

综合护理服务对支气管哮喘患者的护理效果

容佳佳

南宁市第三人民医院广西南宁530000

【摘要】目的：探究分析综合护理服务对支气管哮喘患者的护理效果。方法：选取于2020年1月至2023年5月，院内收治的支气管哮喘患者共100例，作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将100例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预；观察组采用综合护理模式进行干预。对比两组的护理满意度；生活质量以及临床症状消失时间。结果：观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在对支气管哮喘患者进行干预的过程中，采用综合护理模式进行干预，能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量，同时能够显著改善患者的临床症状消失时间，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

【关键词】：综合护理；支气管哮喘；护理满意度；生活质量；临床症状消失时间

The Nursing Effect of Comprehensive Nursing Services on Patients with Bronchial Asthma

Jiajia Rong

Nanning Third People's Hospital Guangxi Nanning 530000

Abstract: Objective: To explore and analyze the nursing effect of integrated nursing services on patients with bronchial asthma. Methods: A total of 100 patients with bronchial asthma admitted to the hospital from January 2020 to May 2023 were selected as the subjects of this study. Based on the number of admission sequences of patients, 100 patients were randomly divided into control group and observation group by random numerical grouping. The control group intervened using usual care; The observation group used an integrated care model for the intervention. nursing satisfaction was compared between the two groups; Quality of life and time to disappearance of clinical symptoms. Results: The observation group was better than the control group, $P < 0.05$. Conclusion: In the process of intervention for patients with bronchial asthma, the use of comprehensive nursing mode can effectively improve the nursing satisfaction and quality of life of patients, and at the same time can significantly improve the disappearance time of clinical symptoms of patients, which has excellent results in the process of practical application and deserves further promotion and application.

Keywords: Integrated care; Bronchial asthma; satisfaction with care; Quality of life; Time to disappearance of clinical symptoms

支气管哮喘属于呼吸科常见疾病，其最为主要的临床表现为：气促、胸闷、喘息以及咳嗽等，其中高发率以及高复发率属于支气管哮喘的显著特点。导致患者出现支气管哮喘的因素呈现出多样化的特点¹⁻。如：遗传因素、呼吸道感染以及环境污染等，均属于导致患者出现支气管哮喘的因素。据相关资料显示：在支气管哮喘致死的病例之中，存在三分之二的病例属于老年患者^[34]。由于此类型的患者在通常情况下存在高血压、冠心病等疾病，相比于其他类型的患者，其不仅在病情方面更为严重，同时存在极大的机率出现焦虑或是抑郁的情况。若患者未得到及时有效的措施进行干预，则可能使其出现气道狭窄或是气道重塑，甚至是死亡，严重的威胁着患者的生命健康⁵。本文将选取于2020年1月至2023年5月，院内收治的支气管哮喘患者共100例，作为本次研究对象，探究分析综合护理服务对支气管哮喘患者的护理效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月至2023年5月，院内收治的支气管哮喘患者共100例，作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将100例患者随机分为对照组以及观察组。对照组中：患者共50例，

其中男性患者共31例，女性患者共19例，年龄为：61-78岁，平均年龄为： (69.34 ± 2.78) 岁，观察组中：患者共50例，其中男性患者共28例，女性患者共22例，年龄为：61-78岁，平均年龄为： (69.50 ± 2.69) 岁，两组一般资料对比无明显差异， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度，予以患者病情监测、用药指导以及饮食指导等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

① 组建专业的综合护理小组，选取经验丰富的护理人员担任小组组长，参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施，规范护理流程，深入优化小组内成员的技术水平与综合素质，整体提升护理小组的质量。由综合护理小组对患者的各项临床资料以及基本信息进行收集与整理，结合患者的实际情况制定出具有针对性的干预方案，方案制定完成之后，交由相关医师以及护士长进行内容的修订，确保护理方案的科学性以及全面性，在落实相关护理措施的过程中，严格遵循方案中的内容进行落实，保障护理的高质量性。

② 为患者提供更为优良的环境，避免其接触过敏原，

多数情况下，粉尘、霉菌以及花粉均属于支气管哮喘患者的过敏原，在实际护理的过程中，应最大程度地避免患者接触此类物质，为患者提供干净且安静的病房，每日对病房进行打扫与消毒，调整病房内光线、温度、湿度，为患者营造一个舒适温馨的恢复环境，保证患者充足的睡眠，严格执行院内探视制度，控制外来因素对患者的打扰。同时使得患者家属明确哮喘疾病的发作与日常的生活方式以及所接触的环境存在密切的联系，指导患者家属在其恢复过程中，需保持室内环境优良的通风状态，保持充足的光照条件，避免于室内放置具有过敏原的摆件、花草等，对室内温度以及湿度可进行适当的调节，避免出现由于环境的恶劣使得患者的病情出现加重的情况；

