

责任制整体护理在呼吸内科护理中的应用体会

徐冬冬 贺秧秧^(通讯作者) 赵贺敬 杨文美
郑州大学第三附属医院 河南 郑州 450052

摘要:目的:探讨责任制整体护理在呼吸内科护理中的应用效果。方法:选择在2022年1月到2024年1月之间入院接受呼吸内科治疗患者180例,按照随机方法分为对照组和观察组,各90例。对照组患者采用常规护理,观察组患者在常规护理的基础上增加责任制整体护理,护理人员积极为两组患者提供护理,对两组患者在接受护理前后的心率、二氧化碳分压、血氧分压、PH值、呼吸频率等,观察患者接受护理后的改善效果。结果:两组患者在接受护理后,患者的心率、二氧化碳分压、血氧分压、PH值、呼吸频率均有所改善,但观察组患者的改善情况要明显强于对照组,观察组患者的总有效率为92.5%,明显高于对照组的73.1%。结论:对在呼吸内科中的患者实施责任制整体护理,患者的病情改善情况更优,对患者的病情有好处,在临床上实施效果好,值得应用与推广。

关键词:责任制整体护理;呼吸内科;应用方法

随着医疗技术的不断发展和患者健康需求的日益增长,护理工作的复杂性和挑战性也日益凸显^[1]。呼吸系统疾病作为一类常见的慢性疾病,其发病率逐年上升,且患者群体广泛,涵盖了从儿童到老年人的各个年龄段,这些疾病不仅给患者的身体健康带来严重威胁,还对其日常生活质量产生严重影响^[2]。传统的呼吸内科护理模式往往存在诸多弊端,如护理工作分工不明确、责任划分不清晰、信息传递不畅等问题,这些问题不仅影响了护理工作的效率,也制约了护理质量的提升^[3]。因此,如何改进和优化呼吸内科护理模式,提高护理工作的质量和效率,成为了当前呼吸内科护理领域亟待解决的问题。

责任制整体护理作为一种新型的护理模式,其核心理念是将护理工作与患者的需求紧密结合,通过明确责任分工、加强团队协作、优化护理流程等手段,实现护理工作的系统化、规范化和个性化,这种护理模式不仅有助于提高护理工作的质量和效率,还能够更好地满足患者的需求,提高患者的满意度^[4]。在呼吸内科护理中,责任制整体护理的应用具有重要的研究背景。首先,呼吸系统疾病的高发性和复杂性要求护理工作必须具备高度的专业性和精细化。责任制整体护理通过明确责任分工,使得每个护理人员都能够清晰地了解自己的职责和任务,从而更加专注于自己的工作,提高工作效率和护理质量。其次,患者对于护理服务的需求也在不断提高。他们不仅需要得到身体上的照顾和治疗,还需要得到心理上的支持和关怀^[5]。责任制整体护理强调以患者为中心,注重患者的需求和感受,通过提供个性化的护理服务和心理支持,能够更好地满足患者的需求,提高患者的满意度和信任度最后,随着医疗技术的不断发展和医疗改革的深入推进,医疗机构对于护理服务的要求也越来越高。责任制整体护理作为一种先进的护理

模式,其应用不仅可以提高护理工作的质量和效率,还能够促进医疗机构的可持续发展。因此,研究责任制整体护理在呼吸内科护理中的应用具有重要的现实意义和深远的发展前景。本文就责任制整体护理在呼吸内科护理中的应用体会进行探讨,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在2022年1月到2024年1月之间入院接受治疗的患者180例,按照随机方法分为对照组和观察组,各90例。观察组中有男性患者43例,女性患者47例,年龄在47岁到70岁之间,平均年龄为 62.3 ± 3.4 岁,病程时间在1到4年之间,平均病程时间为 1.6 ± 0.3 岁,患有COPD的患者有34例,患有重症肺炎的患者有31例,患有重症支气管炎的患者有25例。对照组中有男性患者46例,女性患者44例,年龄在45岁到71岁之间,平均年龄为 63.4 ± 2.1 岁,病程时间在1到4年之间,平均病程时间为 1.7 ± 0.2 岁,患有COPD的患者有36例,患有重症肺炎的患者有21例,患有重症支气管炎的患者有23例。两组患者的性别、年龄、病程以及病因均无太大差异,对研究数据无影响,可进行研究。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理,观察组患者在常规护理的基础上增加责任制整体护理,护理人员积极为两组患者提供护理,对两组患者在接受护理前后的心率、二氧化碳分压、血氧分压、PH值、呼吸频率等,观察患者接受护理后的改善效果。

1.2.1 基础护理内容

为患者病房每日定时通风,保持病房的干净整洁,对病房内的空气进行检测,测定是否有粉尘之类的物质影响对患者的检测。为患者室内设定适当的温度,避免患者因温度过高或过低患有感冒,致使身体免疫力下降,

