

# 老年慢阻肺疾病护理中优质护理的应用效果

孙倩倩

河北省沧州市海兴县小山乡卫生院 河北 沧州 061200

**摘要:** **目的:** 探讨老年慢阻肺疾病护理中优质护理的应用效果。**方法:** 将我院2021年1月-2022年1月80例老年慢阻肺疾病患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 优质护理组实施优质护理。比较两组护理前后肺功能指标、护理满意度、咳嗽咳痰好转时间、住院时间。**结果:** 优质护理组肺功能指标高于对照组, 护理满意度高于对照组, 咳嗽咳痰好转时间、住院时间短于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论:** 老年慢阻肺疾病患者实施优质护理效果确切, 有利于改善患者症状和肺功能, 并缩短患者的住院时间, 值得推广。

**关键词:** 老年慢阻肺疾病护理; 优质护理; 应用效果

## Application Effect of High Quality Nursing in Senile Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Qianqian Sun

Health Center of Xiaoshan Township Haixing County Cangzhou City Hebei Province Hebei Cangzhou 061200

**Abstract:** **Objective:** To explore the application effect of high-quality nursing in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease. **Methods:** 80 elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease in our hospital from January 2021 to January 2022 were divided into two groups by double-blind randomization. The control group received routine nursing, and the high-quality nursing group received high-quality nursing. The pulmonary function indexes, nursing satisfaction, improvement time of cough and expectoration, and hospitalization time were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** The pulmonary function indexes of the high-quality nursing group were higher than those of the control group, and the nursing satisfaction was higher than that of the control group. **Conclusion:** The implementation of high-quality nursing in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease is effective, which is beneficial to improve the symptoms and lung function of patients, and shorten the hospitalization time of patients, which is worthy of promotion.

**Keywords:** Elderly chronic obstructive pulmonary disease nursing; Quality care; Application effect

慢阻肺最显著的特点就是会使人的肺部机能降低, 从而对呼吸造成损害。慢阻肺是一种与慢性支气管炎有关的疾病, 它会直接影响到肺部, 导致咳嗽痰多、呼吸困难等。慢阻肺的发病主要是因为环境因素, 例如在发病之前吸烟, 会对肺部造成很大的影响, 导致支气管痉挛, 增加了气道的阻力; 在粉尘环境中工作的工人, 其发生慢阻肺的概率也较高。另外, 由于病人本身的肺功能不全, 免疫力低下, 很容易患有慢阻肺。临床上常见的症状有胸闷, 咳嗽, 呼吸困难, 喘息, 气短等<sup>[1]</sup>。慢阻肺严重影响了病人的生命和健康。由于慢阻肺是一种逐渐发展的慢性疾病, 在临床上进行适当的护理干预可以延缓病情的发展, 提高病人的体征, 而优质的护理就是一种很好的护理方式, 通过对慢阻肺病人的临床优质护理干预, 可以有效地改善其病情, 提高其生存质量<sup>[2]</sup>。本研究将我院2021年1月-2022年1月80例老年慢阻肺疾病患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 优质护理组实施优质护理。比较两组护理前后肺功能指标、护理满意度、咳嗽咳痰好转时间、住院时间, 探析了老年慢阻肺疾病护理中优质护理的应用效果, 报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年1月80例老年慢阻肺疾病患者, 双盲随机法分二组。每组例数40。

其中优质护理组年龄61-78岁, 平均(69.21±2.27)岁, 男29; 女11。对照组年龄58-75岁, 平均(69.78±2.91)岁, 男27; 女13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理, 优质护理组实施优质护理。(1)心理疏导。慢阻肺是一种慢性阻塞性肺病, 其病程较长, 容易出现焦虑、烦躁、抑郁等情绪, 从而影响病情。为防止这种心理因素对病人的治疗造成不良影响, 应在入院后及时与病人进行交流, 了解病人的心理状况, 进行心理辅导, 安抚病人, 防止出现负面情绪。优质的护理中, 病人自身因素是很重要的一环, 要提高病人的治疗热情, 要有充足的健康知识, 同时还要和病人进行良好的沟通, 找到问题的根源, 然后进行心理疏导。交流时, 以正面、亲切的口吻向病人说明

