

## 优质护理服务在呼吸衰竭护理中的应用

黄建花, 罗细玲, 萧瑞琼

广州市胸科医院 广东广州

**【摘要】目的** 本文以探讨呼吸衰竭护理为研究核心, 并进一步分析对其介入优质护理服务的作用并验证其实施的有效性。**方法** 收集 118 例在 2020 年 1 月~2021 年 12 月期间我科收治的呼吸衰竭病例, 以入院先后顺序分出对照组、观察组。先就诊者纳入对照组, 后就诊者纳入观察组, 并鉴于研究的准确性、科学性, 两组患者病例资料均完整, 且无异样。对其实施差异性护理措施后, 对两组患者的住院时间、护理满意度情况进行调查, 再利用统计学相关工具对各项数据进行分析、比较。**结果** 经统计分析后, 观察组无论在住院时间, 还是在护理满意度均远远优于对照组, 对比差异性明显  $p < 0.05$ 。**结论** 将优质护理服务应用在呼吸衰竭患者的护理中, 予以实施科学有效护理措施, 护理效果显著, 可最大程度缩短患者住院时间, 获得患者高度认可与满意, 建议推广。

**【关键词】** 优质护理; 呼吸衰竭; 护理效果

### Application of high-quality care services in respiratory failure care

Jianhua Huang, Xiling Luo, Ruiqiong Xiao

Guangzhou Chest Hospital, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** This paper focuses on exploring the care of respiratory failure, and further analyzes the role and effectiveness of its interventional quality care services. **Methods** 118 cases of respiratory failure were admitted in our hospital from January 2020 to December 2021, and the patients were classified into control group and observation group. First patients were included in the control group, and then patients were included in the observation group. Given the accuracy and scientific nature of the study, the case data of patients in both groups were complete and different. After the implementation of differential nursing measures, the hospitalization length and nursing satisfaction of the two groups were investigated, the relevant data were counted, and then the statistical related tools were analyzed and compared with the data. **Results** After statistical analysis, the observation group was much better than the control group in terms of hospital stay and nursing satisfaction, and the contrast difference was significantly less than 0.05. **Conclusion** Combined application of quality nursing service in respiratory failure nursing, scientific and effective nursing measures are implemented, the nursing effect is remarkable, can minimize the patients' hospital stay, obtain high recognition and satisfaction of patients, it is recommended to promote.

**【Keywords】** High Quality nursing services; Failure of respiration; Nursing efficacy

呼吸衰竭是由于各种原因导致肺的通气或者换气功能出现了障碍, 患者机体出现供养不足的现象, 从而导致二氧化碳潴留, 致使机体出现代谢功能的紊乱<sup>[1]</sup>。该病的临床症状主要表现为胸闷、呼吸困难、呼吸急促、呼吸节律不整, 甚至会出现昏迷的现象, 还会有原发病的一些表现: 咳嗽、咳痰、胸闷、气短、发烧、头痛<sup>[2-3]</sup>。呼吸衰竭是一种严重的疾病, 从临床表现来说, 又分为 I 型呼衰和 II 型呼

衰, 该疾病不仅影响患者的生活质量, 严重时还会威胁患者生命安全, 在积极治疗的基础上, 给予有效护理, 对提高治疗效果、改善患者生活质量发挥重要作用。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

收集 118 例在 2020 年 1 月~2021 年 12 月期间我科收治的呼吸衰竭病例, 以入院先后顺序分出对

对照组、观察组, 先就诊者纳入对照组、后就诊者纳入观察组, 每组 59 例。两组分别开展不同临床护理方案, 实验统计资料递交伦理委员会批准允许开展, 对照组: 男女占比为 37/22, 年龄区间 52-83 岁 (平均年龄  $68.25 \pm 4.02$  岁), 平均病程  $9.17 \pm 3.43$ , 慢性阻塞性肺病、重症哮喘患者占比为 33/26。观察组: 男女占比为 41/18, 年龄区间 50-81 岁 (平均年龄  $69.92 \pm 4.18$  岁), 平均病程  $9.11 \pm 3.31$ , 慢性阻塞性肺病、重症哮喘患者占比为 32/27。基本资料比较  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

