

综合性护理在老年肺心病患者护理中的应用

寇红梅

莱州市人民医院 山东莱州

【摘要】目的 分析在老年肺心病患者的护理中应用综合性护理的效果。**方法** 选定2021年5月-2023年5月为研究进行时段,抽选在该时段内于我院就诊的肺心病患者68例为试验对象,随机分为对照组34例常规护理,观察组34例综合性护理,对比两组患者护理前后的肺功能指标以及护理前后的生活质量。**结果** 两组护理前,肺部相关指标、生活质量指标对比差异不显著, $P > 0.05$ 。而护理后,观察组肺部指标更佳、生活质量更高,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 在老年肺心病患者的护理中应用综合性护理的效果较好,可提高患者的肺部功能,增加其生活质量,利于患者拥有较好的护理体验和疾病改善。

【关键词】 综合性护理;老年肺心病患者;护理

【收稿日期】 2024年5月22日

【出刊日期】 2024年7月12日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240343

The application of comprehensive nursing in the nursing of elderly patients with pulmonary heart disease

Hongmei Kou

Laizhou People's Hospital, Laizhou, Shandong

【Abstract】 Objective To analyze the effect of applying comprehensive nursing in the nursing of elderly patients with pulmonary heart disease. **Methods** The period from May 2021 to May 2023 was selected as the research period, and 68 pulmonary heart disease patients who visited our hospital during this period were selected as the experimental subjects. They were randomly divided into a control group of 34 cases with routine care and an observation group of 34 cases with comprehensive care. The lung function indicators and quality of life of the two groups of patients before and after care were compared. **Results** There was no significant difference in lung related indicators and quality of life indicators between the two groups before nursing, with $P > 0.05$. After nursing, the observation group had better lung indicators and higher quality of life, with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of comprehensive nursing in the care of elderly patients with pulmonary heart disease has a good effect, which can improve their lung function, enhance their quality of life, and facilitate patients to have a better nursing experience and disease improvement.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Elderly patients with pulmonary heart disease; Nursing

肺心病的全称是肺源性心脏病,是指在肺组织以及肺血管等组织部位的病变引发右心系统疾病的综合征^[1]。其疾病特征包含有肺动脉高压和右心系统异常。肺心病的主要致病因素是慢阻肺和肺栓塞。而按照疾病的不同类型则分为急性肺心病和慢性肺心病。急性肺心病的疾病机制是较短时间内肺动脉压力急速上升,致使右心功能不全。而慢性心肺病是慢阻肺、肺气肿以及支气管哮喘等反复发作等引起慢性肺心病^[2]。慢性肺心病无法根治,且容易反复感染致使病情加重,导致心肺功能呈现不可逆转性损伤,咳嗽、咳痰和呼吸困难加重,生活质量低下。临床针对肺心病的治疗主要以改善临床症状,促使患者躯体舒适为主要指标目标,而护

理作为治疗的辅助性手段,其质量的高低也在一定程度上影响着治疗的效果^[3]。综合性护理是指对患者进行持续性、全面性的整体护理,强调以多种护理措施综合性提高护理效果。为探究在老年肺心病患者的护理中应用综合性护理的效果,我院提出该项研究,旨在为肺心病患者的护理积累有效经验。

1 对象和方法

1.1 对象

选定2021年5月-2023年5月为研究进行时段,抽选在该时段内于我院就诊的肺心病患者68例为试验对象,以表格随机分组的方法分为对照组34例常规护理,观察组34例综合性护理,对照组34例患者男

女患者比例 20:14 例, 年龄最大者为 68 岁, 年龄最小者为 50 岁, 平均年龄为 62.5 ± 3.9 岁; 急性肺心病患者 16 例, 慢性肺心病患者 18 例; 观察组 34 例患者男女患者比例 18:16 例, 年龄最大者为 64 岁, 年龄最小者为 52 岁, 平均年龄为 64.6 ± 3.4 岁; 急性肺心病患者 19 例, 慢性肺心病患者 15 例; 两组患者疾病类型、年龄、性别等对比资料差异不显著, $P > 0.05$ 。我院伦理会对该项研究完全知情, 且批准开展进行。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①存在有引起肺心病的病因和双下肢水肿、胸闷气促等情况, 查体可见颈静脉怒张, 剑突下心脏搏动增强, 超声心动图有肺动脉增宽以及右心增大的情况; ②护理依存性尚可, 可听从护理安排指导; ③知情且自愿加入研究; 既往史没有接受过同类型的护理。

