

老年哮喘患者的全方位护理方法及护理效果观察

徐淑君 母芹彩^{通讯作者} 何丽娟

(大理大学第一附属医院 云南 大理 671000)

【摘要】目的：探究在老年哮喘患者护理中全方位护理干预的实施过程及效果。方法：研究中纳入病例均选取自本院收治的老年哮喘患者（例数：72；时间：2020年1-12月），将此次研究对象采取随机分组形式均分为2组，A组实施常规护理，B组实施全方位护理，对比观察两组患者肺功能指标改善效果及护理满意度。结果：经护理实施后，B组患者各项肺功能指标改善效果均显著优于A组，且该组患者护理满意度也显著高于A组 $97.22\% > 80.56\%$ ($P < 0.05$)。结论：在老年哮喘患者护理中实施全方位护理干预有助于改善患者的肺部功能，并促进其护理满意度的提升，值得推广。

【关键词】老年哮喘；全方位护理；护理效果；观察

哮喘属于发病率较高的一种呼吸系统病症，病发后往往以咳嗽、呼吸困难及咳痰等为典型症状，严重时可能发生休克风险^[1]。尤其针对老年患者而言，其身体机能相对较差，且伴随一定的合并症，故更需在其病发时及时采取有效的护理措施加以干预。对此，此次研究主要分析将全方位护理应用于老年哮喘患者护理中的临床价值。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究中纳入病例均选取自本院收治的老年哮喘患者（例数：72；时间：2020年1-12月），将此次研究对象采取随机分组形式均分为2组，A组男、女比例为19/17；年龄61-78岁（ 69.25 ± 4.33 ）；B组男、女比例为20/16；年龄62-79岁（ 69.87 ± 4.75 ）。对比两组患者基础信息数据未见明确差异（ $P > 0.05$ ），可比。此次研究中纳入患者均对研究内容知情，且研究内容经医学伦理委员会审核通过。

1.2 方法

A组予以常规护理，需遵医嘱予以输液、解痉、平喘、抗感染等对症治疗；同时综合掌握患者的实际病情及护理需求，予以对应的护理干预。

B组实施全方位护理干预，具体实施方法如下：①心理护理：由于病症发生后长期处于疾病影响下，往往易导致患者出现一定的负性情绪，对其治疗效果产生一定的负性影响；对此就需要护理人员动态评估患者的心理状态，进而通过主动沟通及健康知识宣教等形式帮助患者提升对哮喘病症的了解，从而鼓励其建立治疗信心，积极配合治疗工作的开展。②饮食护理：需结合患者实际营养指标情况及机体状态为其制定科学的饮食规划，每餐摄入糖类、脂肪、蛋白质比例以5:3:2为宜，保持清淡饮食。③体位护理：除睡眠采取卧位外，其他时间需以坐位及半卧位为宜。④排痰护理：需嘱咐患者日常多饮水，以加快痰液稀释、排出，还需定时为患者进行翻身叩背，必要时可辅助吸痰器干预。⑤呼吸功能训练：需通过讲解、示范等形式指导患者正确掌握呼吸功能锻炼方式，包含腹式呼吸、缩唇呼吸等；同时还可指导患者开展全身性锻炼，如平静呼吸、专题呼吸及站位吸气等。

1.3 观察指标

对比观察两组患者肺功能（第1s用力呼气量（FEV1）、肺活量（VC））及护理满意度。

1.4 统计学方法

以SPSS 25.0软件对研究数据进行统计分析。计量及计数数据采用（ $\bar{x} \pm s$ ）、%表示，并以t、 χ^2 检验；组间统计学差异以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 肺功能

经护理，B组患者FEV1、VC指标对比A组均有显著提升（ $P < 0.05$ ）。见表1：

表1 2组患者肺功能指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	FEV1 (L)	VC (L)
A组	36	1.62 ± 0.15	1.85 ± 0.35
B组	36	2.14 ± 0.32	2.22 ± 0.34
t		8.828	4.550
P		<0.001	<0.001

2.2 护理满意度

经护理，B组患者护理满意度显著高于A组（ $P < 0.05$ ）。

见表2：

表2 2组患者护理满意度对比（%）

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
A组	36	12(33.33)	17(47.23)	7(19.44)	29(80.56)
B组	36	15(41.67)	20(55.55)	1(2.78)	35(97.22)
χ^2		—	—	—	5.063
P		—	—	—	0.024

3 讨论

在临床上，哮喘是较为常见的一种慢性气道炎性反应性疾病，在这一病症发生中，往往有肥大细胞、T淋巴细胞以及嗜酸性粒细胞等共同参，病发后多以咳嗽、呼吸急促、咳痰等为典型症状^[2-3]。在该病症发生后，往往存在一定的反复性，对患者的肺部功能存在严重影响；再加上很多老年患者自身机体抵抗力差，合并症多，更进一步增加了其临床治疗难度，多以症状缓解为主要治疗原则^[4]。而为了有效改善患者预后，就需在其治疗中进一步强化临床护理干预的实施。而在既往针对哮喘患者的临床护理中，多以常规护理干预为主，但这一护理形式往往内容简单，存在一定的单一性弊端，故实施效果不佳。而作为新型护理措施之一，全方位护理中则囊括了心理指导、饮食指导、体位管理、呼吸功能锻炼以及排痰护理等内容^[5]。在实际护理中，能够通过心理护理的实施进一步强化患者对其自身病症的了解，从而舒缓其不良情绪，促使其更好的配合治疗，提升治疗信心；饮食护理的实施则能够有助于改善患者的身体素质，进而降低疾病的反复发作风险；在半卧位及坐位等体位调整下，则能够进一步缓解患者的呼吸困难症状，促进其舒适度的提升。此外，通过呼吸功能训练干预则能够进一步帮助患者提升运动耐力及身体素质，进而达到缓解肌肉疲劳，提升患者肺部功能的效果。

基于此次研究可见，在全方位护理实施下，B组患者的肺功能水平对比A组改善显著，且护理满意度显著高于A组 $97.22\% > 80.56\%$ ($P < 0.05$)。由此可见，在老年哮喘患者护理中实施全方位护理干预能够有效改善患者临床病症，提升其肺部功能及护理满意度，建议推广。

参考文献：

- [1] 闫乐乐. 全方位护理模式对哮喘患者肺功能、满意度的改善作用 [J]. 养生保健指南, 2020, 000(007): 159-160.
- [2] 赵会娜. 康复护理路径对老年哮喘急性发作患者的护理效果观察 [J]. 黑龙江医学, 2019, v. 43; No. 422(12): 96-97.
- [3] 周慧媛. 中医护理对老年支气管哮喘患者的护理效果及生活质量的影响 [J]. 现代养生, 2019(2): 196-197.
- [4] 冯映文, 陈汝专. 观察分析对老年支气管哮喘患者开展中医特色护理干预的临床应用效果 [J]. 中医临床研究, 2020, v. 12(28): 131-133.
- [5] 王敏, 李佳, 冯平珍. 中医护理对老年支气管哮喘患者的护理效果及生活质量的影响 [J]. 健康之友, 2020, 000(005): 232-232.