

# 老年慢性支气管炎合并肺结核患者的临床护理方法的研究

刘辉

432524198508080088

**【摘要】**目的：探究老年慢性支气管炎合并肺结核患者的临床护理方法及效果。方法：将82例本院收治的老年慢性支气管炎合并肺结核患者为本次研究对象，入院时间在2020年3月-2020年10月，将系统抽样法作为基准分成各41例的两组，给予对照组老年患者基础护理，给予研究组老年患者综合护理，对比两组临床护理效果差异。结果：研究组老年患者临床总有效率为92.68%，比对照组的73.17%高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。研究组老年患者临床护理总满意率为95.12%，比对照组的70.73%，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：老年慢性支气管炎合并肺结核患者在临床护理中应用综合护理，有助于提升康复效果以及护理满意度，值得全方位推广应用。

**【关键词】**老年慢性支气管炎；肺结核；综合护理；护理满意度

在老年人群中慢性支气管炎患者较多，特别是近些年环境、空气质量问题逐渐严重，使得患病率逐渐攀升。因为老年人病情更加复杂，免疫力低、身体素质差，会有部分人合并肺结核，进一步增加病情的严重性<sup>[1]</sup>。此类患者在临床护理中需要使用更合理的方法，与基础护理相比较，综合护理效果良好，我院在实验研究中也得到证实，现将详情报告如下：

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

研究从2020年3月开始到2020年10月结束，将同期进入本院就诊的82例老年慢性支气管炎合并肺结核患者作为本次研究对象，使用系统抽样法将其分成两个研究小组，每组41例。对照组年龄区间42-83岁，均值（ $60.63 \pm 3.15$ ）岁，其中20例女患、21例男患，慢性支气管炎病程2-19年，均值（ $9.86 \pm 1.49$ ）年。研究组年龄区间43-81岁，均值（ $60.45 \pm 3.28$ ）岁，其中18例女患、23例男患，慢性支气管炎病程2-18年，均值（ $9.43 \pm 1.57$ ）年。两个研究小组老年患者的基础资料经过统计学软件整理，显示无差异（ $P > 0.05$ ），不会影响研究结果。

### 1.2 方法

对照组老年患者采取基础护理，遵医嘱用药，并强调个人卫生及作息时间等。

研究组老年患者则采取综合护理，方法如下：

1.2.1 环境护理：为患者提供干净、舒适的病房环境，

空气流通，光线充足，每天进行清洁、消毒，为患者提供优质的休息环境。

1.2.2 健康教育：根据老年患者的文化水平、理解能力等，通过口头讲解、图片展示、视频播放等方式为患者和家属讲解疾病相关知识，包括传播途径、治疗方法、注意事项、自我管理方法等，以纠正错误认知，规范行为。

1.2.3 心理护理：因为患者年龄大，患病后容易出现较大的心理负担，所以护理人员要充分尊重患者，主动引导，让其说出内心想法，再通过安抚、鼓励等方式进行情绪疏导；还可以介绍康复案例，帮助重建自信心，在治疗中更加的积极主动。

1.2.4 用药护理：严格执行医嘱规范给药，同时为患者说明药物治疗的重要性，以及各种药物的作用，并监测好患者病情、体温等变化，如果有不良反应立即告知医生处理。避免因严重的不良反应影响患者用药依从性。

1.2.5 饮食护理：老年人本身对营养的需求就比较大，患病后抵抗力、免疫力更低，更要加强营养补充，均衡营养，多进食富含各种维生素、蛋白质的食物，还要多喝水、多食用新鲜蔬果，食物要好吸收、易消化。鼓励患者戒烟戒酒。

### 1.3 观察指标

比较两组老年患者护理后的恢复效果，如果X线胸片检查正常，咳嗽、胸闷、发热等症状明显减轻，则为显效；如果X线胸片检查正常，临床症状有所改善，

作为好转;如果X线胸片、临床症状无明显变化,则为无效<sup>[2]</sup>。

对两组老年患者护理满意度做判定,包括护士形象、服务态度、就诊环境、护理专业性,采用百分制,70分以下为不满意,71-89分为比较满意,90以上为非常满意<sup>[3]</sup>。

