

肺心病合并慢性呼吸衰竭 56 例临床护理分析

冯凡凡

榆林市第二医院呼吸内科二病区 陕西榆林

【摘要】目的 研究分析护理干预对肺心病合并慢性呼吸衰竭的临床价值。**方法** 选取 2020 年 10 月-2021 年 10 月期间在我院住院治疗的 56 例肺心病合并慢性呼吸衰竭患者，将其随机分为 2 组。对照组进行常规护理；观察组进行综合护理。**结果** 观察组患者的总有效率为 92.86%显著高于对照组的 82.14%，差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。**结论** 综合护理应用于肺心病合并慢性呼吸衰竭的临床效果甚佳，并发症的发生率较少，护理满意度较高，应积极推广。

【关键词】 肺心病；慢性呼吸衰竭；护理

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20220356

Clinical nursing analysis of 56 cases of pulmonary heart disease complicated with chronic respiratory failure

Fanfan Feng

Department of Respiratory Medicine, Yulin Second Hospital, Yulin, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To study and analyze the clinical value of nursing intervention on pulmonary heart disease complicated with chronic respiratory failure. **Methods:** A total of 56 patients with cor pulmonary complicated with chronic respiratory failure who were hospitalized in our hospital from October 2020 to October 2021 were selected and randomly divided into 2 groups. The control group received routine nursing. The observation group received comprehensive nursing. **Results:** The total effective rate of the observation group (92.86%) was significantly higher than that of the control group (82.14%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The clinical effect of comprehensive nursing in cor pulmonary complicated with chronic respiratory failure is very good, the incidence of complications is less, the nursing satisfaction is higher, should be actively promoted.

【Keywords】 Cor pulmonary; Chronic respiratory failure; Nursing

肺心病是内科临床尤为常见的肺源性心脏病，具有较高的病死率，最主要的致死原因为呼吸衰竭。肺心病合并慢性呼吸衰竭很容易发生低氧血症、高碳酸血症等临床并发症，如果临床不能及时采取有效的治疗措施，患者的生命会受到极大的威胁^[1]。临床治疗肺心病合并慢性呼吸衰竭过程中，实施有效的护理干预对疾病的治疗具有至关重要的作用。现针对 2020 年 10 月-2021 年 10 月期间在我院住院治疗的 56 例肺心病合并慢性呼吸衰竭患者，进一步探究有效的护理干预措施，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 10 月-2021 年 10 月期间在我院住院治疗的 56 例肺心病合并慢性呼吸衰竭患者，应用计算

机取样法进行随机分组，对照组（ $n=28$ ）与观察组（ $n=28$ ）。观察组：女性 12 例，男性 16 例。年龄均在 48-74 岁之间，平均年龄（ 60.38 ± 4.14 ）岁。病程时间 1-12 年，平均病程（ 6.12 ± 1.45 ）年。观察组：女性 11 例，男性 17 例。年龄均在 47-72 岁之间，平均年龄（ 61.17 ± 4.95 ）岁。病程时间 1-11 年，平均病程（ 6.04 ± 1.76 ）年。两组患者的病程时间、年龄、性别等一般资料对比，差异 $P > 0.05$ 无统计学意义，研究有可比性。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理，护理工作内容：保证病房环境整洁，按时开窗通风换气，保持病房空气新鲜，根据患者病情合理调节温度、湿度，确保患者住院期间的舒适度^[2]。注意患者呼吸状况及生命体征的指