排除标准: ①病情不稳定, 需要随时抢救; ②护理依存性不佳; ③合并有其他的严重疾病; ④精神分裂、认知障碍性疾病;

1.3 方法

对照组采取常规护理: ①日常护理: 对患者讲解肺心病的机制、临床表现以及治疗方式和护理要点, 嘱咐患者心肺功能代偿期绝对卧床休息, 协助患者采取半卧位以及端坐位, 减少机体耗氧量, 提高心肺功能的恢复速度。代偿期则可适量活动, 以不造成疲劳以及不加重临床症状等为主要表现, 卧床者, 每 2h 进行一次翻身, 站立依靠墙壁, 放松胸廓、坐位时两足平放身体稍微前倾, 改善不适。②吸氧护理: 原则是低流量高浓度吸氧, 吸氧时禁止明火, 指导患者不要自行调节氧流量。③用药护理: 用药后密切观察患者情况, 出现不良反应后尽早的通知医生, 同时定期监测患者的生命体征和意识状态。

观察组在以上基础上实施综合性护理: ①心理护理: 加强和患者的沟通, 对患者的生活等进行照护, 肯定患者在护理期间表现出来的人格魅力和优点, 对患者的担忧等情况进行针对性的疏导。②生活习惯护理: 告知患者烟酒对患者疾病的不利, 和患者商量后制定戒烟戒酒计划, 饮食上则要改变以低脂低盐容易消化的饮食为最佳。预防感染肺心病疾病不可逆, 容易被细菌感染诱发, 需要积极的控制感染, 每日对空气内进行紫外线消毒, 患者居住部位等应用含氯消毒剂进行擦拭。每日进餐后对口腔护理 2 次, 平素指导患者保暖, 预防感冒。③气道湿化护理: 使用 5ml 的注射器抽吸 0.45% 的氯化钠液体 2ml, 连接在微量泵上进行气道

湿化, 温度为 34°C , 湿度在 75% 左右。④呼吸功能训练: 打造一个安静宁静的区域, 指导患者采用呼吸器、腹式呼吸、缩唇呼吸等进行呼吸功能的训练, 为提高患者的锻炼依存性, 可采取一些趣味锻炼方法, 如趣味吹气球等呼吸功能训练。⑤咳嗽训练: 鼓励患者积极主动的进行咳痰、不要因为咳痰可能引起疼痛而有意识的抑制咳痰。告知患者咳痰的重要性, 而后面对面的进行教学, 让患者掌握正确的咳痰姿势, 如用力吸气后屏气 3S, 而后以最大力气进行咳痰。

1.4 观察指标

①对比两组患者护理前后的心肺功能指标, 含有含有运动最负荷 (MAX load)、最大氧脉搏 (VO_2/HR)、最大公斤耗氧量 ($\text{VO}_2\text{max}/\text{kg}$)、最大通气量 (MVV), 测定方法: 嘱咐患者静息放松后使用心肺功能监测仪进行测定。

②对比两组患者护理前后的生活质量, 量表选择 MLHFQ 生活质量量表, 包含有躯体领域、心理领域、其他领域。0-105 分, 分数越大生活质量越好。

1.5 统计学分析

研究获得的数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析, 数量数据采用 t 检验, ($\bar{x} \pm s$) 形式表示, 率以及例数据以 χ^2 检验, 率 (%) 形式表示, ($P < 0.05$) 为差异明显, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的心肺功能指标

两组护理前, 心肺部相关指标对比差异不显著, $P > 0.05$ 。而护理后, 观察组心肺部指标更佳, 差异显著, $P < 0.05$ 。见表 1:

2.2 对比两组患者护理前后的生活质量

两组护理前, 生活质量指标对比差异不显著, $P > 0.05$, 而护理后, 观察组生活质量更高, 差异显著, $P < 0.05$, 见表 2:

