

## 临床护理对老年人常见呼吸病的影响研究

申艳

兰州大学第一医院, 甘肃 兰州 730030

**摘要:**目的 探讨老年人常见呼吸系统疾病的护理方法及效果。方法 取我院在2014年2月~2015年2月收治的112例老年人常见呼吸系统疾病患者作为研究对象, 采用临床治疗配合与有效的临床护理的方法, 统计治癒率和满意度。结果 治疗率达到94.64%, 临床护理的总满意度达到了96.43%。结论 在老年人常见呼吸系统疾病的护理中, 进行合理有效的护理干预, 配合治疗, 能够明显的改善患者的病情, 收到满意的效果。

**关键词:**老年人; 呼吸系统疾病; 护理

伴随着时代浪潮的发展, 人口老龄化情况逐渐变得严峻起来, 各式各样的老年疾病逐渐出现在大众的视野, 而在其中呼吸系统疾病发病率逐渐呈现出上升的趋势, 现如今已然变成威胁老年人身体健康的关键因素。根据相关研究我们能够知晓, 依照老年患者的生理以及心理特征, 进行各方面的照料, 能够让患者重拾自信, 进而加快康复的速度<sup>[1]</sup>。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将2014年2月~2015年2月此时间段在我院进行就诊的老年呼吸系统疾病患者当作分析对象, 累计112例, 其中存在女性患者四十五例, 剩余男性患者有六十七例, 年龄阶段基本分布在58~79岁, 均龄68.43岁; 在这些病例之中, 患有慢性支气管炎的患者存在56人, 患有肺气肿的存在32人, 患有肺源性心脏病的存在11人, 剩余的则是患有合并慢性疾病的存18人。

实验室检查, 利用实验室化验的方式对病患加以检查, 根据相关的检查数据能够知晓, 在所有的患者里面, 存在血液中白细胞与炎性细胞增加的情况的患者存在75人; 对71位患者进行血气动脉分析, 根据分析结果显示全部存在低氧血症, 而且血红蛋白含量都存在或多或少的减少; 心脏功能存在问题的有31人, 除此之外, 在进行肺功能检查的过程里面, 根据相关数据发现存在69人阻塞性通气功能或多或少的下降。

#### 1.2 护理方法

对于呼吸系统疾病而言, 需要以预防为中心, 针对那些确诊的患者来讲, 能够通过以下方式进行医治和护理: ①服用药物需要根据医生的嘱托, 比方说肾上腺素受体激动剂、茶碱及抗胆碱能药和止咳祛痰平喘药物[2] ②针对咳嗽等类似症状, 可以通过翻身, 拍打背部与顺位引流的手段, 减少肺炎的发生几率。③对于患病比较严重的患者, 必要的时候可根据医嘱利用无创性间歇正压通气以及经人工气道机械通气。④需要通过超声雾化的方式湿润呼吸道, 从而确保呼吸顺畅。

### 2 结果

在此次研究过程里面, 通过临床医治辅助科学合理的护理方式, 所有老年病患基本实现了病情的控制且有了不错的缓解, 平均住院21d。在这一百多位患者里面, 其中有106位患者的病情在住院前后发生了较大的变化, 病情前后差距较大, 实现了94.6%的有效治疗率。除此之外, 通过对接受治疗的患者进行满意度调查能够了解到, 对临床护理非常满意的存83人, 满意的存26人, 总的来讲,

### 3 讨论

通常情况下, 在老年患者里面的呼吸系统疾病有如下几类, 分别是支气管哮喘、肺炎、肺源性心脏病以及慢性阻塞性肺气肿等, 患者一般会存在咳嗽发热, 胸闷气短等一系列的状况, 通过进行详细的观察能够发现患者在呼吸频率, 方式等方面都有异样, 利用药物再加上临床护理能够极大的改善患者病情。

临床护理的过程里面, 务必要格外重视病房的居住环境, 力求干净整齐, 需要将室内温度维持18°C~22°C之间, 湿度

维持50%~60%之间, 需要时常开窗, 多通风, 防止室内积压过多的粉尘, 从而减缓病情的发作。维持皮肤、口腔的洁净, 防止由于感染造成的病情加重; 饮食当以清淡为主, 辅助以蛋白质与维生素, 均衡饮食, 饮水量在2~3L/d; 除此之外, 还需要定时的进行锻炼, 养成良好的作息习惯, 能够在一定程度上提升老年人抵抗能力, 防止感冒的发生以及由于感冒带来的一系列呼吸系统疾病。

呼吸道时刻保持通畅, 让患者多多咳嗽, 能够利用顺位引流、翻身、拍打背部等手段促进痰的排除。此外, 还能利用超声雾化的方式保持呼吸道顺畅, 实现排痰的目的; 能够借助腹式呼吸与缩唇呼气的方式促进呼吸; 对于那些呼吸困难的患者而言可通过氧疗护理, 达到排痰的目的, 通常情况下, 这些病人大都会患有高碳酸血症与低氧血症, 需要通过1~3L/min的低流量持续吸氧进行医治, 与此同时, 护理人员需要密切关注患者的情况, 如果患者存在意识不清的状况, 需要及时将情况反映给医生, 对症下药针对性的采取措施。

要辅助药物治疗, 使用药物进行辅助治疗, 通常情况下, 老年人身体比较孱弱, 身体各方面机能远不如平常人, 药物所能够起到的作用也相对的降低, 药物的耐受性并不高, 在医治过程里面服用药物极其容易出现中毒等的副作用。所以, 要因患者而异, 选择适合患者的用药以及合理把控流速, 老年患者服用药物的时候, 需要护理人员进行全方位的观察, 了解患者的用药状况, 特别是进行输液的过程中, 必须合理把控流速, 防止由于流速较快出现的并发症。

心理护理, 一旦患上呼吸系统的疾病, 就会面临长时间的治疗, 由于长时间饱受疾病的痛苦, 老年人极其容易存在孤独, 消极, 焦虑不安等情绪, 希望得到大家的照顾。所以, 作为护理人员, 必须具备敏锐的眼光, 能够发现老人情绪的转变, 进而帮助它们重拾自信, 积极面对疾病。主动去面对疾病所带来的未知, 改善心理问题保持积极的心态, 逐渐让自己身心得到改善。

健康宣教, 在患者住院以及出院的时候, 需要进行健康的宣教, 让患者知晓自身疾病与治疗的相关内容。首先, 需要使患者了解自身所患疾病的类型, 隶属于慢性疾病, 不存在直接恢复的可能性, 只能是改善病情; 其次需要帮助患者了解发病原因, 寻找导致疾病出现的因素, 从而防止病情再次出现; 再次, 要将医治中需要注意的方面进行告知, 比方说个人卫生, 禁口以及锻炼等等, 尤其是平时吸烟的患者需要格外注意, 尽量做到能不吸烟则不吸烟[3]。

通过以上阐述的我们能够知晓, 对于老年人呼吸系统疾病而言, 其需要更高护理水准, 在进行护理的过程中假使能够将药物, 心理护理以及基础结合起来, 再加之科学的护理以及医疗的辅助, 可以让病情进行明显的改变, 达到预期的成效。

### 参考文献

- [1] 李长安. 中药配合常规治疗COPD急性加重期肺肾气虚证临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2011(07): 58~60.
- [2] 张念志, 王国臣. 清肺祛痰方对慢性阻塞性肺疾病急性加重期(痰热郁肺证)治疗作用的临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2011(11): 88~90.