③予以患者全面的健康宣教，通过发放文字性宣传手册等方式，对患者及其家属进行哮喘相关知识的宣导与教育(如：哮喘常见的发病原因；哮喘疾病的发展，呼吸肌放松的训练方式、护理的基本流程、预期取得的效果以及配合相关医护人员落实干预措施的重要性等)，着重告知患者本人及其家属，在恢复期间的注意事项以及禁忌事项，确保在护理过程中最大化的降低意外情况的发生。在对患者进行宣教的过程中应根据不同类型的患者采用不同的宣教方式，如：部分患者存在文化程度以及记忆能力相对较弱的情况，针对此类患者可充分利用小视频以及PPT 的优势，采用音视频结合的宣教模式对其进行干预，在保障宣教有效性的同时，提升患者在整个护理过程中的配合度以及依从性。

④对患者的各项指标以及状态进行严密的监测，并加以记录，对于存在痰液黏稠的患者，可根据其实际情况予以雾化吸入氨溴索或是布地奈德等药物进行干预，对于症状相对严重的患者，定时予以其叩背的护理，促进患者痰液的排出。

⑤落实对于患者的饮食指导，及时纠正其错误的饮食方式，鼓励其健康饮食，减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入，注意营养结构的搭配，通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。在日常饮食方面可适当的引导患者补充富含铁元素以及蛋白质类型的食物，例如：瘦肉以及豆制品等，遵循适量的原则，同时予以患者新鲜的水果蔬菜，控制患者饮食总量，避免患者过饱导致其肠胃受到刺激，引导患者提升饮水量，进而维持呼吸道的湿化状态，对于病情相对较重的患者应根据其实际状态，予

以相应的雾化吸入干预，同时遵循医嘱予以患者相应的药物干预，保障患者的恢复速率以及恢复质量。

⑥引导患者进行呼吸训练，协助患者取坐位，引导其进行胸式深呼吸，利用鼻部吸气，在吸气之后屏气3-5秒，之后在缓慢的将气体吐出，每日进行4-6次的训练。引导患者进行腹式呼吸的训练，引导患者进行全身的放松，告知其训练过程中避免出现上胸部的活动，放置其左手于其胸部，右手放置于其上腹部，引导患者进行闭嘴的鼻部深呼吸，过程中引导其放松腹肌，感受腹部的上抬与缓缓膨胀；在呼气的过程中引导其进行腹肌的收缩，通过嘴部将气体吐出，整个过程中保持胸部的最小活动幅度，每日4-6次。引导患者进行缩唇呼吸的训练，协助患者取站位，引导气进行全身的放松，将其左手放置于腹部，右手放置于胸部，次啊用鼻部吸气，感受腹部的鼓起，呼吸过程中将嘴唇缩起，做出类似吹口哨的动作，缓慢的将气体呼出。

⑦落实对于患者的出院指导，在患者出院后，添加患者微信，组建相应的微信群，以每周3次的频率在群众发送提前制作好的恢复护理小视频，供其学习，确保患者出院后的恢复效果，同时以每月1次的频率对其进行电话回访，督促其注意自身身体状况，且定期到医院接受各项相应的检查，确保回访的有效性。

1.3观察指标

对比两组的护理满意度；生活质量以及临床症状消失时间。其中护理满意度分为三个评价指标，分别为：满意、基本满意以及不满意，护理满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比。生活质量采用 SF-36 量表进行评定，包括生理职能评分、精神健康评分、以及精力评分，分数越高表示患者的生活质量越好。临床症状包括：喘憋、咳嗽、肺部哮鸣音以及湿罗音。数据均由研究期间收集整理得出。

1.4统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2结果

2.1 对照组以及观察组护理满意度

对比两组护理满意度，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

表1对照组以及观察组护理满意度[例，(%)]

| 组别 | 例数 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 护理满意度 |
|----------|----|----|------|-----|--------|
| 对照组 | 50 | 17 | 20 | 13 | 74.00% |
| 观察组 | 50 | 33 | 15 | 2 | 96.00% |
| χ^2 | — | | | | 9.490 |
| P | | | | | 0.002 |

