

探析优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能及生活质量的影响

张兴花

622323198607054844

【摘要】目的: 该文章的主要目的在于利用优质的护理对老年的慢阻肺患者肺功能以及生活质量产生的影响进行探究。方法: 选取我院2019年5月-2020年6月收治的慢阻肺患者80例, 这些患者属于老年人人群, 同时将这些人群进行分组观察, 需要注意的是, 在进行分组时, 要保证随机性, 否则该项研究属于无意义。在分组时, 将其分为常规护理组和优质护理组, 常规护理组则实行常规的护理工作, 优质护理组在其基础上, 增加优质护理, 然后经过一段时间的治疗之后, 将这两组的生活质量和肺功能相关指标进行对比, 根据其评分的高低, 对其所产生的数据进行分析、研究, 分析其具体情况。结果: 根据观察和对比, 优质护理组的生活质量以及肺功能指标在评分上, 可以明显看出其护理成效高于常规护理组。结论: 采用优质护理的护理方式, 使这些人群在其治疗过程中, 其生活质量与肺功能指标, 对比常规组要高出很多, 由此可见, 在对该类人群的医疗过程中, 可以将优质护理进行推广, 使其应有的作用, 可以有效发挥。

【关键词】老年慢阻肺; 肺功能; 生活质量; 优质护理

引言

在现阶段, 同时伴随经济的发展, 环境污染的问题也日渐严重, 与此同时, 如果长期吸烟或者是处于被动吸烟的环境, 或长期接触烟雾, 粉尘以及有害颗粒等, 都会导致慢阻肺疾病的患病率持续增多。根据相关数据显示, 慢阻肺主要是老年人人群比较高发的一种呼吸道疾病, 表现为气流受阻特点, 在患病初期, 会伴随咳嗽, 慢性咳嗽等症状的产生, 会跟随病情的逐步发展, 而渐渐恶化, 最后使该疾病向肺心病与呼吸衰竭等这类慢性疾病的方向发展, 与此同时, 该类疾病在老年人里面高发, 这类患者由于其年龄的增加, 相应的抵抗力和恢复性能相对较低, 因此在治疗过程中, 其生活质量将会在很大程度上降低了。在该疾病的治疗过程中, 增加优质护理, 则主要指在护理工作中, 在常规护理的基础上, 将患者当作重点, 将护理工作强化, 在护理的过程中, 还需要将其责任进行落实到个人, 使护理内容多样化, 使护理工作的质量在很大程度上进行有效提高, 使患者感受到护理工作者的热心, 体验其优质的服务, 进而将患者的生活质量有效提高, 同时将治疗的效果也可以有一定程度的提高。

1 资料和方法

1.1 资料

选取的对象为, 2019年5月-2020年6月收治的

80例慢阻肺老年患者, 为避免刻意性, 可以使用电脑将其随机的分组, 分为常规组和优质护理组。需要注意的是, 这两组要在人数上, 保持均等。这两组的男女比例数量, 以及年龄可以做相关调研, 使其有相关数据的支撑。但是, 根据数据分析以及研究进程的推进, 可以发现, 其年龄, 性别等一般资料, 在该次研究中, 并无统计学意义($p > 0.05$), 这两组患者与对应的家属对该研究有相当的了解, 并签署相关知情同意书。

1.2 方法

在对这些患者进行分组之后, 在实行常规性的医疗治疗下, 常规组实行常规的护理, 而优质护理组则在此基础上, 增加优质护理, 主要包括了饮食护理, 用药护理, 康复以及心理方面的护理等。具体如下:

1.2.1 心理护理

对于慢阻肺, 该疾病需要治疗的时间较长, 而大部分老人对此会产生相应的心理担忧, 对治疗没有信心, 与此同时, 患者家属也缺乏正确的心理护理知识。对此, 对于患者, 要做到时刻关注其心理状态, 当发现存在一定的负面情绪时, 要对其进行心理梳理。在患者入院治疗时, 相关的责任护士要对其用热情的态度接待, 对其做相应的介绍以及关于治疗环境、治疗医师等各个方面的全方位介绍, 对相关患者的病情要做有效了解, 与此同时, 要在尽量短的时间内, 建立优良的患护关系, 使陌生感可以尽快消除。还需要做到与患者多沟通, 多交流。

1.2.2 饮食护理

该疾病属于慢性疾病,在其治疗期间,可以多采用富含高蛋白,易消化,纤维含量较高,比较清淡的食物为主,同时告诫要戒烟戒酒,务必使其不能出现暴饮暴食的情况,对于钠盐含量的摄入要严格控制,以免发生水肿的情况。同时还需要根据对应患者的具体病情制定相应的饮食计划,同时做好监督督促的工作,使患者家属可以按照相应的饮食计划严格执行,使患者保持营养均衡、充足。