标水平变化,如有异常,要第一时间告知医生,给予确切治疗。加强患者及家属的宣教工作,嘱咐患者治疗过程中应该注意的事项。

观察组患者采取综合护理,护理工作内容:(1)体位护理:对于肺心病合并慢性呼吸衰竭患者,舒适体位为半卧位。若患者处于重度昏迷状态,护理人员应帮助其侧卧位,使患者头部偏向一侧,防止分泌物流出阻塞气管而出现窒息^[3]。(2)呼吸道护理:护理人员若发现患者呼吸道分泌物较多,可能会引起窒息时,必须加强呼吸道护理,保证患者的生命安全。护理人员每隔 2 小时帮助患者更换 1 次体位,同时为其轻轻叩背,以利于患者吐痰。如果患者不能自主排痰,护理人员可帮助其吸痰,注意吸痰时动作要轻柔,尽可能减轻患者的痛苦,每次吸痰操作不超过 5 秒。密切关注患者的面部表情、各项生命体征指标、血氧饱和度等,防止病情进一步加重而危及患者的生命^[4]。(3)用药护理:对患者进行药物治疗时,必须严格控制给药速度,一般在每分钟 30-40 滴,以防静脉滴注速度过快,药液量较多,而并发肺水肿。临床使用抗生素治疗时,护理人员应注意观察,患者是否出现过敏反应。应用利尿剂治疗时,需要注意的是药物剂量要小、速度要慢,并且应间歇性给药。(4)供氧护理:缺氧是导致肺心病患者并发慢性呼吸衰竭的一项重要因素,所以临床治疗期间,应该保证患者的供养,给予持续性低流量、低浓度的氧,每分钟控制在 1.0-2.0 L,含氧量为 30%。护理人员在供养护理期间,还应特别注意增加通气。(5)饮食护理:由于肺心病合并慢性呼吸衰竭患者需要长时间卧床疗养,患者普遍食欲较差,消化功能较弱,进食量明显减少,对身体的恢复具有非常不利的影响^[5]。所以,护理人员要耐心解释饮食的重要性,指导患者多进食高蛋白、维生素丰富、易消化的食物,尤其是新鲜蔬菜,以便保证机体所需的营养元素均衡。(6)心理护理:由于长时间卧床疗养,肺心病合并慢性呼吸衰竭患者机体免疫力较低,容易使病情反复发作,大部分患者伴有抑郁、焦躁等负性情绪,护理人员应加强与患者的沟通,态度诚恳,争取患者的信任,掌握患者的心理变化,给予针对性

的心理疏导,保证患者以积极的心态配合治疗^[6]。

1.3 指标观察

(1) 疗效评价

显效^[7]:患者心肺功能明显改善,咳嗽、呼吸困难等症状基本消失或减轻。有效:患者心肺功能有所改善,咳嗽、呼吸困难等症状有所减轻。无效:患者心肺功能、咳嗽、呼吸困难等症状均为缓解,甚至有所加重。

(2) 并发症观察

密切观察患者是否并发肺部感染、应激性溃疡、尿路感染等症状,注意患者病情是否复发,同时做好相关数据记录。

(3) 护理满意度评价

临床护理满意度通过问卷调查的方式取证,由我院自拟护理满意度调查表,调查内容为护理工作质量、沟通方式、服务态度、环境护理、健康教育、饮食护理等护理内容,共设 25 个项目,每项设置不满意、一般、满意、非常满意四个选项,分别记为 1 分、2 分、3 分、4 分,满分为 100 分。分值越高说明患者对护理满意程度越高,其中超过 90 分表示非常满意;70-90 分表示基本满意;未超过 70 分表示不满意。

1.4 统计学分析

通过 SPSS 21.0 版系统统计学软件对研究资料进行汇总分析,研究有关的计数数据,用构成比(%)表示,组间数据用 χ^2 进行检验。若组间差异 $P < 0.05$,则研究有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效对比

观察组患者的总有效率为 92.86% 显著高于对照组的 82.14%, 差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。详见表 1。

2.2 并发症情况

观察组患者并发症的发生率为 7.14%、复发率为 3.57% 均明显小于对照组的 21.43%、14.29%, 差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。详见表 2。

2.3 护理满意度对比

观察组患者护理总满意度为 96.43% 显著高于对照组的 78.57%, 差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。详见表 3。

表 1 2 组患者的临床效果对比分析表 [n (%)]

| 分组 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|----------|----|-------------|-------------|------------|-------------|
| 观察组 | 28 | 15 (53.57%) | 11 (39.29%) | 2 (7.14%) | 26 (92.86%) |
| 对照组 | 28 | 10 (35.71%) | 13 (46.43%) | 5 (17.86%) | 23 (82.14%) |
| χ^2 | - | 12.4139 | 1.2104 | 13.5218 | 12.7402 |
| P | - | <0.05 | >0.05 | <0.05 | <0.05 |