#### 1.4 统计学分析

用SPSS23.0软件处理数据,计数资料用率(%)表示,行 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组老年患者临床护理效果

相较于对照组老年患者,研究组临床护理总有效率更高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。(见表1)

表1 对比两组老年患者临床护理效果(n,%)

分组	例数	显效	好转	无效	总有效率
对照组	41	9 (21.95)	21 (51.22)	11 (26.83)	30 (73.17)
研究组	41	16 (39.02)	22 (53.66)	3 (7.32)	38 (92.68)
$\chi^2$					5.513
P					0.019

### 2.2 对比两组老年患者临床护理满意度

相较于对照组老年患者,研究组临床护理率满意率更高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2

表2 对比两组老年患者临床护理满意度(n,%)

分组	例数	不满意	比较满意	非常满意	总满意率
对照组	41	12 (29.27)	11 (26.83)	18 (43.90)	29 (70.73)
研究组	41	2 (4.88)	16 (39.02)	23 (56.09)	39 (95.12)
$\chi^2$					8.613
P					0.003

## 3 讨论

老年慢性支气管炎任何季节都可发生,特别是在春、冬季节,因为风大、空气质量差,细菌更容易侵入机体,诱发炎症反应,从而让患者出现胸痛、呼吸困难、咳喘等症状,病情易复发、易迁延<sup>[4]</sup>。另外,老年人抵抗力差,容易受到结核杆菌侵袭,引发肺结核。如果上述两种呼吸系统疾病合并发生,会严重损害老年患者身体健康以及生存质量。此外,因为肺结核存在传染性,更要提高

对临床护理的重视程度,以规范患者行为,促进病情恢复。

综合护理是全面性的护理措施,符合现代医学服务标准,也能满足患者多方面需求,更重视细节操作、专业性操作,可以给予患者无微不至的服务,使患者从入院到出院都保持良好的状态,辅助改善病情<sup>[5]</sup>。在护理中能根据患者实际情况,给予环境护理、健康教育、心理护理、用药护理、饮食护理,一系列针对性干预措施的运用,能减少各种风险因素,更好的改善病情。通过环境改善,既能达到消毒隔离的目的,又能确保空气质量,避免给患者带来不良刺激;通过健康知识讲解,能让患者掌握更多疾病相关知识,减少心中顾虑,树立健康观念;通过心理护理,能给予患者人文关怀,让其焦虑、恐惧等消极情绪得到改善;通过用药指导,患者能懂得规范用药的重要性,自觉定时定量服药;同时饮食护理可以为老年患者补充营养,为增强身体机能奠定基础<sup>[6]</sup>。在本次研究中,采用综合护理的研究组老年患者,和采用基础护理的对照组老年患者相比较,有着更高的临床有效率、护理总满意率,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。说明,综合护理的运用对提升患者康复效果、改善护理满意度有着较大帮助。

综上所述,老年慢性支气管炎合并肺结核患者在临床护理中应用综合护理,有助于提升康复效果以及护理满意度,值得全方位推广应用。

## 【参考文献】

- [1] 刘金凤. 老年慢性支气管炎患者的临床护理要点及心得探析[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(5):169-170.
- [2] 孙平元, 刘春红. 优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的效果[J]. 中国卫生标准管理, 2018, v.9(14):188-189.
- [3] 曹晶. 优质化护理在老年慢性支气管炎护理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2018, 25(21):195-196.
- [4] 王丽萍. 老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果[J]. 中国医药指南, 2019, 17(20):202-203.
- [5] 刘志梅. 冬病夏治联合风险管理对老年慢性支气管炎患者肺功能的影响[J]. 上海护理, 2019, 19(11):49-51.
- [6] 冯云霞. 对老年慢性支气管炎患者进行综合护理的效果评析[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(3):280-281.