

# 如何通过护理减少慢性阻塞性肺病患者的住院天数

汪琼

(蒲江县第二人民医院 蒲江县寿安公立中心卫生院,四川 成都 611633)

## 1 什么是慢性阻塞性肺病

慢性阻塞性肺病是一种慢性气道炎症疾病。是由于患者肺功能受损而造成的患者呼吸困难、慢性咳嗽、咳痰、活动后呼吸急促等。慢性阻塞性肺病如果没有得到及时医治,可能会导致病情更加严重,甚至会引发其他疾病的出现。慢性阻塞性肺病在临床中是比较常见的一种疾病,造成这种疾病的主要原因有:长期吸烟、环境污染、病毒感染、长期在化学厂工作等。慢性阻塞性肺病主要表现症状有:食欲减退、体重下降、全身乏力、长期咳嗽、咳痰等。一旦患者患上了慢性阻塞性肺病,便需要及时就医,保持愉悦的心情,听从医护人员建议等。

## 2 如何通过护理减少慢性阻塞性肺病患者的住院天数

对于慢性阻塞性肺病,患者需要怎样通过护理来减少住院天数呢?在日常生活中,患者需要多注意些什么呢?接下来,我们就详细谈谈如何通过护理来减少慢性阻塞性肺病患者的住院天数。

### 2.1 提高患者治疗信心

患者在住院期间,医护人员应该多和患者及家属沟通,提高患者的治疗信心,让患者对自己的病情有所了解。医护人员可以多给患者说一些治疗成功的案例,帮助患者树立自信心,还需要多鼓励患者正视自己的病情,让家属多带给患者一些关心与呵护。

### 2.2 定时定量服药

在住院期间,患者必须听从医护人员的建议,要定时定量地服药。在服药期间,患者切莫多服或少服,这都不利于病情的恢复,如果患者有服用和此疾病不相关的药物时,家属和患者需要及时向医护人员说明,避免药物相冲,引起不必要的麻烦。

### 2.3 提高护士的专业水平

提高护士的专业水平,不仅有利于提高医院的声誉,更有利于提高患者的满意度。专业的医护人员能够带给患者安全感,能够让患者更加积极主动地配合治疗。提高护士的专业水平,可以让患者在治疗的过程中,避免有紧张、焦虑、恐惧的心理情绪。

### 2.4 加强医护人员与患者沟通

在治疗期间,医护人员需要多与患者沟通,取得患者信任,从而让患者积极配合治疗。在沟通时,医护人员需要多加留意患者的一举一动,及时发现患者存在的心理问题,医护人员一旦发现患者存在心理问题,需要及时指导进行指导和干预,消除患者不积极的心理现象。

### 2.5 保持良好的心态

在住院期间,患者需要保持良好的心态,切莫有紧张、焦虑、忧郁、伤心等不良现象出现,这都不利于病情的恢复,甚至还会引发一系列不良症状。在这个时候,家属需要多陪伴患者,要给予患者更多的关心与呵护,让患者感受到不仅是他一个人在抗击病魔,他的身边还有家人在和他一起共进退,来点燃患者战胜病魔的信心。

## 2.6 饮食

在住院期间,家属需要格外注意患者的饮食问题,家属需要给患者合理搭配膳食。慢性阻塞性肺病会导致患者呼吸负荷加重,使患者能量消耗增高,导致患者营养不良。一旦出现营养不良,会严重影响到患者身体的恢复。所以,在住院期间,患者家属一定要给患者合理搭配饮食,避免让患者吃辛辣刺激性的食物以及含盐量过多的食物,要多吃高蛋白、含维生素较多的食物,患者还需要多喝水。家属需要重视患者营养的摄入,改善患者身体状况,使患者能够尽快康复出院。

## 2.7 适当运动

在此期间,患者在家属的陪同下,需要适当地锻炼身体,不要长期卧床休息,这不利于血液循环,身体免疫力得不到提升。在留院观察的期间,患者可以适当运动一下,做一些有利于病情恢复的运动,如:散步、骑自行车、打太极拳、广播体操等项目。这些项目有利于患者增加肌肉活动度、促进血液循环、提高新陈代谢,提高患者抵抗力,还能锻炼呼吸循环功能等。

## 2.8 戒烟戒酒

导致慢性阻塞性肺病的原因有:长期抽烟喝酒、环境污染、有害气体、病毒感染等。在此期间,患者家属及医护人员需要严格监督患者,避免患者抽烟,因为纸烟中含有很多有害成分,如:尼古丁、焦油、一氧化碳等。长期抽烟会导致患者肺功能受损更加严重,出现呼吸困难、排痰困难等情况,严重者会危及患者的生命。

## 2.9 预防感冒

在住院期间,患者需要预防感冒。患者家属在这段时间也需要格外留意患者的一举一动,及时为患者增减衣物,防止患者感冒,医护人员也需要定时给患者测体温,多给患者讲解一些预防感冒的知识。患者一旦感冒,可能会引起慢性阻塞性肺病的急性发作,所以,预防感冒是非常有必要的。

## 2.10 注意防范

在日常生活中,由于空气的污染,环境质量逐渐变差,有些城市经常出现雾霾天气,从而导致人们患病的概率增加。所以,在日常生活中,患者需要多加注意防范,出门需要戴口罩,避免去人多的场所等。在家里面,患者需要拥有一个良好的环境,要保持室内环境清洁,避免患者吸入有害气体。因为有害气体能够使慢性阻塞性肺病病情加重,如:家庭中的煤气能够使患者引发咳喘、呼吸困难等。所以家属需要注意厨房的通风现象和油烟机装置问题等,以此来保持室内空气新鲜,家属还需要及时清洁家里面闲置已久的杂物,避免杂物发霉,产生很多细菌致使患者吸入,诱发患者慢性阻塞性肺病急性发作。医院需要定时消毒,避免细菌的产生。