目前的病情,告诉他们有关疾病的知识,并不地激励他们,让他们对疾病有正确的认识,并且保持乐观的态度。(2) 优质环境护理。在病人住院期间,介绍病人的病房环境,热情地接待病人和病人的家属,并帮助病人进行各种体检,建立档案,然后介绍病房的环境、作息、查房等相关的制度,并定期对病人进行体征的检查,一旦发现异常,立即报告医生,并采取早期的治疗措施。尽可能地保持安静,以保证病人在一个良好的康复状态;(3) 家庭支持。与病人和家属沟通,了解病人的病史、治疗史、生活习惯,以便获得更多的资料,并将病情控制得较好的病例告诉患者和家属,以此来增加病人和家属的信心,鼓励家属多给予患者陪伴和情感支持,让病人保持良好的精神状态和愉快的心情,有利于提高临床治疗的效果,并引导病人进行适当的深呼吸来缓解压力;(4) 呼吸护理措施。慢性阻塞性肺病以呼吸困难、喘息、气短为特点,在护理中应加强对病人的呼吸护理。要引导病人进行换气,可以用手轻拍病人的后背,由上往下按摩,使病人的气息顺畅。若这种方法并不能减轻病人的症状,需要进行吸氧,同时还要注意观察病人的情况。此外,护士也可以引导病人做缩唇呼气,帮助病人采用半坐姿,教病人用鼻子吸气、收唇呼气,不要过于憋气,要保持舒适,一般呼吸频率是1:2,这样可以增加气道内压,提高病人动脉血氧饱和度,预防小气道提前闭合,增加肺泡通气量,降低肺中残余气体量。还可指导患者进行腹式呼吸训练:在病人出现胸式呼吸受阻的情况下,可以进行腹式呼吸训练,指导病人放松腹肌,用鼻子慢慢呼吸,让病人学会腹部呼吸要领,保持肺泡通气量;(5) 排痰训练。①振动吸痰器辅助吸痰:对于有大量痰的病人,可以采用定向叩击的方法,将体内的排泄物排出;②手扣式吸痰法:老年人、耐力较弱的病人,应该控制叩击力度,一般由下往上、从外到里叩击。(6) 咳嗽的护理措施。慢性阻塞性肺病最常见的表现就是咳嗽,随着病情的恶化,会导致胸闷、咳血等症状,造成患者的心理恐慌。在病人出现咳嗽的时候,要指导病人进行正确的咳嗽,并帮助病人排出痰,采取坐姿或站立姿势,深呼吸,保持呼吸数秒,然后张嘴剧烈地咳出,如果没有力气,可以用双手按在胸腔上,同时用力咳出,最后将多余的气体吐出来。(7) 用药护理:在日常用药指导下,护士要加强用药管理,首先要宣传药品的作用、服用方法和剂量,使病人对药品的认识更加深入,在用药过程中,护士要记录用药时间、用量、副作用,并记录病情。(8) 膳食护理干预措施。建议病人多吃一些新鲜的蔬菜和水果,不要进食太多的甜食,要注意多进食清淡的食物,不能吃过冷、热、油腻的食物,不能进食辛辣刺激性的食物。同时需要少食多餐,积极补充营养和

能量。(9) 运动锻炼护理。适当的运动能提高病人的肺活量,提高病人的身体免疫力。所以护士要根据病人的具体情况,制订合理的锻炼方案,指导病人多进行慢跑、散步等有氧运动,同时要全程陪伴,同时要注意观察病人的面色,如果发现病人有呼吸困难、面红耳赤等症状,要及时停止锻炼,采取相应的治疗措施。(10) 吸氧护理。一天给病人吸氧14小时,这段时间要注意用氧的安全,要调节适当的氧气温度、湿度和浓度,以保证病人的呼吸畅通。(11) 加强预防。首先,最基本的方法是戒烟。戒烟并不能彻底治愈慢阻肺,但至少可以预防慢阻肺的恶化,减少对肺的损伤。其次,指导患者如何保护自己的身体。在特殊的工作环境中,要避免过度疲劳,还要防止吸入过量的有害气体和微粒;在严重的空气污染和恶劣的环境中,要注意保护好呼吸系统的日常可以通过运动来提高机体的免疫力,但要循序渐进加强运动的强度,避免呼吸困难,同时要定期打流感疫苗,加强呼吸道的抵抗力。最后,在流感流行期间,病人要注意自身的防护,避免因感冒而导致慢阻肺的病情恶化。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后肺功能指标、护理满意度、咳嗽咳痰好转时间、住院时间。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数 $\chi^2$ 统计,计量行t检验,  $P < 0.05$ 表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 肺功能指标

护理前两组肺功能指标比较,  $P > 0.05$ , 护理后两组均显著升高,而其中优质护理组显著高于对照组,  $P < 0.05$ 。如表1。

表1 护理前后肺功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时期	FVC(L)	FEV1(L)	峰流速(L/s)	最大呼气压(%)	最大吸气压(%)
实验组	护理前	1.87±0.42	1.81±0.21	1.02±0.15	30.25±3.21	60.75±5.21
	护理后	3.74±1.34	3.14±0.34	2.12±0.31	45.12±4.21	82.51±8.12
对照组	护理前	1.87±0.44	1.85±0.22	1.03±0.12	30.12±3.24	60.71±5.31

护 理 后	2.41± 1.14	2.43± 0.24	1.46± 0.21	37.21± 4.04	73.51± 8.03
-------------	---------------	---------------	---------------	----------------	----------------

## 2.2 护理满意度

优质护理组的护理满意度比对照组高 ( $P < 0.05$ )。优质护理组的护理满意度是  $94.12 \pm 3.21$  分, 而对照组的护理满意度是  $80.41 \pm 2.21$  分。