2.2对照组以及观察组生活质量

对比两组的生活质量，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组生理职能评分为：(50.32±4.67)分；观察组生理职能评分为：(62.77±5.10)分；其中 $t=22.050$ ， $P=0.001$ 。

对照组精神健康评分为：(55.80±4.94)分；观察

组精神健康评分为：(66.75±6.01)分；其中 $t=17.238$ ， $P=0.001$ 。

对照组精力评分为：(57.59±4.98)分；观察组精力评分为：(67.83±4.55)分；其中 $t=18.592$ ， $P=0.001$ 。

2.3对照组以及观察组临床症状消失时间

对比两组的临床症状消失时间，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组喘憋症状消失时间为: (3.40 ± 0.79) d; 观察组喘憋症状消失时间为: (1.96 ± 0.61) d; 其中 $t=14.571$, $P=0.001$ 。

对照组咳嗽症状消失时间为: (7.61 ± 1.60) d; 观察组咳嗽症状消失时间为: (5.09 ± 1.10) d; 其中 $t=13.108$, $P=0.001$ 。

对照组肺部哮鸣音消失时间为: (5.70 ± 1.33) d; 观察组肺部哮鸣音消失时间为: (3.68 ± 0.59) d; 其中 $t=14.012$, $P=0.001$ 。

对照组湿罗音消失时间为: (6.99 ± 1.51) d; 观察组湿罗音消失时间为: (4.80 ± 1.22) d; 其中 $t=11.394$, $P=0.001$ 。

3 讨论

在对哮喘患者进行护理的过程中, 不仅需要为患者予以有效的治疗方式, 高质量的护理措施对患者来说同样具有深远的意义, 由于哮喘疾病具有难以根治、复发率高等方面的特点, 患者的恢复质量与患者对于疾病的认知以及其自身的心理状态同样有着密切的联系⁷。综合护理是指以护理程序以及患者为核心, 将护理程序系统化, 制定出标准化的护理计划、病人教育计划、出院计划等方面的方案, 在护理质量的控制等方面都以护理程序为框架, 环环相扣, 整体协调一致, 以确保护理服务的水平及质量。综合护理模式能够使得患者获得连续的、全面的整体护理, 同时能够提升患者的护理满意度¹⁹⁻²⁰。

在本次研究中, 观察组采用了综合护理模式对患者进行干预, 通过组建专业的护理小组, 制定了全面的护理方案, 同时予以患者病情监测、呼吸道护理、健康教育、饮食指导、呼吸训练以及出院指导等护理措施, 取得了优良的护理效果, 相比于采用常规护理的对照组, 观察组具有多方面的优势。

综上所述, 在对支气管哮喘患者进行干预的过程中, 采用综合护理模式进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量, 同时能够显著改善患者的临床症状消

失时间, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

参考文献:

- [1] 吴妞妞, 王丹霞, 杜婧. 整体性护理应用于支气管哮喘患者护理中的效果及对肺功能的影响分析[J]. 包头医学, 2023, 47(01):41-42+18
- [2] 邵玥, 金岩. 布地格福吸入气雾剂联合循证护理对中重度支气管哮喘患者肺功能的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(06):113-115
- [3] 李平平. 探讨康复护理干预措施对老年支气管哮喘患者心理状态和肺功能的影响[J]. 智慧健康, 2023, 9(05):255-258+267.
- [4] 苏雅能, 吴宝玲. 系统化护理在小儿支气管哮喘和(或)过敏性鼻炎特异性免疫治疗中的应用及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(12):2363-2365
- [5] 耿筱 SBAR沟通模式在支气管哮喘急性发作患者急诊病区护理床边交接班中的应用对降低风险事故发生率的价值研究[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(04):191-193
- [6] 姜瑞娟. KAP 理论下的细节护理干预策略对支气管哮喘急性发作患者健康行为及哮喘知识认知度的影响[J]. 临床研究, 2022, 30(08):167-170
- [7] 陈秋妹, 蔡五妹, 陈桂敏. 全程干预联合舒适护理在行雾化吸入治疗支气管哮喘患儿中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(07):187-189
- [8] 赵明. 个体化系统性护理干预对支气管哮喘患者疾病控制效果的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(14):37-40
- [9] 屈媛媛, 尚亚娟. 聚焦解决模式护理在支气管哮喘患者中的干预效果及对SAS与SDS评分的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(12):167-171.
- [10] 黄嘉琪, 黄幼平, 区洁崧. 多学科团队协同护理干预对支气管哮喘发作期患者肺通气功能及预后改善的影响[J]. 当代医学, 2022, 28(09):4-7.