

## 优质护理在支气管镜介入诊疗患者中的应用研究

杨 蕊

上海市徐汇区中心医院 上海

**【摘要】目的** 分析支气管介入诊疗中应用优质护理的效果。**方法** 以 2024 年 7 月-12 月收治的 100 例行支气管镜介入诊疗的患者作为研究对象,运用双盲法分成对照组与实验组,每组 50 例,给予对照组常规护理,实验组应用优质护理,比较两组的护理效果。**结果** 实验组的诊疗依从性、并发症发生率、心理状态评分以及护理满意度均优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在支气管镜介入诊疗患者中应用优质护理,能够提升患者的诊疗依从性,降低并发症发生率,改善焦虑、紧张等负性情绪,提高护理满意度。

**【关键词】** 优质护理;支气管镜介入诊疗;应用效果

**【收稿日期】** 2025 年 6 月 24 日

**【出刊日期】** 2025 年 7 月 21 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250328

### To study the application of high quality nursing in patients with interventional bronchoscopy

Rui Yang

Shanghai Xuhui District Central Hospital, Shanghai

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of high quality nursing in bronchial interventional diagnosis and treatment. **Methods** From July to December 2024, 100 patients who underwent bronchoscopic interventional diagnosis and treatment were selected as the research objects, and they were divided into the control group and the experimental group by the double-blind method, with 50 cases in each group. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given high-quality nursing. **Results** The treatment compliance, incidence of complications, psychological status score and nursing satisfaction of the experimental group were better than those of the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusions** The application of high-quality nursing in patients with interventional bronchoscopy can improve the compliance of diagnosis and treatment, reduce the incidence of complications, improve negative emotions such as anxiety and tension, and improve nursing satisfaction.

**【Keywords】** High quality nursing; Bronchoscopic interventional diagnosis and treatment; Effect of application

支气管镜介入诊疗是呼吸系统疾病重要的诊断和治疗措施,因其具有的创伤小、恢复快、住院时间短等优势被广泛应用到临床当中,但是该方法具有一定的侵入性,导致患者出现紧张、恐惧等不良情绪和心理压力,影响诊断及后续的治疗,所以要重视护理工作的开展<sup>[1]</sup>。优质护理强调以患者为中心,根据患者的实际情况和个性化需求提供全面、优质的护理服务,在改善患者不良情绪的同时,还能促进诊疗的顺利进行,提高临床效果<sup>[2]</sup>。本文分析了优质护理在支气管镜介入诊疗患者中的应用。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 2024 年 7 月-12 月我院接收的支气管镜介入诊疗患者进行研究,共 100 例,使用双盲法进行分组,

对照组与实验组的人数相同。对照组 50 例患者中,男 26 例,女 24 例;年龄 23-68 岁,平均年龄( $47.89\pm 7.96$ )岁。实验组 50 例患者中,男 28 例,女 22 例;年龄 25-70 岁,平均年龄( $48.56\pm 8.23$ )岁。纳入标准:符合支气管镜介入诊疗的相关适应证;年龄 18-75 岁;意识清楚,能正常沟通交流;患者及家属签署知情同意书。排除标准:合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍;既往精神疾病史,有认知功能障碍;对麻醉药物过敏;近期服用抗凝、抗血小板药物且无法停药者。比较两组的一般资料,差异没有统计学意义( $P>0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组进行常规护理;实验组应用优质护理,具体包括:(1)术前优质护理:①心理护理:患者入院后,主动与其进行沟通交流,介绍支气管镜介入诊疗的目

