

精细化护理在支气管镜介入治疗患者中的应用效果

周子华

新疆医科大学第一附属医院内镜中心 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 浅析支气管镜介入治疗患者采用精细化护理进行治疗指导，提升患者治疗舒适度和满意度。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的支气管镜介入治疗患者 90 例，对照组采用基础护理；观察组采用精细化护理，对比临床护理效果。**结果** 观察组患者治疗舒适度评分高于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)；此外，观察组患者护理满意度高于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 针对支气管镜介入治疗患者实施精细化护理的效果显著，有助于提升患者治疗的舒适度和满意度，干预效果确切。

【关键词】 精细化护理；支气管镜介入治疗；舒适度；满意度

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日 **【出刊日期】** 2025 年 5 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250254

The application effect of refined nursing in patients undergoing bronchoscopic interventional therapy

Zihua Zhou

Endoscopy Center of the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To guide patients with careful nursing in bronchoscopy interventional treatment to improve their treatment comfort and satisfaction. **Methods** 90 patients from January 2024 to December 2024, the control group and the observation group used fine care to compare the clinical nursing effect. **Results** The treatment comfort score of the observation group was higher than that of the control group, significantly different ($P < 0.05$); moreover, the nursing satisfaction was higher than that of the control group, significantly different ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of fine nursing for patients with bronchoscopy interventional therapy is remarkable, which is helpful to improve the comfort and satisfaction of patients in treatment, and the intervention effect is accurate.

【Keywords】 Fine care; Bronchoscopic interventional therapy; Comfort; Satisfaction

随着医学技术的进步，支气管镜介入技术在呼吸系统疾病的诊断和治疗中发挥着越来越重要的作用，但该类操作具有创伤性，患者术后常面临多种并发症的风险，例如出血、气胸、感染等，这使得术后护理的精细化程度直接影响着患者的预后和生活质量^[1]。因此，针对支气管镜介入术后患者，实施多精细化护理显得尤为重要。所谓多精细化护理，并非单指某一方面的护理措施，而是指在术前、术中、术后全过程中，从患者的心理状态、生理指标、病情变化等多方面入手，采用个性化、系统化、精准化的护理策略^[2]。通过多精细化护理，力求最大限度地减少并发症的发生，缩短患者的住院时间，提高患者的满意度和生存质量，最终提升支气管镜介入技术的整体疗效^[3]。鉴于此，选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的支气管镜介入患者 90 例，重点讨论精细化护理的应用成效与优势，现将内容报

道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收治的支气管镜介入患者 90 例，依照数字随机分组法，观察组男 22 例，女 23 例；年龄在 35-80 岁，平均年龄 (55.34 ± 5.56) 岁。对照组男 21 例，女 24 例；年龄在 33-79 岁，平均年龄 (56.89 ± 5.23) 岁。两组病患基线数据均衡匹配，具有高度可比较性。

纳入标准：年龄 ≥ 18 岁，经临床诊断明确需行支气管镜介入治疗的呼吸系统疾病患者；签署知情同意书，自愿参与研究；术前经评估符合支气管镜介入治疗指征。

排除标准：合并严重的心、肝、肾、血液系统疾病，不能耐受支气管镜介入治疗；存在影响支气管镜操作

和疗效评估的严重精神疾病或认知障碍；妊娠期或哺乳期妇女；既往对支气管镜检查或介入治疗有过严重不良反应；有严重凝血功能障碍。

1.2 干预方法

对照组采用常规护理，包括术前常规健康教育、术后常规生命体征监测、疼痛评估及处理、呼吸道管理等，术后常规监测患者心率、呼吸、血压、血氧饱和度等生命体征，每小时监测一次，并根据病情变化调整监测频率；使用 VAS 疼痛评分量表评估患者疼痛程度，根据疼痛分级给予相应等级的镇痛药物；期间，进行吸痰、雾化吸入等呼吸道管理，保持患者呼吸道通畅。