## 2.11 健康教育指导

患者在住院期间,医护人员需要对患者进行健康教育指导,多给患者普及慢性阻塞性肺病的知识;需要给患者发放健

下转第207页

# 对冠心病患者实施康复护理以及心理护理干预的临床效果研究

杨盼 许中恒

(重庆市大足区人民医院心血管内科,重庆 402360)

**【摘要】**目的:评判冠心病患者接受康复护理、心理护理的临床价值。方法:随机选取我院2019年3月~2020年3月70例冠心病患者,联系患者入院先后顺序分组,分为甲组和乙组,每组均为35例。甲组采取康复护理+心理护理干预,乙组采取常规护理干预,比较甲组、乙组的护理效果。结果:甲组的总有效率高于乙组,组间对比差异显著, $P < 0.05$ 。结论:康复护理+心理护理干预,应用于冠心病患者护理中的效果较佳,值得在该病患者的护理中加以应用与推广。

**【关键词】**冠心病;康复护理;心理护理;临床效果

冠心病,指的是冠状动脉管腔狭窄/闭塞所致的心脏病,临床症状:胸痛、胸闷及呼吸短促等。这一疾病的发生,和年龄、遗传、高血压、糖尿病等因素有关,一般在中老年人群中发病,男性发病率>女性发病率。本文重点评判冠心病患者护理中分别实施康复护理+心理护理、常规护理的临床价值。

## 1 临床资料、方法

### 1.1 临床资料

选择我院在2019年3月~2020年3月,收治的冠心病患者(总计70例),按其入院先后顺序作以分组处理,均分为了甲组、乙组。甲组男性女性数量各20例、15例;年龄介于58~80岁,平均年龄(69.4±3.6)岁;病程介于2~14年,平均病程(8.9±3.1)年。乙组男性女性数量各22例、13例;年龄介于60~80岁,平均年龄(70.1±3.7)岁;病程介于2~15年,平均病程(8.5±2.9)年。以统计学软件对两组临床资料处理、分析,经研究没有发现统计学意义( $P > 0.05$ )。纳入标准:接受影像学检查确诊;经过医学伦理委员会审核批准;患者、患者家属签署知情协议。排除标准:精神疾病;意识障碍;临床资料不全。

### 1.2 方法

1.2.1 乙组进行常规护理干预,严格监测患者病情变化,为患者提供用药护理指导。

1.2.2 甲组进行康复护理+心理护理干预,①康复护理方法:考虑到患者的相关情况编制康复方案,比如:年龄、肢体活动能力、生活习惯等情况,鼓励患者进行肢体功能方面的训练,每次训练的时间控制在30min左右。饮食方面需进食一些营养价值较高、清淡的食物,禁烟酒。同时需告知患者养成良好的生活习惯,保证有足够的时间休息睡眠。②心理护理方法:加强和患者间的沟通,为其讲解冠心病疾病相关知识,如:发病原因、主要表现、治疗方法等。除此之外,应为患者创设良好的病房环境,以此确保患者的心理情绪的稳定,平时可为患者播放一些轻柔、舒缓的音乐。

### 1.3 指标观察、评判/判定标准

观察两组的护理效果,参照冠心病疗效评定标准对两组

患者的护理效果加以评判,护理干预后临床症状、体征显著改善,显效;护理干预后临床症状及体征有一定缓解,有效;护理干预后临床症状和体征无明显改变/加重,无效。前2项指标相加总和\*100%,可计算出总有效率。

### 1.4 统计学的处理与分析

运用统计学软件SPSS24.0对甲组、乙组冠心病患者的数据信息作以分析,正态分布计数资料以率(%)表示、护理效果的对比以 $\chi^2$ 检验;组间统计的结果为: $P < 0.05$ ,表示统计学的意义存在。

## 2 结果

甲组和乙组的总有效率数据对比结果显示为:94.29%、77.14%,统计学的意义存在, $P < 0.05$ ,如表1。

表1 组间护理效果的对比[n=35(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
甲组	19	14	2	33(94.29)
乙组	12	15	8	27(77.14)
$\chi^2$				4.2000
P值				<0.05

## 3 讨论

冠心病作为临床方面发生率较高的疾病,通常情况下会在中年、老年人群中发病,因需长时间接受治疗所以患者会产生不同程度心理问题。因此,本研究为患者提供了康复护理、心理护理,其中进行康复护理干预能有效改善患者的病情,然后编制并实施康复护理方案,加强肢体功能训练,提高患者的机体免疫能力;进行心理护理可对患者的心理状态加以观察,然后作以相应的心理疏导,和患者建立良好关系,为日后顺利实行临床治疗、护理工作打下坚实基础。

总之,冠心病患者护理中实施康复护理+心理护理,可获得较好的临床效果,具有临床方面应用、推广价值。

### 参考文献:

- [1]罗洁,孟慧慧.优质护理在冠心病合并肺癌护理中的应用效果观察[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(S2).
- [2]张军.责任制护理对冠心病合并胃癌患者护理质量的影响[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(S2).

上接第206页

康教育手册或者指导患者进入有关病情的网站进行观看视频等;需要正确指导患者进行有氧锻炼以及正确指导患者呼吸训练等;医护人员还需要积极引导患者正视病情,让患者保持积极乐观的心态去面对病情。

在患病期间,患者需要积极配合医护人员治疗,保持乐观积极的心态,才有利于病情尽快恢复。医护人员需要多留意患者,多给患者鼓励,让患者树立信心。科学有效的治疗,才能使患者尽早康复,尽早出院。