度,还增强了患者的治疗信心,从而进一步提高了治疗效果。

高压氧治疗结合个性化的营养支持与护理策略能够显著提高患者的治疗效果和满意度。这一研究结果为高压氧治疗的应用提供了新的思路,也为临床护理实践提供了有益的参考。高压氧治疗是一种在超过常压的环境下,让患者呼吸纯氧或高浓度氧以治疗缺氧性疾病和相关疾患的方法。高压氧治疗能够迅速提高血氧含量,改善或纠正组织缺氧,防止或减轻缺氧性损害的发生和发展。这种治疗可以确保细胞得到充分的氧气供应,从而进行有氧代谢,减少变性和坏死^[4-6]。高压氧具有广谱的抗菌作用,能够抑制厌氧菌的生长,还能够对需氧菌产生抑制作用。这种抗菌作用有助于减少感染的风险,促进伤口的愈合。高压氧使水肿部位的动脉收缩,减少局部的血容量,从而减轻水肿。尽管

此时动脉血减少,但由于血中的氧含量很高,进入组织的氧仍然是增加的。高压氧能够增加血肿周围受损细胞的供氧量,加速受损细胞的恢复^[7]。它还能加速血肿清除、胶原纤维和毛细血管再生,以及损伤的修复。对于脑部缺氧、脑外伤、一氧化碳中毒、脑出血、脑梗死等患者,高压氧治疗能够增加脑组织的氧含量和氧储存量,改善脑组织和周围组织的缺氧状况,促进疾病的恢复^[8]。在未来的研究中,我们可以进一步探讨这种治疗模式在不同疾病中的应用效果,以期为患者提供更加优质、高效的治疗服务。

参考文献

- [1] Chen Q H ,Peng Y ,Feng Y , et al. Clinical Observations on the Combined Use of Hyperbaric Oxygenation and Conventional Medications in the Management of Type 2 Diabetes Mellitus Concurrent With Sudden Deafness. [J]. Ear, nose, & throat journal, 2024, 1455613241254433-1455613241254433.
- [2] 涂燕平,戴秀. 高压氧疗法联合早期肠内营养护理对脑外伤昏迷患者意识状态、营养指标的影响 [J]. 智慧健康, 2024, 10 (06): 225-229.
- [3] 张婷. 风险管理结合目标策略护理对高压氧治疗一氧化碳中毒昏迷患者的应用 [J]. 西藏医药, 2024, 45 (01): 120-122.
- [4] 宋献丽,凌宗霞,黄剑平. 高压氧综合治疗小儿特发性面神经麻痹的疗效观察及护理体会 [J]. 蛇志, 2023, 35 (03): 381-383+414.
- [5] 郭秧秧,王向征,刘寒松,等. 高压氧联合醒脑静治疗重型颅脑外伤患者期间应用早期康复护理的干预效果 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2023, 29 (09): 1648-1652.
- [6] 王海玲,杨晶,李娜. 基于分流早期预警评分建立护理记录模板在高压氧治疗颅脑损伤患者中的应用 [J]. 中国病案, 2023, 24 (06): 104-106.
- [7] 段雪梅,户明君,张娟. 高压氧护理干预对伴眩晕的全聋型突发性聋患者的应用效果研究 [J]. 临床医学工程, 2023, 30 (04): 533-534.
- [8] 李攀攀. 高压氧综合护理对重型颅脑损伤患者意识苏醒及生活质量的影响 [J]. 疾病监测与控制, 2023, 17 (02): 113-116.

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