观察组为精细化护理，1) 术前评估与计划：除了常规的术前准备外，对患者进行更详细的评估，包括既往病史、用药史、过敏史、凝血功能等，并根据患者的个体情况制定个性化的护理计划，进行风险评估，预测潜在并发症并制定预防措施，例如对于高龄、合并严重心肺疾病的患者，术前进行更全面的评估和准备，必要时进行术前风险评估会议，制定更详细的应急预案。2) 术中护理优化：密切配合医生，为手术提供更精细的支持和配合，例如准备手术器械、辅助医生操作、及时汇报患者病情变化等，并密切观察麻醉过程中的生命体征变化，及时处理可能发生的并发症，确保手术安全顺利进行。3) 术后精准护理：术后密切监测患者生命体征，尤其是呼吸、心率和血压，并进行更细致的观察，包括引流液颜色、数量、性质，以及患者的咳嗽、咳痰、呼吸困难等情况，并及时记录和汇报；使用更精准的疼痛评估工具，如数字评分法和面部表情量表，更及时准确地评估患者的疼痛程度，并根据患者的疼痛反应，调整镇痛方案，实行个体化镇痛；积极预防和治疗术后并发症，例如出血、气胸、感染、肺部感染等，并根据患者具体情况采取相应的措施，例如加强引流管护理、预防感染、合理使用抗生素等；开展心理护理，减轻患者焦虑和恐惧情绪，帮助患者建立积极乐观的心态，提高患者的依从性；4) 健康教育与出院指导：术后进行更全面、细致的健康教育，包括正确的咳嗽、咳痰方法、呼吸道锻炼方法、饮食指导、用药指导、复诊时间及注

意事项等，并根据患者的理解程度进行重复讲解，直至患者完全理解。出院前进行再次评估，确保患者能够独立进行自我护理，并为其提供出院后的居家护理指导，以确保患者顺利康复。

1.3 评价标准

1.3.1 对比舒适度

采用 Kolcaba 舒适度量表对患者的舒适度进行评估。该量表包括生理、心理、社会环境、精神文化四个维度，每个维度满分 100 分。通过患者自评的方式获取各个维度的得分，并计算总分。得分越高表示舒适度越高。

1.3.2 对比满意度

采用本院自制的问卷量表，从四个方面设计问题，分别是护理态度、护理宣教、护理技术、心理护理，每个项目满分为 10 分，分值高，则患者满意度高，认可度高。

1.4 统计方法

本研究运用 SPSS 23.0 软件，对计量资料施以 t 检验方法进行统计分析，即评估数据均值差异，就是 $(\bar{x} \pm s)$ ；计数资料则运用 χ^2 检验，表示为 $[n(\%)]$ 形式以对比各类别频数分布。当 $P < 0.05$ 时，认为数据间差异具有统计学显著性，确保分析结果的可靠性。

2 结果

2.1 对比患者舒适度

观察组患者治疗舒适度评分高于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 对比患者满意度

观察组患者护理满意度高于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)，见表 2。

3 讨论

支气管镜介入治疗，要点在于精准操作和及时处理并发症。其难点在于操作的复杂性，需要医生具备丰富的经验和熟练的技术，以及术中可能出现的各种并发症，如出血、气胸、感染等，需要医护人员密切配合，及时应对^[4]。患者术前需充分了解治疗的风险和益处，并积极配合医生的治疗方案；术后需注意休息，避免剧烈活动，保持呼吸道通畅^[5]，按医嘱服用药物，及时复诊。