1.2.3 排痰护理

该疾病的患者在其治疗期间,通常伴随咳嗽,反复咳嗽等症状的出现,对痰液要及时的处理,以达到护理和治疗慢阻肺的目的。相关护士要使患者掌握正确的雾化吸入方式以及如何通过咳嗽进行排痰,使其症状可以得到有效改善。倘若患者病情较重,无力咳嗽,对患者则需要及时的帮助,使其翻身,然后持续拍打患者的背部使其将痰液可以顺利咳出,同时要让学生每天保证足够的摄水量。

1.2.4 用药指导

慢阻肺患者的用药,需要注意的事项较多,情况较为复杂,往往会采用吸入的方式进行药物服用,而护士则需要根据患者的文化水平,年龄以及对应的认知水平对其做针对性的详细讲解操作流程与方法。除此之外,对某些文化程度低,自理能力差的老年患者,要做好喂药的工作,同时做好交班。对服药后的反应也要密切观察,相关的用药情况也要做好相应的记录。

1.2.5 康复护理

相关的护士要对患者告知康复训练的关键性,在患者的病情得到稳定之后,要对其进行指导,采用不同的体位进行对应的呼吸训练,主要包含了缩唇以及腹式类的呼吸训练,对患者要经常性的鼓励,使其在训练过程中,用正确的呼吸方式,利用鼻子吸气,而用嘴呼气的方式,要保持每天的训练次数在3次左右,每次10-15分钟。同时需要根据患者的病情以及对应的耐受能力,选择恰当的训练方案,比如:可以进行适量的步行训练以及耐寒训练。

1.3 观察指标

在对两组患者进行观察时,主要是对其相关的肺功能指标进行对比,比如肺活量、呼气容积等。通过对应的表格,对优质组和常规组的对应生活质量进行评估,评分越低,表明其生活质量不到位。

表 1 相关数据评分对比

分组	FEV ₁ (L)	FVC(L)	FEV ₁ /FVC(%)	生活质量(分)
优质组(n=40)	1.48±0.65	2.96±0.54	64.71±4.76	90.42±1.14
常规组(n=40)	1.19±0.43	2.27±0.45	61.20±4.22	84.61±1.07
t	2.353	6.208	3.490	23.502
P	0.021	0.000	0.001	0.000

1.4 统计学分析

本研究数据主要是通过 SPSS 22.0 与统计学方面有关的软件进行处理和分析。计量资料利用平均数和标准差进行描述, t 值区间进行数据的比较, 将 P < 0.05, 作为统计学意义的组间对比依据。

2 结果

根据相关的数据对比,可以明显看出优质组的生活质量以及肺功能指标明显高于常规组。

3 讨论

慢性阻塞肺疾病是当前呼吸科比较常见的一种疾病,而中老年人群是其主要的高发群体。患者的行为习惯,家族遗传或生活环境都可能导致该疾病的发生。对此,在对该疾病进行治疗时,对该疾病进行有效的治疗和相关的优质护理就非常重要。而当前优质护理作为一种比较新颖的护理模式,不仅满足了当前人们对于护理质量的更高要求,该护理模式的推广,还可以使护理服务的质量得到进一步的提高,更好的服务于患者。

在本次研究当中,优质组在基本护理的基础上,增加优质护理,根据相关数据显示,优质组的患者在治疗期间,其生活质量以及肺功能指标,与常规组相比,具有更加明显的优势。该数据可以充分表明,对患者进行优质护理,不仅可以使患者增加对该疾病的认识与了解,还可以有效地缓解负面情绪,拥有良好的生活习惯与饮食,对药物的治疗效果进行详细的讲解,可使其对药物的作用有正确的认识,从而避免不服从医生叮嘱,或服用药物方式错误的情况,使患者可以积极的配合治疗,使其在短时间内使肺功能可以得到显著的提高,让患者可以尽快康复,将生活质量也显著提高。

综上所述,在进行优质护理时,在其治疗期间,可以将肺功能进行明显的改善,使治疗的效果可以大幅度增加,使患者在治疗期间的生活质量可以明显提高,让患者可以尽快恢复,达到出院的标准,这也可以在一定程度上体现出我国的护理质量水平的提高,意味着医疗行业的进步与发展。由此可见,该护理方式值得推广与使用。

【参考文献】

- [1] 李秀芹. 研究优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9(02): 209.
- [2] 李燕, 李名霞. 优质护理对老年慢阻肺患者肺功能和生活质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(99): 363-364.
- [3] 孙薇. 优质护理对提高老年慢阻肺患者肺功能和生活质量的应用价值分析 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(12): 103-104.
- [4] 陈丽辉. 优质护理对老年慢阻肺患者肺功能和生活质量的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(05): 222-223.