造成病毒感染。患者每天需要进行适当的户外活动，活动地点需设定在人员不密集的地方。

1.2.2 责任制整体护理

责任制整体护理内容除了上述基础护理之外，责任护士在接到患者后，会进行全面的综合评估，这包括患者的病史、主诉、病情变化、体征等方面的信息收集，以便准确了解患者的健康状况和护理需求。在此基础上，责任护士会制定个性化的护理诊断，明确护理的重点和目标，如呼吸困难、氧合不足、疼痛等，以及导致这些问题的因素。接下来，责任护士根据护理诊断制定详细的护理计划，这个计划会明确护理措施的内容、时间、方法和频率，以及评估和干预的依据。同时，还会考虑到患者的心理和社会需求，为患者提供全方位的护理服务。在护理过程中，责任护士会密切关注患者的呼吸系统状况，包括呼吸频率、呼吸深度、气道通畅度、氧饱和度等指标的监测。对于呼吸困难的患者，会进行气道管理，如保持气道通畅、吸痰和做体位引流等，以减少气道阻塞和感染的风险。对于存在感染风险的患者，会采取抗感染措施，如口腔护理、消毒和使用抗菌药物等，以预防呼吸道感染的发生。在用药管理方面，责任护士会严格按照医嘱和患者的临床症状，正确给药并进行用药监测。同时，还会对患者进行用药指导和教育，确保患者了解药物的用法、用量和注意事项，避免用药误差和不良反应的发生。

除了上述护理措施外，责任护士还会根据患者的具体情况，进行护理干预，这包括协助患者进行呼吸锻炼、疼痛管理、心理支持和教育指导等，以提高患者的自我管理能力和生活质量。此外，责任护士还会对患者进行护理评价，根据患者的病情变化和护理效果，及时调整护理计划和护理措施，确保患者得到最佳的护理效果。

1.3 观察指标

对两组患者的治愈率、护理有效率进行观察、对比，观察并比较两组患者的心率、呼吸频率。

1.4 统计学方法

运用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行处理，对组间资料进行 t 检验，当 P 值小于 0.05 时，说明差异具有统计含义。

2 结果

2.1 统计两组患者的病情改善情况，见表 1。

表 1 两组患者病情比较

组别	显效	好转	无效	有效率 (%)
观察组	42	41	7	92.5%
对照组	31	35	24	73.1%

2.2 对比两组患者的体征数据，见表 2。

表 2 患者的体征数据对比

组别	心率 (次/min)	呼吸频率 (次/min)
实验组	106±5.1	30.2±2.9
对照组	92.1±4.9	22.4±2.4
P 值	<0.05	<0.05

3 讨论

呼吸内科疾病作为一类影响广泛的健康问题，其特点、危害以及护理难点在医疗实践中占据重要地位。呼吸内科疾病的特点主要表现在呼吸系统受损和呼吸功能下降，这些疾病按病程可分为急性和慢性，按原因则可分为感染性和非感染性因素^[6]。感染性因素如病毒、细菌、支原体等，可导致急性上呼吸道感染、支气管炎、肺炎等，严重时甚至可能引发肺部脓肿。非感染性因素则涵盖了喘息性支气管炎、支气管哮喘、尘肺等多种疾病，还包括肺部的良性和恶性肿瘤等，这些疾病不仅影响患者的呼吸功能，还可能对患者的日常生活和工作产生严重影响。

呼吸内科疾病的危害不容小觑^[7]。长期不治，患者可能出现咳嗽、咳痰、呼吸不畅、气喘等症状，逐渐影响肺功能，甚至可能导致呼吸功能衰竭。对于某些严重的疾病，如肺癌，若未能及时发现和治疗，将严重威胁患者的生命。因此，对于呼吸内科疾病，早期诊断和治疗至关重要^[8]。在护理方面，呼吸内科疾病也存在一定的难点。首先，呼吸困难是呼吸内科疾病最为常见的症状之一，它可能由多种原因引起，如支气管痉挛、气道狭窄等。对于呼吸困难的患者，护理人员需要密切监测其呼吸频率、潮气量和呼吸节律等指标，及时发现异常情况。同时，保持呼吸道通畅、给予氧气治疗以及配合医生进行药物治疗等也是护理的重要任务。其次，气道管理是呼吸内科护理的重要工作之一^[9]。对于需要进行气管插管或气管切开的患者，护理人员需要保持气道通畅，定期吸痰，防止呼吸道分泌物滞留。同时，监测气道压力和合理调整机械通气参数也是必要的措施。在拔管前，护理人员需要评估患者的气道拔管条件，确保拔管成功。此外，氧疗也是呼吸内科患者常见的治疗方式之一。在氧疗过程中，护理人员需要监测氧饱和度和呼吸频率等指标，调整氧气流量和浓度。同时，定期更换氧气罐、检查氧气吸入装置和管路的通畅性也是必要的护理措施。

