

# 干预性护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果观察

张婷婷

(黑龙江农垦建三江人民医院 黑龙江 佳木斯 156300)

**【摘要】**目的:观察分析干预性护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果。方法:选取支气管扩张伴咯血患者110例,根据电脑随机分组法分为基础组和干预性组,基础组实施常规护理,干预性组在常规护理基础上实施干预性护理,对比两组的应用效果。结果:干预性组的治疗总有效率明显高于基础组,并发症发生率明显低于基础组,护理满意度明显高于基础组( $P < 0.05$ )。结论:干预性护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果显著,可以有效提高治疗总有效率,同时降低并发症的发生率,提升护理满意度,促进医患关系的和谐,值得临床参考借鉴。

**【关键词】**干预性护理;支气管扩张;咯血

**【中图分类号】**R562.2+2 **【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)12-0196-01

支气管扩张是指气道反复感染而导致支气管与细支气管出现不可逆的扩张情况<sup>[1]</sup>。主要表现为慢性咳嗽、大量浓痰或反复咯血等,重者会出现窒息情况,若不及时有效地治疗与护理,将会威胁患者的生命安全<sup>[2]</sup>。本文旨在探讨干预性护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

研究对象共110例,全部为我院2018年1月到2020年5月间收治的支气管扩张伴咯血患者。根据电脑随机分组法分为基础组和干预性组,每组各55例。其中基础组中男性29例,女性26例,年龄47~71岁,平均年龄(59.8±4.6)岁;干预性组中男性31例,女性24例,年龄52~73岁,平均年龄(61.2±5.4)岁。两组患者资料一般,可以进行对比( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

基础组实施常规护理,主要方法:(1)病房护理。包括常规查房,照顾患者的日常起居等,严密监测并记录患者的生命体征,如血压、心率等,出现异常进行及时针对性的治疗,保持病房的空气流通。(2)咯血护理。观察患者每日的咯血状态,包括咯血量及血色、质地等。如患者出现大量咯血,应指导患者呈侧卧位,保证患者的气道畅通。帮助患者吸痰,进行胸部叩诊,可以做雾化吸入治疗与静脉滴注治疗,观察用药后患者有无出现临床不良反应,并对其进行对症治疗<sup>[3]</sup>。

干预性组在常规护理基础上实施干预性护理,具体方法:(1)饮食干预护理。当患者出现大量咯血情况时,应嘱咐患者禁食;若出现少量咯血的情况,可以少食流食。鼓励患者增加饮水量,以温水为主,促进机体代谢及痰液的排出。日常应该多食用高蛋白的食物以及富含维生素的食物,如鸡蛋、牛奶、苹果、猕猴桃等。(2)心理护理干预。支气管扩张伴咯血的病程较长,治疗时间相对较长,护理人员应该对患者进行心理疏导,增加患者治疗信心,缓解恐惧、焦虑的消极情绪,增加患者治疗的耐心及依从性,促进患者的病情尽快恢复。(3)健康知识宣教护理。对患者进行疾病诱因、治疗方法、注意事项的宣教,可以采取开展讲座及发放健康手册的形式,及时纠正患者对疾病的错误理解。(4)康复护理干预。根据患者的实际情况制定相应的护理计划,如练太极、做锻炼操等,适当合理的锻炼可以有效改善的患者的通气功能<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察两组的临床疗效及并发症发生率和护理满意度。临床疗效分为三个等级。显效:临床症状基本或完全消失,CT结果显示支气管炎症及出血病灶完全恢复;有效:临床症状明显改善,CT结果显示支气管炎症及出血病灶大范围恢复;无效:上述症状均未出现,甚至出现加重。

### 1.4 统计学方法

本次研究的全部数据均由统计学处理软件SPSS21.0进行

处理和分析,均属标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,百分比表示计数资料,检验采用 $t$ 和 $\chi^2$ ,当 $P < 0.05$ 时视为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组的临床疗效

基础组的治疗总有效率为89.09%,干预性组的治疗总有效率为98.18%,干预性组的治疗总有效率明显高于基础组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组的临床疗效[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
基础组	55	21(38.18)	28(50.91)	6(10.91)	49(89.09)
干预性组	55	25(45.45)	29(52.73)	1(1.82)	54(98.18)
$t$		3.256	2.175	5.283	5.283
$P$		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组的并发症发生率和护理满意度

基础组出现并发症5例,并发症发生率为9.09%;干预性组出现并发症1例,并发症发生率为1.82%,干预性组并发症发生率明显低于基础组( $P < 0.05$ )。基础组护理满意17例,一般31例,不满意7例,护理满意度为87.27%;干预性组护理满意24例,一般30例,不满意1例,护理满意度为98.18%,干预性组的护理满意度明显高于基础组( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

近年来,由于空气受到污染,我国的呼吸道感染患者不断增加<sup>[5]</sup>,其中支气管扩张咯血患者居多。支气管扩张咯血常常反复发作,给患者生活带来较大影响,应及时进行有效的治疗与护理干预。本次研究结果显示,应用干预性护理的干预性组治疗总有效率明显高于基础组,并发症发生率明显低于基础组,护理满意度明显高于基础组( $P < 0.05$ )。

综上所述,干预性护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果显著,可以有效提高治疗有效率,降低并发症的发生率,并提升护理满意度,促进医患关系的和谐,值得临床参考借鉴。

## 参考文献

- [1]刘霞,杨洋,邹凤宇,等.分阶段健康教育模式对老年支气管扩张患者院外自护行为与健康行为的影响[J].中华现代护理杂志,2019,25(5):592-595.
- [2]巴合藏,王雪松,张英,et al.延伸护理在哮喘伴变应性鼻炎儿童中的临床应用研究[J].中国实用护理杂志,2018(2):1617-1623.
- [3]汪维维,吴鹏,邹文远.非支气管性体动脉在咯血患者中特征性影像表现及其影响因素[J].医学影像学杂志,2019,029(002):329-332.
- [4]张玲,张洁.垂体后叶素致支气管扩张大咯血患者电解质紊乱及多尿的临床分析——附1例报告[J].广西医学,2018,040(011):1259-1260.