3 讨论

综合性护理将小组护理和责任制护理的优势相结合, 由富有经验和护理技巧的护理人员按照护理程序, 对患者实施持续性、全面性的护理^[4]。强调对患者疾病教育、护理计划、各项锻炼计划以及对患者心理的护理, 有层层递进、环环相扣、整体协调一致的护理开展来确保护理的高水平^[5]。而经过临床实践后得出结论, 实施综合性护理的优点: ①患者可从综合性护理内获得全面的护理服务, 能加强患者对医务甚至是医院的信任。②加强了护理人员 and 家属以及患者之间的沟通, 合作性有很大增高。

表1 对比两组患者护理前后的心肺功能指标[$\bar{x} \pm s$]

指标	时间	对照组 (N=34)	观察组 (N=34)	t	P
MAX load (W)	治疗前	93.4±3.6	93.7±2.8	0.383	0.702
	治疗后	94.7±3.7	108.4±3.6	15.474	0.001
V02/HR (ml/beat)	治疗前	9.2±0.6	9.1±0.5	0.746	0.458
	治疗后	10.2±0.3	11.4±0.5	2.064	0.038
V02max (ml/kg)	治疗前	14.5±3.6	14.7±2.7	0.108	0.913
	治疗后	15.4±2.4	16.8±2.6	2.307	0.024
MVV (L/min)	治疗前	1.3±0.3	1.2±0.5	1.000	0.317
	治疗后	1.4±0.6	1.5±0.3	0.869	0.387

表2 对比两组患者护理前后的生活质量[$\bar{x} \pm s$, 分]

指标	时间	对照组 (N=34)	观察组 (N=34)	t	P
身体领域	治疗前	21.6±2.7	22.8±3.2	1.671	0.099
	治疗后	25.6±3.4	31.9±2.3	7.867	0.001
情绪领域	治疗前	19.4±2.3	18.4±2.5	1.716	0.831
	治疗后	27.5±3.2	26.4±2.6	7.773	0.091
其他领域	治疗前	22.4±2.3	23.5±2.2	1.883	0.059
	治疗后	25.6±1.7	29.7±1.4	10.855	0.001

而在牟瑛^[6]的研究中则补充到综合性护理可辅助护理人员制定专业性的护理计划,且行之有效,护理人员能增加责任感以及成就感,减少职业倦怠。而在肺心病的护理中应用综合性护理,主要侧重于从护理的角度改善患者临床症状,促进患者机体舒适。肺心病患者的心肺功能异常损伤是疾病的主要特征,综合性护理以预防感染、呼吸功能训练、心理护理、咳嗽等训练出发,尽可能的增加肺部的气流置换,解除肺部气流受限的情况,利于心肺功能的恢复^[7-8]。因此,在本文的研究中,实施了综合性护理的观察组心肺功能指标在护理后明显优于对照组,同时生活质量也优于对照组,充分说明了综合性护理对于患者的显著优势,即可以通过多项护理措施改善患者的心肺功能,促进生活质量,提高活动耐力,降低疾病对身体和生活以及工作的影响。

综上所述,在老年肺心病患者的护理中应用综合性护理的效果较好,可提高患者的肺部功能,增加其生活质量,利于患者拥有较好的护理体验和疾病改善。

参考文献

- [1] 胡荣娟. 综合性护理干预在老年肺心病患者护理中的应用效果[J]. 康复,2023(6):23-25.
- [2] 刘雪芹,荣静. 综合性护理在老年肺心病患者中的应用

[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(13):103.

- [3] 王寿平. 综合性护理干预在老年肺心病患者护理中的应用效果观察及护理满意度分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(3):94,106.
- [4] 刘翠丽. 综合性护理干预在老年肺心病患者护理中的应用效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(14):71,79.
- [5] 王玲. 综合性护理干预在老年肺心病患者护理中的应用效果评价[J]. 医学美学美容,2019,28(20):81.
- [6] 牟瑛*. 综合性护理干预在老年肺心病患者护理中的应用效果观察及护理满意度分析[J]. 临床护理进展,2022,1(3).
- [7] 王倩. 综合性护理干预在老年肺心病患者护理中的应用效果观察及护理满意度分析[J]. 中国保健营养,2022,32(31):175-177.
- [8] 黄光亮. 综合性护理措施在老年肺心病患者护理中的干预效果[J]. 养生保健指南,2020(23):131-132.

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