

DOI: 10. 12209/CAIM202310140024

· 中西医结合临床案例 ·

1 例肺胀合并支气管扩张患者护理的 疑难病例查房报告

王 蕾¹, 刘晓芬²

(1. 南京市高淳中医院 五病区, 江苏 南京, 211300;

2. 南京市高淳中医院 护理部, 江苏 南京, 211300)

摘要: 本文总结 1 例肺胀合并支气管扩张患者肺功能改善的护理查房报告。组织护理人员对入院确诊的 1 例肺胀合并支气管扩张患者的护理展开护理查房。通过分析存在的护理难点, 针对性地采取护理干预措施, 进一步锻炼患者肺功能, 改善肺通气, 提高患者日常生活质量。

关键词: 肺胀; 支气管扩张; 护理查房

A ward round report on nursing care of a patient with pulmonary distension and bronchiectasis

WANG Lei¹, LIU Xiaofang²

(1. Five Wards, Nanjing Gaochun Traditional Chinese Medicine Hospital, Nanjing, Jiangsu, 211300;

2. Nursing Department, Nanjing Gaochun Traditional Chinese Medicine Hospital, Nanjing, Jiangsu, 211300)

ABSTRACT: This article summarizes a nursing ward round report on a patient with pulmonary distension and bronchiectasis. The nursing staffs were organized to conduct nursing rounds for a patient with pulmonary distension and bronchiectasis. By analyzing the existing nursing difficulties, targeted nursing interventions were taken to further exercise the patient's lung function, improve lung ventilation, and enhance the patient's quality of daily life.

KEY WORDS: Pulmonary distension; bronchiectasis; nursing ward-round

慢性阻塞性肺疾病属于呼吸科常见慢性疾病之一。病人主要是由于呼吸气流不完全受限, 导致出现气促、咳嗽、咳喘等肺通气障碍病症, 严重发作时伴随呼吸困难, 具有反复发作性, 患病时间越长越难治愈, 若不能及时控制病情, 随着时间延缓, 病情加重, 极易诱发严重肺炎、呼吸衰竭等疾病^[1,2]。慢阻肺合并支气管扩张疾病存在反复迁延不愈、病程时间长、病死率高等特点, 在临床上需要积极诊治, 同时科学、规范的护理措施对提高肺功能, 改善呼吸起到积极的意义^[3,4]。本次针对肺胀合并支气管扩张患者的护理展开护理查房, 旨在探究在住院护理期间如何改善肺通气、提高干预措施配合度等护理疑难问题, 现报告如下。

1 案例资料

患者反复咳嗽咳痰气喘间作 20 年, 加重 1 天, 活动后胸闷气喘, 难以耐受体力劳动, 遂至我院急

诊就诊。测脉氧 SpO₂ 70%, 建议 ICU 住院治疗, 患者拒绝, 完善相关检查, 要求普通病房进一步治疗, 急诊拟“慢阻肺”于 2023 年 6 月 16 日 13:12 收住我科。患者神情稍倦, 面色少华, 咳嗽咳痰, 痰多、呈泡沫样, 色黄白相间, 活动后胸闷气喘, 纳寐差, 二便可, 舌质暗, 苔薄白, 脉沉细, 属肺肾气虚证。入科时生命体征: T 36.7℃, P 88 次/分, R 30 次/分, BP 139/82 mm Hg, SpO₂ 87%。自理能力评分 40 分, Padua 评分 4 分, 跌倒评分 2 分, 压力性损伤评分 19 分。中医诊断: 肺胀(肺肾气虚证)。西医诊断: 慢性阻塞性肺病伴急性加重; 支气管扩张伴感染; 慢性肺源性心脏病; 肺动脉高压重度。入院后遵医嘱一级护理、病重、低盐低脂饮食, 持续鼻导管吸氧 2 L/min, 心电监测。中医治疗: 予耳穴贴压, 取穴肺、脾、肾以清肃呼吸道异物、止咳、平喘; 予穴位贴敷 Biw(取穴: 大椎、定喘、肺腧、脾腧)以改善咳嗽气喘症状。西医治疗: 甲强龙平