将常规护理实施于对照组, 观察组运用优质护理服务, 构建优质护理小组, 定期对小组成员进行培训与考核, 加强小组成员管理能力, 提升其综合素质水平。即以护士长为中心, 实施小组管理制 (包括 6 大质控组及跌倒管理小组), 实行绩效管理制度, 履行分层级管理、高责管重病室、高责带领下级护士, 质控组结合优质护理质量管理, 每日对护理单元进行随机抽<sup>[4]</sup>。建立责任制护理规范, 改变传统排班模式, 为确保护理服务质量与安全, 实行弹性排班, 保证每个责任护士管理病人不超过 8 人, 确保关键时间段内有足够的人力。并将服务公示牌、细化护理分级标准张贴在服务护士站外墙上, 通过便民服务箱、意见簿、投诉电话公示等方式不断完善优质护理服务。护理人员以热情态度接待患者入院, 根据患者具体病情情况, 为其安置病房、病床, 向其介绍医院、病房环境, 消除患者对环境的陌生感, 积极与患者进行沟通交流, 使其能够了解医务人员的基本信息。同时通过有效沟通, 充分掌握患者病情、饮食习惯以及其他生活习惯, 以此为患者制定具有针对性的护理计划<sup>[5-6]</sup>。由于该病所产生的呼吸方面不适感, 加以部分患者对自身疾病认知不足, 使其身心承受着巨大压力, 患者的应激反应、情绪激动均会导致病情加重, 因此在治疗过程中, 护理人员要实时观察患者情绪变化, 及时给予针对

性心理疏导, 使其能够保持心情舒畅, 以积极心态配合治疗。同时加强患者健康教育, 耐心对其讲解疾病相关知识, 使患者知晓良好的心理状态、稳定的情绪是治疗的基础, 提高其对疾病的正确认知, 使患者更易主动接受治疗及护理<sup>[7]</sup>。此外, 护理人员在夜间要增加巡视病房的次数, 严格监测患者各项生命体征, 实时关注患者四项体征、神志、皮肤颜色, 定期对患者实施血气分析, 观察各项化验的指标变化。若患者存在不同程度的意识障碍, 严密观察患者病情变化, 具体病情监测包括: 呼吸频率、节律、深度以及用氧后的效果, 同时要确保呼吸患者呼吸道通畅, 指导患者正确咳嗽, 若患者咳嗽无力, 可实施超声雾化吸入。定时为患者翻身更换舒适体位, 帮助患者拍背, 鼓励患者自行排痰, 还可通过机械辅助排痰, 并且及时清理口腔、鼻腔分泌物<sup>[8]</sup>。患者出院时给予出院指导, 叮嘱患者保持良好的生活习惯, 使其知晓坚持呼吸功能锻炼的重要性与必要性, 指导患者养成科学合理的饮食习惯, 劝告其戒烟戒酒。

### 1.3 判定标准

(1) 两组分别开展不同临床护理方案, 统计并分析两组患者护理后的住院时间情况, 并以数据作为判定标准, 分数低组更具有优势性。

(2) 对两组患者护理满意度进行统计, 满意+非常满意=总满意度, 数据高组更具优势性, 以护理满意率为判断标准, 将相关数据予以整合详细阐述。

### 1.4 统计学方法

纳入此次研究中的 118 例呼吸衰竭患者涉及到的计量资料数据均行 t 值来进行检验, ( $\bar{x} \pm s$ )、(n%) 表示, 两组所有数据均采用统计学软件 SPSS20.0 来计算, 显示  $P < 0.05$ , 说明此次纳入研究的 118 例呼吸衰竭患者实施护理后的数据之间有明显差别, 可以进行此次试验统计学对比。

## 2 结果

表 1 将两组患者的住院时间、护理满意度情况进行比较[n (%) ]

组别	例数	住院时间 (d)	护理满意度			
			满意	较满意	不满意	护理满意度
对照组	59	$23.01 \pm 0.65$	20 (33.9%)	28 (47.5%)	11 (18.6%)	81.3%
观察组	59	$14.23 \pm 0.85$	23 (39.0%)	34 (57.6%)	2(3.4%)	96.6%

