

支气管扩张患者雾化吸入治疗中行综合性护理的 干预效果研究

刘秋娟

大城县医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14153

[摘要] 目的：对接受雾化治疗的支气管扩张患者进行综合性护理干预，观察研究其临床效果。方法：自2023年9月至2024年9月期间在我院进行雾化吸入治疗的支气管扩张患者中进行研究对象抽取，完成80例抽取后通过抽签方式将患者分入两组（对照组、观察组），对照组进行常规护理干预，观察组进行综合性护理干预，对比两组护理效果及不良反应发生率。结果：观察组患者不仅护理临床效果优于对照组，且护理过程中患者不良反应的发生率也低于对照组患者（ $P<0.05$ ）。结论：综合性护理干预能够有效缓解支气管扩张患者在雾化吸入治疗中出现不良反应的概率，提高护理干预有效率。

[关键词] 支气管扩张；雾化吸入治疗；综合性护理

中图分类号：R472 文献标识码：A

Study on the Intervention Effect of Comprehensive Nursing in Nebulized Inhalation Therapy for Patients with Bronchiectasis

Qiujuan Liu

Dacheng County Hospital

[Abstract] Objective: To provide comprehensive nursing intervention for patients with bronchiectasis receiving nebulization therapy and observe its clinical effect. Method: From September 2023 to September 2024, 80 patients with bronchiectasis who underwent nebulization inhalation therapy in our hospital were selected as study subjects. After completion of the selection, the patients were divided into two groups (control group and observation group) by drawing lots. The control group received routine nursing intervention, while the observers received comprehensive nursing intervention. The nursing effects and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. Result: The observation group not only had better clinical nursing effects than the control group, but also had a lower incidence of adverse reactions during the nursing process compared to the control group ($P<0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing interventions can effectively alleviate the probability of adverse reactions in patients with bronchiectasis undergoing nebulization therapy and improve the effectiveness of nursing interventions.

[Keywords] Bronchiectasis; Nebulization inhalation therapy; comprehensive nursing;

1 前言

支气管扩张是临床非常常见的呼吸系统疾病，大多数支气管扩张是局部感染导致支气管壁破坏，形成支气管壁囊性或柱状扩张^[1]。对于支气管扩张患者而言，需要接受及时的治疗干预，例如雾化吸入治疗等手段^[2]。本文主要研究支气管扩张患者雾化吸入治疗中行综合性护理的干预效果，具体研究如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

自2023年9月至2024年9月期间在我院进行雾化吸入治疗的支气管扩张患者中进行研究对象抽取，完成80例抽

取后通过抽签方式将患者分入两组（对照组、观察组），分入27例男性及13例女性进入对照组，年龄分布在22岁至77岁之间，平均年龄（ 49.50 ± 1.82 ）岁；同样分入20例男性及20例女性进入观察组，年龄分布在23岁至77岁之间，平均年龄（ 50.29 ± 1.91 ）岁，两组患者一般资料对比差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

2.2 方法

对照组患者接受常规护理干预；观察组接受综合性护理干预：（1）口腔与面部的清洁护理。雾化完成后，第一时间监督患者使用淡盐水或温开水漱口至关重要。漱口时，应让水在口腔内充分漱口，确保每个角落都能被清洁到，从而

Clinical Application Research of Nursing Care

减少药物残留，预防口腔问题。除了口腔，面部也是药物残留的高发区域。雾化过程中，细微的药物雾滴可能附着在面部皮肤上，尤其是口鼻周围。长时间的药物残留不仅可能刺激皮肤，引发红肿、瘙痒等不适，还可能增加过敏的风险。因此，雾化后应用温水轻轻擦拭患者脸部，特别是注意清洁口鼻周围的区域，确保皮肤表面的药物被彻底清除。（2）身体反应的观察与应对。雾化治疗虽然直接作用于呼吸道，但也可能引起一些全身性的反应。雾化后，应让患者保持安静状态，密切观察患者反应，特别是注意是否有胸闷、心慌、气短、喘息加重等不适症状。这些症状可能是药物过敏或药物不良反应的表现，一旦发现，应立即停止雾化，并及时就医，告知医生具体情况，以便调整治疗方案或采取必要的救治措施。（3）适当休息与观察。雾化结束后，患者应适当休息一段时间，让身体逐渐适应并吸收药物。同时，护理人员也应继续观察患者的呼吸情况、面色变化等，确保没有异常情况发生。对于长期接受雾化治疗的患者，更应注意记录每次雾化后的身体反应，以便医生评估治疗效果，适时调整用药方案。（4）雾化器的清洗与消毒。雾化器具作为药物传输的载体，其清洁与消毒直接关系到治疗效果和患者的健康安全。每次雾化结束后，应立即对雾化器及其附件进行清洗和消毒。具体步骤包括：拆下储药池、管路、面罩等部件，用温水浸泡清洗，去除残留药物和污垢；然后用干净的毛巾或纸巾擦干水分，放置于通风干燥处自然晾干；最后，按照说明书的要求进行必要的消毒处理，如使用紫外线消毒或消毒液浸泡等。雾化面罩作为直接与患者面部接触的部分，其材质、舒适度和密封性都直接影响雾化效果。因此，在选择雾化面罩时，应根据患者的年龄、脸型和使用习惯等因素综合考虑。在使用过程中，应注意检查面罩是否有破损、漏气或变形等情况，一旦发现应及时更换。