肺炎作为呼吸内科常见的疾病之一，其护理要点包括监测体温、呼吸频率和血氧饱和度等指标，加强患者的卫生和消毒措施，促进排痰并给予抗生素治疗等。对于需要进行胸部引流的患者，护理人员需要监测引流

液的量和性质,并及时记录和报告医生。

在呼吸内科护理中,责任制整体护理作为一种先进的护理模式,正逐渐展现出其独特的优势与价值。其核心理念在于“以患者为中心”,强调护理人员在全面考虑患者身心健康的基础上,为患者提供全面、科学、专业的护理服务。责任制整体护理在呼吸内科护理中的概念,主要是指护理人员根据自身的职责和权利,承担起对患者的全面管理和照顾工作,这不仅仅是一份工作,更是一种使命和责任,要求护理人员全心全意地服务患者,为患者提供全方位的护理保健服务。

在呼吸内科护理实践中,责任制整体护理的应用体现在多个方面。首先,护理人员需要对患者的健康状况进行全面评估,包括身体状况、心理状况、社会状况等,以及患者的疾病和治疗情况。通过全面评估,护理人员可以更准确地了解患者的需求,从而制定个性化的护理方案。其次,责任制整体护理要求护理人员全程照顾患者的生活,包括饮食、休息、娱乐等方面。在呼吸内科护理中,护理人员需要特别关注患者的饮食营养,合理安排饮食,保证患者的营养摄入。同时,合理安排患者的休息时间,调节患者的生活节奏,使其更好地适应治疗过程。此外,责任制整体护理还强调护理人员要及时记录患者的病情变化。护理人员需要对患者的病情进行24小时监护,一旦发现病情变化,要及时向医生报告,并做好相关记录,这有助于更及时地调整护理方案,保

证患者得到最及时的治疗和护理。除了以上实践层面的应用,责任制整体护理在护理管理和护理教育方面也提出了新的要求。在护理管理方面,责任制整体护理要求医院管理层建立跨科室的责任制护理团队,实现资源的共享和优化配置。在护理教育方面,需要加强对护理人员的培训和教育,引导他们树立整体护理理念,注重团队协作和跨学科交流。

本文选择在2022年1月到2024年1月之间入院接受呼吸内科治疗患者180例,按照随机方法分为对照组和观察组,各90例。对照组患者采用常规护理,观察组患者在常规护理的基础上增加责任制整体护理,护理人员积极为两组患者提供护理,对两组患者在接受护理前后的心率、二氧化碳分压、血氧分压、PH值、呼吸频率等,观察患者接受护理后的改善效果。经过护理后,两组患者在接受护理后,患者的心率、二氧化碳分压、血氧分压、PH值、呼吸频率均有所改善,但观察组患者的改善情况要明显强于对照组,观察组患者的总有效率为92.5%,明显高于对照组的73.1%。

综上所述,责任制整体护理在呼吸内科护理中的应用,不仅提高了护理质量和护理效果,还增强了患者的康复信心和生活质量。同时,对护理管理和护理教育也提出了新的要求,有助于推动呼吸内科护理工作的不断进步和发展。

参考文献:

- [1] 吴培培. 整体护理在小儿呼吸内科领域的应用及成效[J]. 临床研究, 2023, 31(12): 172-174.
- [2] 牛银玲. 责任制整体护理在呼吸内科并发症糖尿病护理服务中应用的效果[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(5): 212-213.
- [3] 张玉琴. 探讨在呼吸内科优质护理服务活动中实行责任制整体护理的效果[J]. 长寿, 2022(7): 221-223.
- [4] 邓雪玲, 陈秀珍. 关于责任制整体护理在呼吸内科并发症糖尿病护理服务中应用的效果分析[J]. 当代护理, 2023, 4(7).
- [5] 曾云霞*. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理

服务中应用的效果评价[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2). D

- [6] 刘海玉, 张琦婉. 责任制整体护理在呼吸内科护理服务中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2022, 12(11): 106-108.
- [7] 丁任菊. 呼吸内科在优质护理服务活动中实行责任制整体护理的效果[J]. 健|康必读, 2022(35): 3-4.
- [8] 李玉, 杨安常. 内科整体护理管理中持续护理质量改进措施的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2023, 20(4): 104-107.
- [9] 张燕, 唐瑶, 张艳飞. 老年肺癌患者术后静脉血栓栓塞症预防策略的建立及应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(11): 25-29.