收稿日期: 2023-10-14

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

喘,氨溴索止咳化痰,左氧氟沙星消炎对症处理。密切观察患者病情变化,经9天治疗和护理干预后患者于2023年6月24日出院。

2 护理计划

针对本次筛选的肺胀合并支气管扩张病人,在查房过程中发现常规护理措施,如雾化吸入、耳穴贴压、咳喘贴敷等干预后,患者仍感胸闷气喘,反复咳嗽咳痰情况,对于其存在的护理问题在查房期间进行分析,针对性制定护理目标,并结合病情进展制定规范性相关护理计划,主要包括积极维持病人正常气体交换,促进呼吸道通畅,有效止咳平喘,加强氧疗干预,并注重病人情绪变化,缓解焦躁不安情绪,提高护理配合度以及提升病人生活质量。

3 查房目标

在展开护理查房期间,注重护理人文关怀,加强病人呼吸道护理,确保呼吸通畅性,积极给予氧疗支持,同时展开可行性呼吸机按摩,可促进痰液排出,以及指导病人展开呼吸功能锻炼,最终促进肺功能康复,提升护理服务质量。

4 查房组织

在2023年6月16日,展开五病区护理疑难病例查房,查房主体1例肺胀合并支气管扩张患者护理疑难病例查房。由临床医生对肺胀合并支气管扩张病人进行查体,由临床护理查房主持人,对于在该疾病治疗期间,需要辅助的护理措施(主要包括饮食营养干预、用药指导、情志护理以及呼吸功能锻炼等方面)进行重点讲述,使全体参与护理查房人员,掌握该疾病专业性护理技术,并且针对该疾病在护理期间存在的重点、难点疑问(主要包括如何帮助患者展开肺功能呼吸锻炼,提升肺通气,以及对于治疗依从性较差病人,如何提高规范氧疗等相关处理措施及其注意事项)进行重点强调。

5 查房实施

患者入院之初完善其临床资料,并根据患者症状表现和病历资料,明确其护理问题包括:低效型呼吸形态——与气体交换受损有关;清理呼吸道低效——与分泌物增多,无效咳嗽有关;营养失调——与低于机体需要量,与疾病消耗有关;焦虑

——与病情改变有关。针对患者上述所存护理问题,制定护理计划。同时采取病情观察、呼吸道护理、环境护理、营养支持、心理疏导等对症干预措施,以保持患者呼吸道通畅、机体摄入营养均衡、充足。此外,明确患者护理过程中的难点,予以我为管理、雾化吸入配合循经拍背、呼吸功能锻炼及呼吸肌肉按摩等针对性护理干预措施,帮助患者改善呼吸状态,促进病情恢复。通过本次护理实践可知,在此类患者疾病治疗期间,展开针对性健康饮食干预、用药指导、情志护理以及肺功能锻炼等干预措施,加强与患者之间的交流和沟通,同时强化人文关怀干预,维护良好的护患关系,增强信任感,提高患者对护理服务满意程度,使护理人员整体服务质量得到提升。

6 查房评价

通过此次护理查房,护理人员对于查房过程中存在的护理问题展开分析与讨论,主要包括在病人体位管理期间,长时间骶尾部受压是否会造成压力性损伤;且对于营养饮食指导方面干预措施不够细致,缺乏针对性。

7 讨论

本案例的肺胀合并支气管扩张患者年龄较高,机体功能状态较弱,在特殊条件下,加重了支气管扩张的临床表现,胸闷、气促、咳嗽、咳痰症状明显。在临床护理中的常规仰卧位或侧卧位,会导致其呼吸费力,不能有效通气,且不利于健侧肺的扩张,因此根据该患者的肺功能情况予以针对性护理干预,给予床头指高45°的半卧位,可以减少对健侧肺部的压迫,增加通气,减轻胸闷等不适症状^[5]。雾化和叩击排痰能够帮助患者有效排痰,是很好的治疗措施^[6]。

