

循证护理对呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎的应用价值研究

徐宁 刘芳 韩燕(通讯作者)
(宜兴市人民医院 江苏 宜兴 214200)

【摘要】目的:了解循证护理对呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎的应用价值。方法:将我院2019年1月到2020年6月的50例呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎患者随机分为常规护理服务组、循证护理服务组,比较两组满意度和吸入性肺炎控制时间、住院时间和护理前后的生活质量。结果:循证护理服务组满意度、呼吸衰竭并发吸入性肺炎患者生活质量、呼吸衰竭并发吸入性肺炎消失时间、住院天数对比常规护理服务组有优势, $P < 0.05$ 。结论:呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎患者实施循证护理效果确切,可提高生活质量。

【关键词】循证护理;呼吸衰竭;无创呼吸机;吸入性肺炎;应用价值

【中图分类号】R563.8

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0177-01

呼吸衰竭是临床常见疾病,采用无创呼吸机治疗后容易并发吸入性肺炎,严重影响患者的日常生活质量和身心健康^[1],需要尽早进行治疗。循证护理在呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎的应用中,可以有效减轻患者的痛苦,加速康复进程,并且可以改善患者的依从性和满意度^[2]。本研究分析了循证护理对呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎的应用价值。

1 资料和方法

1.1 资料

将我院2019年1月到2020年6月的50例呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎患者随机分组。循证护理服务组男15例,女10例;年龄58~80岁,均值(58.21±6.99)岁。常规护理服务组男19例,女6例;年龄56~78岁,均值(58.58±6.01)岁。两组资料无显著差异。

1.2 方法

对常规护理服务组患者给予常规护理,对循证护理服务组患者开展循证护理。第一,实施心理护理。多数呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎患者存在焦虑心理,需要给予患者心理疏导,使其保持良好的心态。通过讲述治愈成功事例、播放音乐、引导患者深呼吸等方法,消除患者的不良心理状态,保证治疗的顺利进行。第二,环境护理。护理人员在治疗过程中,提前调整治疗室的温度和湿度,保持室内安静,通风良好。第三,鼓励患者定时主动排痰,密切监测患者的病情和生命体征,使其积极配合医生的治疗。第四,避免饱餐后使用无创呼吸机,饮食方面给予易消化且丰富营养的食物,鼓励患者摄入富含蛋白质食物。

1.3 观察指标

比较两组满意度;呼吸衰竭并发吸入性肺炎消失时间、住院天数;护理前后患者生活质量。

1.4 统计学处理

SPSS23.0软件, t 、 χ^2 统计实施数据处理; $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 满意度

循证护理服务组的满意度是50(100.00),常规护理服务组则是41(82.00), $P < 0.05$ 。

2.2 呼吸衰竭并发吸入性肺炎患者生活质量

护理前两组呼吸衰竭并发吸入性肺炎患者生活质量接近, $P > 0.05$;护理后循证护理服务组呼吸衰竭并发吸入性肺炎患者生活质量优于常规护理服务组, $P < 0.05$,见表1。

表1 护理前后呼吸衰竭并发吸入性肺炎患者生活质量分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	生活质量评分
循证护理服务组	25	护理前	62.21±0.04
		护理后	95.28±3.57
常规护理服务组	25	护理前	62.78±0.06
		护理后	83.13±1.04

2.3 呼吸衰竭并发吸入性肺炎消失时间、住院天数

循证护理服务组呼吸衰竭并发吸入性肺炎消失时间、住院天数优于常规护理服务组, $P < 0.05$,循证护理服务组呼吸衰竭并发吸入性肺炎消失时间、住院天数分别是(5.78±1.21)天和(7.56±1.68)天。常规护理服务组呼吸衰竭并发吸入性肺炎消失时间、住院天数分别是(7.46±1.26)天和(9.25±1.17)天。

3 讨论

呼吸衰竭患者多采取无创呼吸机治疗,但容易并发吸入性肺炎。随着患者对护理质量的要求越来越高,呼吸衰竭并发吸入性肺炎的治疗护理越来越关注患者的身心需求^[3-4]。循证护理以患者为中心,针对以往护理存在的问题,结合患者的病情,借助科学途径获得可行的证据。循证护理可以改善呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎患者的病情,有效缓解自身疾病和住院环境引起的负面情绪,更好地控制病情,提高治疗效果^[5]。

本研究显示呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎患者实施循证护理效果确切,可改善生活质量。

参考文献

- [1]华锋.循证护理对提高无创呼吸机治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(45):56+61.
- [2]常根红.循证护理应用于无创呼吸机治疗脑梗死所致中枢性呼吸衰竭对患者生命体征及疗效的影响[J].当代护士(下旬刊),2018,25(08):60-63.
- [3]尤舒甜,王春娇,毛华.循证护理干预对呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎患者的临床影响[J].首都食品与医药,2017,24(22):102.
- [4]廖翠红,刘玲,魏秋香.循证护理对提高无创呼吸机治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(17):86-88.
- [5]刘倩辰.循证护理干预对呼吸衰竭无创呼吸机并发吸入性肺炎的影响[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(71):207+244.