表 2 2 组患者并发症数、复发率对比分析表 [n (%)]

| 分组 | 例数 | 肺部感染 | 应激性溃疡 | 肾功能异常 | 尿路感染 | 总有效率 | 复发率 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| 观察组 | 28 | 2 (7.14%) | 2 (7.14%) | 1 (3.57%) | 1 (3.57%) | 2 (7.14%) | 1 (3.57%) |
| 对照组 | 28 | 0 (0%) | 1 (3.57%) | 1 (3.57%) | 0 (0%) | 6 (21.43%) | 4 (14.29%) |

表 3 2 组患者的临床效果对比分析表 [n (%)]

| 分组 | 例数 | 非常满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意度 |
|----------|----|-------------|-------------|------------|-------------|
| 观察组 | 28 | 20 (71.43%) | 7 (25.00%) | 1 (3.57%) | 27 (96.43%) |
| 对照组 | 28 | 12 (42.76%) | 10 (35.71%) | 6 (21.43%) | 22(78.57%) |
| χ^2 | - | 15.6209 | 10.2436 | 16.8755 | 14.4725 |
| P | - | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

肺心病是医院内科临床十分多见的慢性疾病,随着病情的发展,一些患者常出现呼吸衰竭症状,容易并发高碳酸血症、低氧血症以及呼吸障碍等疾病,患者自主呼吸非常困难,导致机体器官及组织缺氧,从而引发一系列综合征,如肺性脑病、肾功能衰竭、消化道出血等^[8-9]。肺心病合并呼吸衰竭的病死率相对较高,临床在治疗过程中必须重视护理质量,配合治疗进行吸痰、排痰、供氧等护理干预,能够明显减轻患者的身心痛苦,有助于患者的预后康复^[10]。

肺心病合并呼吸衰竭患者的临床护理工作,首先要根据患者病情状况给予对症护理,其次还要重视各细节方面的综合护理,如呼吸、体位、预防感染等护理工作,全方位的综合护理有助于患者病情的康复。本次研究结果可见,观察组患者的总有效率为 92.86% 显著高于对照组的 82.14%,说明综合护理干预能促进临床疗效的提升;观察组患者并发症的发生率为 7.14%、复发率为 3.57% 均明显小于对照组的 21.43%、14.29%,说明通过加强呼吸道护理、供氧护理、用药护理等综合性护理干预,能有效避免或降低临床并发症的产生。并且,根据自拟护理满意度调查表问卷调查发现,观察组患者护理总满意度为 96.43% 显著高于对照组的 78.57%,综合护理获得了较高的满意度,患者给予了高度认可。

综上所述可知,综合护理应用于肺心病合并慢性呼吸衰竭患者的临床价值较高,能有效避免或减少临床并发症的产生,促进临床疗效的提升,并且取得了良好的满意度,值得在今后的临床护理工作中推广、应用。

参考文献

[1] 李彤航.对合并慢性呼吸衰竭的肺心病患者进行综合性

护理的效果研究[J].当代医药论丛,2019,13(21):51-52.

- [2] 张志华,李素霞,袁晓燕,等.肺心病呼吸衰竭合并肺性脑病的护理体会[J].临床合理用药杂志,2019,5(27):119-119.
- [3] 陈丽娟.肺心病合并慢性呼吸衰竭患者的护理体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,3(29):157-158.
- [4] 王冬梅.肺心病合并慢性呼吸衰竭的临床护理要点分析[J].中国医药指南,2018,16(17):229-230.
- [5] 赵月阳.肺心病合并慢性呼吸衰竭患者的临床护理疗效[J].世界最新医学信息文摘,2019,15(97):236-238.
- [6] 张婷婷,张一飞.肺心病合并慢性呼吸衰竭的临床护理分析[J].中国医药指南,2019,15(23):5-6.
- [7] 吴翠芳.探讨老年慢性肺心病合并呼吸衰竭患者的临床护理疗效[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(55):255-256.
- [8] 王严仪,肖金玲.综合护理干预对肺心病合并慢性呼吸衰竭的护理效果及护理满意度[J].中国临床研究,2018,31(1):140-142.
- [9] 刘希晶.肺心病合并慢性呼吸衰竭临床护理效果分析[J].中国实用医药,2020,12(4):153-154.
- [10] 殷华丽.肺心病合并慢性呼吸衰竭患者的优质护理方法探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(37):27-50.

版权声明: ©2022 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