表 1 两组患者舒适度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理	心理	社会环境	精神文化	总分
观察组	40	94.31±2.25	92.16±3.41	93.27±2.16	91.32±1.22	370.92±9.18
对照组	40	87.27±4.52	85.62±5.52	86.72±3.26	84.31±2.37	344.02±15.98
t 值		7.373	6.274	8.901	9.064	8.538
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理态度	护理宣教	护理技术	心理护理
观察组	40	9.03±0.63	9.05±0.65	9.05±0.65	9.05±0.65
对照组	40	7.31±1.45	7.90±1.14	7.97±1.09	5.05±1.12
t 值		10.719	15.003	15.182	14.459
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

精细化护理在支气管镜介入治疗患者中展现出显著的优势。首先,术前精细化评估能有效识别患者的个体化风险因素,制定更精准的护理计划^[6]。其次,术中精细化护理能够优化手术流程,提高手术效率和安全性,降低并发症发生风险。术后,精细化护理注重对患者生命体征的精准监测,对疼痛的有效管理,以及对并发症的积极预防和处理,如及时处理引流液,预防感染等,有效改善患者的舒适度和安全性,缩短住院时间^[7]。此外,精细化护理注重患者身心健康,通过术前宣教、术后心理疏导,增强患者的依从性和满意度,提升患者的治疗效果和生活质量^[8]。

本次研究数据显示,观察组患者的治疗舒适度评分和护理满意度均显著高于对照组。究其原因:首先,精细化护理注重个体化需求,根据患者的具体情况制定个性化护理方案,例如术前针对焦虑情绪进行心理疏导,术中密切观察生命体征并及时处理不适,术后针对疼痛进行精准的镇痛管理,高了治疗舒适度^[9]。其次,精细化护理强调医患沟通,护理人员主动与患者及其家属沟通,详细解释治疗过程及可能出现的并发症,解答患者疑问,消除患者的焦虑和恐惧,增强了患者的信任感和安全感,从而提高了护理满意度^[10]。最后,精细化护理团队协作,护理人员、医生以及其他医疗人员通力合作,共同关注患者的健康状况,为患者提供全方位、高质量的护理服务,最终提升了患者的整体体验和满意度。

综上所述,精细化护理能够有效提升支气管镜介入治疗的安全性及有效性,改善患者的预后,是提高医疗质量和患者满意度的重要措施,故具有临床推广价值。

参考文献

[1] 杨洋,吝昭君.协同护理干预对支气管镜介入冷冻治疗支气管结核患者手术指标及术后不良事件的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(22):187-190.

[2] 张秀珍,高岚,周忠梅,等.精细化综合护理对大叶性肺炎支气管镜介入治疗患儿健康结局的影响[J].心理月刊,2023, 18(01):136-138.

[3] 单承燕.舒适护理对电子支气管镜下介入治疗肺结核患者应对方式的影响研究[J].中国医药指南,2022, 20(30): 21-24.

[4] 马杰,吴莹.综合护理干预在纤维支气管镜介入治疗重症肺炎患儿中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022, 7(04):146-148.

[5] 沈剑,卢芳,李吉.纤维支气管镜下介入治疗肺结核的护理干预措施的临床效果[J].沈阳药科大学学报,2021, 38(S2):78.

[6] 范迪,杨晨,谢铜顺.舒适护理对纤维支气管镜下介入治疗肺结核患者应对方式的影响[J].中国现代医生,2021, 59(25):180-183.

[7] 吴桂霞.四元联动精细化护理在电子支气管镜诊疗术中的临床应用效果研究[D].青岛大学,2021.

[8] 杨洪利,黄嘉.临床护理路径在支气管镜介入治疗支气管内膜结核手术中的应用效果观察[J].山西医药杂志, 2021, 50(01):148-150.

[9] 王莉颖,汤培凤,顾赛凤,等.硬质气管镜联合电子支气管镜介入对中央大气道肿瘤的治疗及护理效果[J].河北医药,2020,42(17):2697-2700.

[10] 张慧芳,田翠,罗静,等.优质护理在呼吸科纤维支气管镜介入患者中的应用研究[J].黑龙江中医药,2020, 49(01): 288-289.

版权声明: ©2025 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