本案例中使用缩唇呼吸训练,有利于肺泡内气体的排出,改善肺呼吸功能^[7]。肺胀伴支气管扩张的患者伴长期慢性咳嗽,加之患者年龄较大,自身身体机能和抵抗力较差,易加重病情的发展^[8]。本病案提示,护理人员采取综合全面的护理措施以及针对性的治疗对策,可有效提升临床治疗及护理质量,掌握并重视患者的病情变化,为患者提供健康指导,实施个性化护理,掌握潜在的危险因素,降低并发症的发生,保障患者生命安全。

在对肺胀合并支气管扩张病人的护理查房过

程中,总结主要护理工作的优点包括:对于常规护理操作无法满足的护理工作能及时发现;针对疑难护理问题能进行重点分析管理;同时加强人文关怀,满足病人心理和生理需求,增强护患之间信任感,提升护理措施依从性,提升整体护理服务质量;进一步增强护理人员对相关知识的掌握程度。然而,在此次查房期间也发现存在营养饮食护理不够到位,以及对于病人卧床休养体位护理方面缺乏严谨性等问题,需要引起护理人员的注意并及时改正。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 江晓芳,刘宇珑.分析精细化护理干预对老年 COPD 稳定期患者肺功能、睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(5):1018-1021.
JIANG X F, LIU Y L. To analyze the effect of fine nursing intervention on lung function and sleep quality of elderly patients with stable COPD[J]. World J Sleep Med, 2023, 10(5): 1018-1021. (in Chinese)
- [2] 房璐.优质护理服务理念在慢阻肺(COPD)患者临床护理中的应用效果评价要素探索[J].科学咨询,2022(8):111-113.
FANG L. Exploration on evaluation factors of application effect of high-quality nursing service concept in clinical nursing of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD)[J]. Scientific Consultation, 2022(8): 111-113. (in Chinese)
- [3] 马佩琼.强化优质护理在无创正压通气治疗 COPD 合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(20):74-77.
MA P Q. Application of intensive high-quality nursing care in the treatment of COPD patients with respiratory failure by non-invasive positive pressure ventilation[J]. Guide China Med, 2022, 20(20): 74-77. (in Chinese)
- [4] 杨娜娜.优质护理应用于 COPD 急性加重期患者住院护理的效果[J].名医,2021(24):143-144.
YANG N N. Effect of high-quality nursing on hospitalization nursing of COPD patients in acute exacerbation stage[J]. Renowned Dr, 2021(24): 143-144. (in Chinese)
- [5] 杨新华,刘平,赵慧.优质护理干预在老年急性加重期 COPD 合并呼吸衰竭患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(16):92-94.
YANG X H, LIU P, ZHAO H. Application of high-quality nursing intervention in elderly patients with acute exacerbation of COPD complicated with respiratory failure[J]. J Qilu Nurs, 2021, 27(16): 92-94. (in Chinese)
- [6] 程岚,张玉宝,沙亚莉,等.PRECEDE 护理模式对慢性阻塞性肺疾病合并支气管扩张患者急性加重次数及肺功能的影响[J].海军医学杂志,2020,41(5):580-585.
CHENG L, ZHANG Y B, SHA Y L, et al. Effects of PRECEDE nursing mode on the number of acute exacerbations and pulmonary function of the patients with chronic obstructive pulmonary disease combined with bronchiectasis[J]. J Navy Med, 2020, 41(5): 580-585. (in Chinese)
- [7] 刘婷婷.强化优质护理在无创正压通气治疗 COPD 合并呼吸衰竭患者中的应用[J].医学信息,2021,34(1):179-181.
LIU T T. Application of intensive high-quality nursing care in patients with COPD complicated with respiratory failure treated by non-invasive positive pressure ventilation[J]. J Med Inf, 2021, 34(1): 179-181. (in Chinese)
- [8] 乔辉.优质护理服务在老年慢性阻塞性肺疾病护理中的应用研究[J].中国医药指南,2020,18(31):200-202.
QIAO H. Study on the application of high-quality nursing service in the elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease [J]. Guide China Med, 2020, 18(31): 200-202. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。