

· 论著 ·

尘肺患者行肺灌洗术的护理体会

中国平煤神马集团职业病防治院呼吸内科 (河南 平顶山 467099)

陈 丽 苏 林

【摘要】目的 探究尘肺患者行肺灌洗术前、术中、术后的护理体会。方法 选取本院2018年2月至2019年4月102例确诊为尘肺的患者进行肺灌洗术前、术中、术后护理,比较护理干预前后抑郁及焦虑程度、生活质量,记录患者干预后不良反应发生情况。结果 患者干预后抑郁及焦虑程度评分低于干预前($P < 0.05$);患者干预后生活质量评分高于干预前($P < 0.05$);护理干预后,呕吐1例,喉咙肿痛2例,低血钾症1例,不良反应发生率仅为3.92%。结论 对行肺灌洗的尘肺患者进行护理,可以降低患者抑郁及焦虑程度,显著改善患者生活质量,有利于预防不良反应发生。

【关键词】尘肺;肺灌洗;护理

【中图分类号】R563.9; R45

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.06.024

Nursing Experience of Lung Lavage for Pneumoconiosis Patients

CHEN Li, SU Lin. Department of Respiratory Medicine, Occupational Disease Prevention Hospital of China Coal Mine Shenma Group, Pingdingshan 467099, Henan Province, China

【Abstract】Objective To explore nursing experience on pneumoconiosis patients before, during and after lung lavage. Methods 102 patients who were confirmed with pneumoconiosis in the hospital from February 2018 to April 2019 were enrolled. They were given nursing before, during and after lung lavage. The degree of depression and anxiety, quality of life before and after nursing intervention were compared. The occurrence of adverse reactions after intervention was recorded. Results After intervention, scores of depression and anxiety were decreased ($P < 0.05$), while quality of life scores were increased ($P < 0.05$). After nursing intervention, there was 1 case with vomiting, 2 cases with throat swelling pain and 1 case with hypokalemia. The incidence of adverse reactions was only 3.92%. Conclusion Nursing for pneumoconiosis patients undergoing lung lavage can reduce degree of depression and anxiety, significantly improve their quality of life, and help prevent occurrence of adverse reactions.

【Key words】Pneumoconiosis; Lung Lavage; Nursing

尘肺通常因患者在职业活动中长时间与可吸入生产性粉末接触使其在肺内聚集导致肺组织纤维化^[1]。尘肺患者临床常表现为咳嗽、咳痰、呼吸困难、胸痛,严重者会出现咯血症状^[2]。临床一般采用肺灌洗治疗尘肺患者,其通过灌洗可以清除肺内聚集的可吸入生产性粉末,并降低相关炎症因子及纤维化因子水平,最终遏制患者尘肺病变、改善患者肺功能、提升患者生活质量^[3]。但肺灌洗术前易给患者带来较大精神压力、术中易使患者呕吐等不良反应、术后并发症较多^[4],故在肺灌洗围手术期给予患者护理显得极为重要。因此,本研究探讨在尘肺患者行肺灌洗术中,围手术期护理的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院2018年2月至2019年4月102例确诊为尘肺的患者,男性100例,女性2例;年龄32~68岁,平均 (47.56 ± 8.94) 岁;分类:水泥尘肺3例,煤工尘肺30例,铸工尘肺2例,硅肺60例,电焊工尘肺7例;接触粉尘时间2~22年,平均 (12.63 ± 5.98) 年;分期:I期28例,II期65例,III期9例。

1.2 纳入标准 符合《尘肺病诊断标准》^[5];进行肺灌洗;无精神心理障碍或认知功能障碍者;无其他肺部病变;无其他脏器病变;本研究通过医院伦理委员会的批准,患者签署知情同意书。

1.3 排除标准 有其他肺部疾病;多器官严重功能障碍者;合并血液、免疫系统等疾病者;无基本的交流表达、理解能力、生活自理能力;合并精神及认知功能障碍;临床资料不全。

入生产性粉末改善肺功能、缓解患者呼吸症状、修复呼吸功能,阻止或者延缓肺组织纤维化。行肺灌洗术的患者术后容易出现较多并发症,因此对其围手术期的护理必不可少。

本研究中患者干预后SDS、SAS评分较干预前降低。温玉萍等^[7]发现护理干预可以疏导患者心理、缓解患者精神压力、降低患者抑郁及焦虑程度,本结论与其研究结果一致,说明对行肺灌洗术患者从术前、术中、术后等方面进行护理可以减少患者顾虑、释放患者压力,有利于患者积极配合治疗。罗晓芳^[6]研究发现护理干预可以提高尘肺行肺灌洗患者的生活质量评分,本研究中患者干预后生活质量评分较干预前升高,说明护理干预可以显著减少患者术后不良反应的发生,对改善患者生活具有重要作用。

综上所述,对行肺灌洗术患者进行护理干预可以显著缓解临床症状,降低抑郁及焦虑程度、提升生活质量,减少术后不良反应的发生。

参考文献

- [1]皮海峰,马鸣岳,杨淑琴.西安市2016-2017年尘肺病患者生存质量及治疗现状分析[J].解放军预防医学杂志,2018,36(8):20-22.
- [2]王洋,刘锡诚,姜鹏,等.岩盐气溶胶疗法对改善尘肺病临床症状的观察[J].中华劳动卫生职业病杂志,2017,35(7):530-531.
- [3]高伟,吴炬,邱镡文,等.双肺同期大容量肺灌洗治疗煤工尘肺的方法学研究[J].成都医学院学报,2017,12(3):312-315.
- [4]孙玉香,马国宣.大容量全肺灌洗术中低钾血症的原因分析[J].中华劳动卫生职业病杂志,2017,35(5):387-388.
- [5]李德鸿.职业病医师培训教材[M].北京:人民日报出版社,2004:133.
- [6]罗晓芳.健康教育配合呼吸功能锻炼对尘肺患者肺功能以及生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2019,23(01):93-95,99.
- [7]温玉萍,柳美欣,郝翠英.合理情绪护理对尘肺合并肺心病患者治疗效果及生存质量的影响[J].海南医学,2017,28(15):2570-2572.
- [8]李建国,郝世宾,赵俊琴,等.1996-2015年河北省尘肺病发病特点分析[J].中国工业医学杂志,2018,31(01):32-34.