

# 呼吸内科重症患者的临床护理体会

王振萍

元氏双惠医院 河北 石家庄 051130

**【摘要】目的：**研究呼吸内科重症患者的临床护理体会，对参验人群进行分析汇总，总结治疗措施及流程。**方法：**选取我院在2020年5月至2021年5月收取的呼吸内科重症患者50例，将其分为对照组（25例）和观察组（25例）。对照组采用常规护理，观察组采用临床针对性护理干预。通过比对两组临床效果，进行总结与分析。**结果：**观察组患者的并发症发生率及死亡率明显低于对照组，治疗成功率更高，差距具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**在对呼吸内科重症患者进行临床护理干预的过程中，运用针对性护理干预的治疗方法可取得良好的治疗效果，值得进一步推广及使用。

**【关键词】**呼吸内科；重症患者；临床护理

**【中图分类号】**R248.1

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)26-0108-01

呼吸内科是临床常见的科室。进行临床治疗时，护理干预方式对患者康复速度及治疗效果有较大影响。基于此，对呼吸内科重症患者进行有效的临床护理干预非常重要。考虑到呼吸系统疾病的多发性及多样性，常规的护理方式无法取得更好的效果，本研究对呼吸内科重症患者进行针对性护理干预得出体会，汇总如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

选取我院在2020年5月至2021年5月收治的50例呼吸内科重症患者。患者性别为：男性28例、女性22例，年龄区间为：23~77岁，平均年龄为 $46.37\pm 11.26$ 岁。参与研究的患者均得到确诊通知。对照组共计25例，男性患者15例，女性患者10例，年龄在23~76岁，平均年龄为 $46.31\pm 11.76$ 岁之间。观察组共计25例，男性患者13例，女性患者12例，年龄在23~75岁，平均年龄为 $46.12\pm 11.97$ 岁。两组患者基本资料无明显差距，不具备统计学意义（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 护理方法

对照组使用常规方法护理。观察组采用针对性护理干预，具体如下。

#### 1.2.1 心理护理

由于呼吸内科患者病症严重，且易反复发作，会影响患者身心健康，很多患者会产生焦虑、恐惧等情绪。此类情绪久积会造成心理疾病，所以本研究对观察组患者施加针对性心理护理干预。对刚入院的患者进行充分交谈，让患者了解当前病症发展情况及治疗方案，消除患者不安情绪。同时，通过交流的方式分析患者目前存在的心理问题，并针对心理问题有针对性心理疏导，改善患者不良心理状态，取得更为优质的护理效果。

#### 1.2.2 环境护理

对呼吸内科患者而言，护理环境对其病情康复情况发挥着主导性作用。本研究对观察组进行护理干预时，病房每日至少清洁2次，应用紫外线消毒剂、红外线消毒剂对病房进行全面消毒，灭杀空气中的病菌，消除导致患者病情加重的外部因素。考虑到呼吸系统疾病患者的咳嗽咳痰症状，对病房的温度及湿度进行控制，改善临床治疗效果。护士每日不定期对病房的温度与湿度进行调节，让患者时刻处在最舒适的治疗与护理环境中，最大限度降低并发症发生率。

#### 1.2.3 并发症护理干预

呼吸内科重症患者发病时，常出现多种并发症或合并症。由于重症呼吸系统疾病本身会对患者身体造成巨大影响，合并并发症会威胁患者生命。考虑到这一问题，应对患者实施并发症护理干预。对呼吸内科重症患者常见并发症进行分析，同时对患者实施针对性护理，降低并发症发生率。此外，对观察组患者的并发症前驱症状进行分析，对患者采取及时的治疗与干预。

### 1.3 治疗效果

观察两组患者死亡率、治疗成功率、并发症发生率，评定护理干预效果。按照VAS量表评价患者疼痛情况，按照0到10分划分等级，疼痛指数与得分成正比关系。

### 1.4 统计方案

本研究采取SPSS 23.0版本的软件进行统计，(n/%)表示

计数资料及进行 $\chi^2$ 检验，将 $(\bar{x}\pm s)$ 表示计量资料及进行 $t$ 检验，若组间对比结果差异显著且 $P<0.05$ 时，则具有统计学意义。

## 2 结果

对照组的25例患者中，死亡患者数量为2例，占比8%；并发症发生患者为3例，占比12%，治疗成功率为80%。观察组死亡率为0%；并发症发生率为4%，共计1例；治疗成功率为96%。两组结果差距明显具备统计学意义（ $P<0.05$ ）。

表1 护理结果对比 [n(%)]

组别	病例数量	死亡率	并发症发生率	治疗成功率
观察组	25	0%	4%	96%
对照组	25	2 (8%)	3 (12%)	80%
$\chi^2$	-	5.5554	10.5262	40.2856
$P$	-	0.0183	0.0012	0.0013

## 3 讨论

呼吸系统疾病是人类常见的病症之一，重症患者具有病程长、易复发、病情严重等特点。所以，对呼吸内科患者进行治疗与护理过程中，患者常出现精神状态差、呼吸困难、精神紧张、生活受限等问题，对患者的治疗及日常生活造成极为不良的影响。严重的呼吸系统疾病患者在药物治疗不佳的状态下，会短时间内进入危险状态，导致病情恶化，甚至出现呼吸衰竭的问题。因此，在对患者进行常规治疗的同时，需对患者进行护理干预，包含心理护理、环境护理、并发症护理，保证患者的呼吸道畅通、饮食正常、精神健康。

呼吸内科重症患者护理中，医护人员需认识到自身工作的重要性，具备较强的敬业精神，认真对待每位患者，同时可以做到随机应变、灵活处置。针对长期卧床的患者，做好床铺清理，帮助患者定时翻身，保证动作轻柔，做好压疮预防，定期对患者无伤口的关节、皮肤进行按摩，加速血液循环。如果患者足部出现溃烂，需按照既定规范进行换药，必要时对患者进行心理护理干预，解除思想顾虑。在饮食方面保证每日饮食热量适宜、营养均衡，限制单糖及双糖，适当加进肉类蛋类食物，确保营养丰富。

总的来说，通过针对性护理干预，可帮助患者重拾信心，缓解精神压力及紧张情绪，让其更好地配合治疗。本研究结论表明，在对呼吸内科重症患者进行临床护理干预时，运用针对性护理方案取得良好的治疗效果，值得进一步推广与使用。

## 参考文献

- [1] 任志新. 呼吸内科重症患者临床护理后的效果[J]. 健康必读 2020年34期, 163页, 2020.
- [2] 姚颖. 细节护理对呼吸内科重症患者的临床效果[J]. 中国医药指南, 2020, v.18(03):310-311.
- [3] 樊连霞. 呼吸内科护理在重症患者护理中的临床疗效研究[J]. 健康养生, 2020, 000(005):36-37.
- [4] 杨颖, 王丽泉, 李晓峰. 护理干预对呼吸内科重症患者的临床效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 029(035):208-209.
- [5] 王文娟[1]. 探讨心理护理对呼吸危重症患者护理质量的临床影响[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 008(004):P.170-170.