的、方法、安全性及成功案例,缓解患者紧张、恐惧情绪,面对患者的诉求,要耐心倾听,解答疑问,给予心理支持与安慰。②健康宣教:评估患者的学历水平和理解能力,在此基础上开展健康宣教,通过图文并茂的宣传册、视频等方式向患者详细讲解支气管镜介入诊疗的过程、术前准备、术中配合要点和术后注意事项,提高患者对疾病治疗及护理工作的认知<sup>[3]</sup>。③术前准备:协助患者完善血常规、凝血功能、心电图、梅毒、HIV、乙肝两对半检查等术前检查,评估患者的身体状况,以满足诊疗条件,并根据患者的实际情况指导其进行呼吸训练,目的是提高患者术中呼吸配合能力。(2)术中优质护理:①环境护理:营造舒适的诊疗室环境,温度为22-24℃,湿度为50%-60%,确保诊疗室内光线适宜,设备摆放整齐有序,减少患者的陌生感与不适感。②密切观察与护理:协助患者取舒适体位,建立静脉通路,连接心电监护仪,密切观察患者的生命体征、面色、呼吸等变化,在诊疗过程中,要在合适的时候与患者沟通,询问其感受,给予患者鼓励与安慰,如患者出现不适,要及时告知医生并配合处理。③呼吸道管理:协助医生进行气道表面麻醉工作,保证麻醉效果,在支气管镜插入过程中,注意患者的呼吸情况,及时清理呼吸道分泌物,保持呼吸道通畅<sup>[4]</sup>。(3)术后优质护理:①生命体征监测:术后待患者体征稳定后,将其送回病房,持续监测血压、体温、呼吸等生命体征,及时处理异常情况。②并发症观察与护理:注意观察患者是否出现咯血、气胸、发热等并发症,如果患者出现少量咯血,指导患者保持安静,避免剧烈咳嗽,一般可自行停止,如果出现大量咯血的情况,要立即通知医生进行处理;观察患者有无胸痛、呼吸困难等气胸症状,如有异常及时报告医生并协助处理;针对患者出现低热的情况,通常为术后吸收热,可给予物理降温等对症处理,并告知患者及家属原因,消除其紧张情绪<sup>[5]</sup>。③饮食与活动指导:根据患者的麻醉方式选择进食水的时间,如果为全麻患者,术后6小时进食水,局麻术后2小时进食水,然后根据恢复情况指导患者少量饮水,观察有无不适感,如果没有不适感,可逐渐进食温凉、易消化的流质或半流质饮食,叮嘱患者术后避免剧烈运动,注意休息,逐渐增加活动量。④心理护理:日常护理中,要注意观察患者的心理状态,及时给予心理支持和安慰,缓解患者因担心预后而产生的焦虑情绪;告知患者术后注意事项,根据患者的恢复情况指导其适当运动,促进身体恢复。

### 1.3 观察指标

(1)诊疗依从性:采用自行设计的依从性调查问卷评估患者的诊疗依从性,分为完全依从、部分依从和不依从,其中完全依从是指患者能严格按照医护人员要求完成各项诊疗及护理措施;部分依从是指患者基本能配合,但偶有不遵守要求的情况;不依从是指患者不能配合诊疗及护理措施。

(2)并发症发生率:观察并记录两组患者术后是否出现咯血、气胸以及发热等情况。

(3)心理状态:使用GAD-7广泛焦虑量表评估患者的心理状态,分为四个维度:0-4分为正常;5-9分为轻度焦虑;10-14分为中度焦虑;15-21分为重度焦虑。

(4)护理满意度:采用我院自制的护理满意度调查问卷对患者进行调查,包括非常满意、满意、不满意三个维度。

### 1.4 统计学方法

研究过程中产生的数据均采用SPSS23.0统计学软件处理。计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间t检验;计数资料用(%)表示,组间 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态评分

护理前,两组的GAD-7评分无差异( $P > 0.05$ );护理后,实验组的GAD-7评分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),具体见表1。

表1 比较两组的心理状态评分( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 组别  | n  | 护理前          | 护理后          |
|-----|----|--------------|--------------|
| 实验组 | 50 | 14.31 ± 1.23 | 9.38 ± 0.22  |
| 对照组 | 50 | 14.06 ± 1.19 | 11.43 ± 0.71 |
| t   |    | 0.067        | 13.926       |
| P   |    | >0.05        | <0.05        |