2.3 疗效标准

2.3.1 护理效果

本研究将患者护理效果分为三个等级，有效：患者咳血、咳嗽和浓痰等临床症状完全消失，肺功能完全接近正常；显效：患者咳血、咳嗽和浓痰等临床症状明显消失，肺功能出现明显好转；无效：患者咳血、咳嗽和浓痰等临床症状无明显好转，肺功能未出现好转甚至恶化，护理总有效率=有效率+显效率。

2.3.2 不良反应发生率

本研究中不良反应发生率主要包括头晕、喘息加重及过敏三种。

2.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS 21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，计数资料采用 χ^2 检验，并以

率 (%) 表示，(P<0.05) 为差异显著，有统计学意义。

3 结果

3.1 护理效果

如表 1，观察者患者护理效果优于对照组 (P<0.05)。

表 1 护理效果[n,(%)]

组别	例数	有效	显效	无效	护理总有效率
观察组	40	29(73.00)	7 (17.00)	4 (10.00)	36(90.00)
对照组	40	20(50.00)	6 (15.00)	14(35.00)	26(65.00)
χ^2	-	11.171	0.148	17.921	17.921
P	-	0.001	0.700	0.001	0.001

3.2 不良反应发生率

如表 2，观察者不良反应发生率低于对照组患者 (P<0.05)。

表 2 不良反应发生率[n,(%)]

组别	例数	头晕	喘息加重	过敏	不良反应发生率
观察组	40	3 (8.00)	2 (5.00)	1 (3.00)	6 (16.00)
对照组	40	8 (20.00)	5 (13.00)	3 (8.00)	16(41.00)
χ^2	-	5.980	3.907	2.405	15.335
P	-	0.014	0.048	0.121	0.001

4 讨论

支气管扩张是一种常见的呼吸系统疾病，雾化吸入治疗是缓解症状、控制感染的重要手段。在雾化吸入治疗中，常用的药物包括抗生素、祛痰药、支气管舒张剂等。（1）抗生素。对于支气管扩张伴有感染的患者，雾化吸入抗生素可以直接作用于呼吸道，提高局部药物浓度，有效杀灭或抑制细菌生长^[3]。常用的抗生素包括妥布霉素、庆大霉素等，它们能够迅速减轻炎症，缓解感染症状^[4]。（2）祛痰药。祛痰药如氨溴索等，通过雾化吸入能够稀释痰液，使其更易于咳出，从而改善呼吸道通气状况。这类药物对于缓解支气管扩张患者的咳嗽、排痰困难等症状有显著效果^[5]。（3）支气管舒张剂。对于支气管痉挛引起的呼吸困难，雾化吸入支气管舒张剂如沙丁胺醇、特布他林等，能够迅速扩张支气管，减轻气道阻力，改善患者的通气功能^[6]。（4）糖皮质激素。在特定情况下，如患者炎症反应较重，也可考虑雾化吸入糖皮质激素，如布地奈德等。这类药物能够减轻呼吸道黏膜的炎症反应，缓解气道高反应性^[7]。（5）生理盐水。生理盐水作为基础雾化液，可以稀释痰液，保持呼吸道湿润，有利于痰液

Clinical Application Research of Nursing Care

的排出, 同时也可作为其他药物的溶剂使用^[8]。

在当今医疗领域, 雾化吸入作为一种高效、便捷的治疗方式, 广泛应用于呼吸道疾病的治疗中^[9]。然而, 许多患者和家属往往只关注雾化过程中的操作, 却忽视了雾化的综合性护理。殊不知, 这些护理的处理同样关乎治疗的效果与患者的舒适度。雾化治疗的综合性护理不容忽视。通过正确的口腔与面部清洁护理、密切观察身体反应并采取相应措施, 以及做好雾化器具的清洁与维护工作, 可以确保雾化治疗的安全性和有效性, 为患者带来更好的治疗效果和康复体验^[10]。同时, 也提醒广大患者及家属在雾化治疗过程中保持耐心和配合, 遵循医嘱和护理指导, 共同促进患者的健康恢复。

综上所述, 支气管扩张患者雾化吸入治疗中行综合性护理的干预效果十分明显。

[参考文献]

[1] 雷小霞. 观察支气管扩张患者雾化吸入治疗中行综合性护理的干预效果[J]. 婚育与健康, 2024, 30(21): 133-135.

[2] 杨焕. 雾化吸入治疗支气管扩张患者中综合性护理模式的应用效果研究[J]. 婚育与健康, 2024, 30(10): 178-180.

[3] 于小格. 综合性护理模式在雾化吸入治疗支气管扩

张患者中的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(1): 35-36.

[4] 叶洁, 耿昌芳, 黄维, 等. 综合性护理对雾化吸入与体位引流治疗支气管扩张症患者的疗效[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2021, 30(12): 131-132.

[5] 刘娜. 分析综合性护理对雾化吸入治疗支气管扩张患者的临床价值[J]. 中国医药指南, 2021, 19(24): 164-165, 168.

[6] 王玉梅. 支气管扩张患者行雾化吸入治疗的护理效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(12): 211-213.

[7] 张琴. 论综合性护理干预在雾化吸入治疗支气管扩张患者中的应用效果[J]. 人人健康, 2020(13): 184.

[8] 于亚利. 综合护理在雾化吸入治疗支气管扩张中的应用[J]. 继续医学教育, 2020, 34(4): 86-87.

[9] 涂梅兰. 综合性护理干预在雾化吸入治疗支气管扩张患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(5): 193-194.

[10] 吴伊莎, 刘妙君, 吴淑彬. 支气管扩张患者行雾化吸入治疗的护理效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(24): 141-143.

作者简介:

刘秋娟 (1988.09-), 女, 河北廊坊大城县人, 本科, 主管护师, 研究方向为呼吸科护理。