

# 支气管哮喘患者护理中应用临床护理路径的方法及效果观察

李莉

(余庆县人民医院 贵州 遵义 564499)

**摘要:** 目的 研究临床护理路径对支气管哮喘病症的影响。方法 选择 100 位支气管哮喘病患, 比较常规护理及临床护理路径对护理效果及病患生命质量的影响。结果 对照组护理有效性为 86%, 观察组有效性为 98%; 观察组病患哮喘症状、对刺激源反应、活动受限、心理状况、对健康关心几方面评分均高于对照组。结论 护理路径的实施更重视护理操作的必要性与有效性, 对哮喘病患的操作以改善症状为主, 护理更具科学性。

**关键词:** 护理路径; 支气管哮喘; 护理效果

在呼吸内科中支气管哮喘较为常见, 临床表现为呼吸困难、反复发作性咳嗽, 不少病患伴气道高反应性, 是一种由肥大细胞、嗜酸性粒细胞共同参与的慢性疾病, 对正常生活产生明显影响<sup>[1]</sup>。临床护理路径强调护理的精炼性、必要性、科学性, 本次研究以对比形式观察了该护理模式的应用优势所在。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取呼吸内科在 2018 年 7 月至次年 5 月期间收治的支气管哮喘住院病患共 100 例, 按照随机数字表法均分两组。对照组中男女比例为 21:29; 年龄区间处于 47-69 岁, 平均年龄 (58.17 ± 4.31) 岁; 哮喘病程处于 3-12 年之间, 平均病程 (7.14 ± 2.05) 年。观察组中男女比例为 22:28; 年龄区间处于 46-69 岁, 平均年龄 (57.94 ± 3.89) 岁; 哮喘病程处于 3-12 年之间, 平均病程 (7.09 ± 1.87) 年。组间基础资料无明显差异 ( $p > 0.05$ )。

纳入标准: 符合支气管哮喘诊断标准

剔除标准: 因其它疾病引起哮喘症状、中途自行中断研究者。

### 1.2 一般方法

对照应用常规护理, 指导病患处于半坐位状态下练习呼吸, 进行简单健康教育, 注意日常病房环境清洁消毒等<sup>[2]</sup>。观察组在此基础上实施临床护理路径, 具体如下。

#### 1.2.1 制定护理计划

以表格形式制定支气管哮喘护理计划, 从患者入院当天开始直至出院, 详细写明每日护理措施。根据护理经验及患者自身护理个性化需求对计划表加以完善, 由责任护士签名。

#### 1.2.2 入院当日

向病患介绍住院环境, 减轻因环境陌生所产生的抵触情绪。介绍主管医护人员、医院设施, 进行简单的健康教育, 让病患对支气管哮喘产生初步认知。

#### 1.2.3 入院次日

详细讲解支气管哮喘的各项检查项目内容及目的, 告知其注意事项。进行详细的入院评估, 陪同患者完成各项辅助检查。进行详细健康宣教, 包含支气管哮喘反复发作的预防措施、常用药物的服用方式、哮喘的诱发因素等<sup>[3]</sup>。通过心理疏导缓解病患的恐惧、焦虑情绪。

#### 1.2.4 住院期护理

每日查房时向患者讲解其哮喘病症的好转状况以及注意事项,

表二: 生命质量评分对比表 (分)

组别	哮喘症状	对刺激源反应	活动受限	心理状况	对健康关心
对照组 (n=50)	31.55 ± 4.82	21.04 ± 2.94	44.35 ± 5.16	23.04 ± 3.63	12.64 ± 2.91
观察组 (n=50)	37.69 ± 4.38	24.58 ± 2.03	50.29 ± 4.98	27.88 ± 2.45	17.43 ± 2.77

## 3 讨论

支气管哮喘具有不可彻底治愈性, 为呼吸系统较常见肺部慢性疾病, 治疗目的在于减轻哮喘发作程度并降低发作次数, 避免气道不可逆阻塞引发呼吸衰竭危险。除了临床用药控制病情外, 还需从护理角度让病患真正认识到支气管哮喘的危险性, 提升各项检查、服药、运动等方面的配合程度, 降低发病率。

临床护理路径强调为患者提供更科学、关键性的护理措施, 制定护理内容计划表, 以循证医学作为相关依据, 在护理计划上详细化、针对化, 让病患得到更科学的护理指导。本次研究中观察组应用的临床护理路径采用制定表格的形式, 对每天的护理内容详细安排。尤其在健康教育方面, 关键在于循序渐进的让患者了解支气管哮喘的病情控制要点、疾病危害性、诱发因素等, 从而保障病患自

强调坚持自我监控及规范化治疗的必要性。逐渐灌输饮食、生活方式、运动方式等方面的健康教育知识, 让患者逐渐了解支气管哮喘的产生、发展过程及影响因素, 提升服药依从性及各项检查的配合度。

### 1.2.5 出院护理

协助病患完成出院手续的办理, 叮嘱其加强肺功能相关体育锻炼, 严防诱发因素, 定期来院复诊。通过电话随访方式了解其哮喘控制有效性, 讲解急性发作时的应急处理措施, 对健康教育内容强化巩固。

## 1.3 观察指标<sup>[4]</sup>

### 1.3.1 护理效果

显效——咳嗽、呼吸不畅症状基本消失, 呼吸状态与正常无明显差异; 有效——轻度咳嗽, 症状明显好转, 正常生活未受影响; 无效——哮喘症状改善不明显。

### 1.3.2 生命质量

通过成人哮喘生命质量评分表, 对“哮喘症状、对刺激源反应、活动受限、心理状况、对健康关心”这五个因子展开评分, 共包含 35 个子项目, 总分最高 175 分, 最低 35 分, 分数越高表示生命质量越好。

## 1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 统计学软件, 哮喘症状、对刺激源反应、活动受限、心理状况、对健康关心评分以均数 ± 标准差表示, 以 t 检验; 护理有效性以[n(%)]表示, 以卡方检验。若  $p < 0.05$  表示组间数据有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理效果

经统计, 对照组护理有效性为 86%, 观察组为 98% ( $p < 0.05$ ), 详见表一。

表一: 护理效果对比表[n(%)]

组别	显效	有效	无效	有效性
对照组 (n=50)	11 (22)	32 (64)	7 (14)	43 (86)
观察组 (n=50)	27 (54)	22 (44)	1 (2)	49 (98)

### 2.2 生命质量

从哮喘症状、对刺激源反应、活动受限、心理状况、对健康关心几方面展开评分, 显示观察组各评分均更高 ( $p < 0.05$ ), 详见表二。

我护理能力, 提升哮喘发作预防能力, 改善生命质量。

## 参考文献:

- [1] 杨淑梅, 郑春丽, 罗焯, 王玉凤, 王秀清, 孙瑜. 临床路径对老年支气管哮喘病人认知能力的影响[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(02): 319-320.
- [2] 王超, 曾小燕, 郝兴亮. 临床护理路径在急性发作支气管哮喘住院患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(09): 21-23.
- [3] 王霞. 支气管哮喘患者护理中应用临床护理路径的方法及效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(18): 3475-3476.
- [4] 许宏. 老年慢性支气管哮喘患者实施临床护理路径的效果评价[J]. 当代护士(中旬刊), 2014(08): 22-23.