## 2.3 咳嗽咳痰好转时间、住院时间

优质护理组咳嗽咳痰好转时间  $5.45 \pm 1.41d$ 、住院时间  $7.78 \pm 1.46d$  均短于对照组  $6.67 \pm 1.78d$  和  $9.56 \pm 1.78d$ ,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

慢阻肺是一种很难根治的疾病, 在不当的治疗和护理下, 其可出现进展性加重, 且由于家族遗传、年龄、生活作息、身体素质、工作环境等因素, 使得慢阻肺很难根治。随着人口老龄化的加剧, 慢阻肺的发病率呈现明显上升的趋势, 同时由于患者的健康知识储备, 负面情绪等原因的影响, 治疗的效果并不是很好。慢阻肺发病与遗传因素、气道反应、呼吸道感染等因素相关, 流行病学研究表明, 40 岁以上人群中约 10% 存在慢性阻塞性肺病慢阻肺主要表现为气短、呼吸困难, 如果不及时采取措施, 会导致呼吸功能下降, 从而导致呼吸衰竭。

在日常的护理工作中, 要充分认识到慢阻肺病对身体造成的危害很大, 因此要提高病人的治疗意识, 保持乐观的态度, 同时还要注意合理及充足的营养, 加强日常的呼吸锻炼。优质护理理念是以“以人为本”为中心的护理理念, 以病人自身为中心, 将人性化的护理理念融入到护理中, 在传统护理的基础上, 结合病人的心理、健康知识、环境护理、药物护理等。优质的护理策略则是以提高病人的舒适度、心理舒适度为目的, 通过优化护理程序与内容, 根据高龄病人的特征, 制订相应的护理计划。尤其是老年病人, 护理难度相对比较大, 要根据具体情况进行分析, 使病人了解病情, 了解自身护理的基本内容, 提高病人的合作意识, 共同解决问题。同时, 要激发病人的自信心, 加强与家属的交流, 为病人的康

## 参考文献:

- [1] 郝小林, 邹彦. 老年慢性阻塞性肺疾病护理中优质护理的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(23): 103-105.
- [2] 王建梅. 分析优质护理在老年慢阻肺患者护理中的应用效果及满意度影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(04): 371-372.
- [3] 张莉莉, 姜丽君. 老年慢阻肺疾病应用优质护理的效果分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(07): 131-132+134.
- [4] 杨童童, 周然然, 董灿灿. 优质护理服务在老年慢性阻塞性肺疾病护理中的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(06): 111.
- [5] 崔艳军, 包沙日古拉. 老年慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)患者实施优质护理干预的临床效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(32): 120.

复治疗创造一个良好的环境, 在医生的指导下给予有效护理, 确保治疗效果<sup>[3]</sup>。

本研究显示, 优质护理组肺功能指标高于对照组, 护理满意度高于对照组, 咳嗽咳痰好转时间、住院时间短于对照组,  $P < 0.05$ 。近年来, 我国人口老龄化程度不断提高, 居住环境受到污染, 慢阻肺发病率呈逐年上升趋势。慢阻肺的发病率在 40 岁及以上人群中约为 10%。慢阻肺是一种肺气肿或慢性支气管炎, 它可以发展成呼吸衰竭和肺源性心脏病, 其特点是呼吸阻力增大, 气管堵塞, 肺功能不全, 肺内的气体不能从肺中排出, 会导致呼吸困难、血氧降低、肺功能受到影响, 对老年人的生活质量有很大的影响。这时, 良好的护理措施可以帮助病人调整情绪, 改善病人的顺从, 并在一定程度上减轻病人的痛苦。优质护理是以病人为本的整体护理方式, 在护理过程中, 在对老年肺炎的临床特征进行分析后, 我们采取了优质的护理措施, 主要从心理、环境、饮食、生活、呼吸、痰等方面进行护理, 以促进病人的康复和预防<sup>[4]</sup>。其中, 心理辅导可以有效地缓解患者的消极情绪, 促进患者保持乐观、健康的心态; 通过对病人进行环境护理, 可以有效地预防引起咳嗽的发生, 并能有效地改善病人的临床症状; 合理的膳食营养, 可以及时补充身体的能量, 增强病人的免疫力和抵抗力; 生活护理能帮助病人康复, 改善以前的不良生活习惯; 其中, 排痰护理可以增加病人的动脉血氧饱和度, 改善病人的肺部功能; 在进行呼吸功能康复的时候, 可以帮助痰液排出, 保持通气, 促进血液循环, 加速病人的恢复。总之, 对高龄肺炎病人进行良好的护理, 可以提高病人的满意度, 增强病人的自我保健意识, 促进病人的康复, 减少病人的住院时间, 改善病人的肺功能, 是值得推广的。在护理过程中, 护士应密切关注病人的情绪变化, 与病人进行交流, 并加强对病人的日常生活护理及健康教育, 以消除病人的负面情绪, 提高病人的自信心, 促使病人主动配合治疗<sup>[5]</sup>。

综上, 老年慢阻肺病患者实施优质护理效果确切, 有利于改善患者症状和肺功能, 并缩短患者的住院时间, 值得推广。