### 3 讨论

呼吸衰竭是病理生理学上的概念,通俗讲是指各种原因所导致的严重缺氧,并引起组织器官功能障碍的病理状态或临床综合征<sup>[9]</sup>。各种疾病都可引起呼吸衰竭,包括呼吸系统疾病、心血管系统疾病以及其他系统疾病和全身性疾病。按照呼吸衰竭起病过程,又可以分为急性呼吸衰竭、慢性呼吸衰竭和慢性呼吸衰竭急性发作三种类型。呼吸衰竭属于临床上重症之一,若长期没有得到有效治疗,容易引起心脏病变、心力衰竭、肺性病变、消化道出血等并发症的发生,患者的生命安全受到了巨大的影响,需要采取积极有效的治疗措施,还应配合相应的护理,有助于患者病情的恢复<sup>[10]</sup>。对此,本研究将优质护理运用在呼吸衰竭护理中,以常规护理为基础,不断加强护理人员的综合素质,提高服务质量,在实施护理工作时更具细心与耐心,保证患者得到更加科学合理的、全面的、优质的护理服务。积极主动与患者进行有效沟通,给予患者心理护理,加强健康教育,提高患者对疾病的正确认知,使其知晓配合治疗对改善病情的重要性,使其保持良好心态、稳定其情绪积极配合治疗与护理工作。强调对患者呼吸道的干预,帮助患者将痰液顺利排除,确保呼吸道通畅,通过科学合理的运用多种护理措施,综合发挥了护理价值,且患者病情得到了有效的控制,进而提高患者整体治疗有效性。

综上所述,将优质护理服务运用在呼吸衰竭患者护理中,具有较强可塑性与发展潜能,可最大程度上缩短患者住院时间,其对该护理表示认可与肯定,值得全面推广运用。

### 参考文献

- [1] 成麒麟.精细化护理在新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志, 2020,7(25): 64+85.
- [2] 高军利.精细化护理模式应用在新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭护理中的效果评价[J].黑龙江中医药, 2021,50(04): 260-261.
- [3] 张春梅, 刘文娣, 李潇等.新生儿重症肺炎合并呼吸衰竭护理中精细化护理的应用效果研究[J].名医, 2020,(02): 206.
- [4] 吕丽娜, 高彦娜.医护一体化综合气道护理模式对重症哮喘合并呼吸衰竭机械通气患者 VAP 风险的影响[J].河南医学研究, 2021,30(35): 6695-6698.
- [5] 张寒芳.综合性护理措施在重症肺炎合并呼吸衰竭患儿 CPAP 治疗中的应用价值[J].中外医学研究, 2022,20(13): 86-89.
- [6] 陈琼娥, 高梦晗, 李治.纤维支气管镜肺泡灌洗联合全方位护理干预对老年重症肺炎合并呼吸衰竭患者血气指标、炎症反应的影响[J].实用心脑血管病杂志, 2021,29(S2): 54-56.
- [7] 李瑞平.纤维支气管镜肺泡灌洗对重症肺炎合并呼吸衰竭患者的血清炎症因子的影响[J].临床研究, 2019,27(07): 86-87.
- [8] 吕侯强, 谢轩, 范素芳.高血糖对慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者血清炎症因子和肺功能的影响及相关性分析[J].临床误诊误治. 2020,33(01): 45-49.
- [9] 白建红, 阙晓兰, 冯晓露.全程责任制护理模式对接受经鼻持续气道正压通气治疗的重症肺炎合并呼吸衰竭新生儿的影响[J].河南医学研究, 2021,30(33): 6329-6332.
- [10] 张淑平.压疮护理小组干预策略对重症肺炎合并呼吸衰竭气管插管患儿面部压疮风险及家属护理满意度的影响[J].中国药物与临床, 2021,21(11): 2009-2011.

收稿日期: 2022 年 10 月 10 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 黄建花, 罗细玲, 萧瑞琼, 优质护理服务在呼吸衰竭护理中的应用[J].国际内科前沿杂志 2022, 3(4): 45-47

DOI: 10.12208/j.ijim.20220105

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