### 2.2 诊疗依从性

实验组的诊疗依从性为96.00%(48/50),对照组的诊疗依从性为80.00%(40/50),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.3 并发症发生率

实验组的并发症发生率为4.00%(2/50),低于对照组的16.00%(8/50),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.4 护理满意度

实验组的护理满意度为98.00%(49/50),对照组的护理满意度为84.00%(42/50),差异有统计学意义

( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

支气管镜介入诊疗是现代呼吸系统疾病诊疗领域的关键技术手段,是指将支气管镜经鼻或口插入患者气道,能够直接、清晰地观察气管、支气管腔内的病变情况,精准获取病理组织样本进行诊断,并且能够同步进行异物取出、肿瘤消融、气道狭窄扩张等治疗操作<sup>[6]</sup>。该技术的应用原理是以人体气道的生理结构为依据,利用支气管镜的可弯曲性和良好的光学性能,实现对气道深部病变的可视化诊疗,打破了传统影像学检查只能间接诊断病变的局限性,为呼吸系统疾病的诊断和治疗提供了有力的支撑<sup>[7]</sup>。

优质护理是一种以患者为核心的护理模式,具有全程性、个性化、人文关怀等特征,将其应用到支气管镜介入诊疗中,取得了良好的效果<sup>[8]</sup>。从诊疗依从性来看,优质护理通过术前的心理疏导和健康宣教,增强患者对支气管镜介入诊疗的认识,减轻了患者对未知诊疗过程的恐惧心理<sup>[9]</sup>;在并发症预防方面,术中密切监测患者的生命体征以及术后的预防及干预,及时处理异常情况,能够降低并发症的发生风险;对于患者不良心理状态的改善,通过与患者的持续沟通和交流,缓解了患者焦虑、抑郁情绪,增强患者的自信心,使其对优质护理工作表示认可<sup>[10]</sup>。

综上所述,在支气管镜介入诊疗患者中应用优质护理,能够获得良好的效果,提升了患者的诊疗依从性,改善焦虑、紧张的负性情绪,降低并发症的发生风险,提高患者的满意度,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 葛敏.优质护理对于纤维支气管镜治疗脑出血术后并发肺部感染患者中的应用研究[J].中国防痨杂志,2024,46(S02):508-510.
- [2] 周建茹,张秀云,吴志芳.纤维支气管镜联合优质护理在老年重症肺炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(15):142-145.
- [3] 刘艳.纤维支气管镜联合优质护理在老年重症肺炎患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2024,11(10):93-96.
- [4] 曾显文,梁志平,孔远清,等.优质护理在纤维支气管镜吸痰治疗重症肺部感染患者中的临床成效[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(2):103-105.
- [5] 季玉洁,刘迪,孟杰.优质护理对在纤维支气管镜治疗脑出血术后并发肺部感染患者中的应用效果[J].医疗装备,2024,37(16):138-141.
- [6] 任小霞,郑楠,侯永芳,张彩云,李娜.不同护理模式在无痛支气管镜检查患者的效果研究[J].2023(2):116-118.
- [7] 赖敏莉,梁伟权,李静娴,等.经无痛超声支气管镜引导下肿瘤内注药治疗护理配合[J].临床护理研究,2024,33(23):66-68.
- [8] 张杨,田竟,张红梅,等.基于行动研究法的三位一体护理在肺结核纤维支气管镜介入治疗患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(24):166-169.
- [9] 徐怡,刘丽娜,章卉君,等.布地奈德联合利多卡因雾化对减轻肺癌患者支气管镜检查导致的气道不良反应的疗效和护理体会[J].赣南医科大学学报,2024,44(12):1276-1280.
- [10] 卢燕云,彭德虎,卢笑微.协同护理对电子支气管镜下局部治疗气管支气管结核患者的影响[J].中外医药研究,2025,4(5):147-149.

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