

# 高龄慢性支气管炎患者护理中健康教育的有效性研究

刘永会

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】目的：**对高龄慢性支气管炎患者护理中健康教育的有效性进行研究。**方法：**将我院在2018年12月-2019年12月期间接收的100例高龄慢性支气管炎患者作为研究对象，按照随机数表法将患者随机分为研究组与对照组，每组患者各50例，对照组实施常规护理措施，而研究组在对照组基础上实施健康教育护理，对比两组患者护理效果。**结果：**经对比后，研究组患者护理后焦虑及抑郁评分显著优于对照组，且患者对疾病的认知程度高于对照组，对比结果存在统计学研究意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**对高龄慢性支气管炎患者实施健康教育护理干预效果显著，可以有效增加患者对疾病的认知程度。

**【关键词】：**高龄慢性支气管炎；护理；健康教育；认知程度

慢性支气管炎是临床上常见且多发的疾病类型之一，常发于中老年患者<sup>[1]</sup>。近年来，随着人口老龄化的发展，高龄慢性支气管炎的发病率逐渐升高，对患者生活质量及生命安全产生一定消极影响。由于多数患者对疾病认知程度较低，加之疾病病程较长，导致患者配合度差，治疗效果不佳<sup>[2]</sup>。本文主要是对100例高龄慢性支气管炎患者进行分析，表明健康教育对患者康复具有积极意义，可以有效提高患者依从性。现具体报道内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集我院100例高龄慢性支气管炎患者的临床资料，采取随机数表法将患者随机分为研究组（50例）与对照组（50例），选取时间均在2018年12月-2019年12月期间。研究组中，男性患者25例，女性患者25例；年龄在60-88岁之间，平均年龄为（ $72.23 \pm 1.36$ ）岁。对照组中，男性患者28例，女性患者22例；年龄在61-87岁之间，平均年龄为（ $72.16 \pm 1.45$ ）岁。对比两组患者性别及年龄等一般资料，组间数据差异不明显，对比结果不存在统计学研究意义（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组对患者实施常规护理干预，为患者提供干净、整洁、舒适的住院环境，及时开窗通风，保证室内空气新鲜。时刻关注患者情绪及病情变化情况，并实施针对性护理，按时为患者测量体温，防止体温升高导致病情加重。研究组在对照组基础上实施健康教育方案，具体实施内容如下：（1）健康知识宣教：护理人员需要及时向患者讲解疾病有关知识，并发放疾病健康手册，定期组织健康教育宣传讲座，患者可以通过讲座提出疑虑，讲座结束后可以搭建微信沟通平台，方便患者在微信群中及时进行沟通提问，进而增加患者对疾病知识的认知，提高疾病防范意识。

（2）心理护理干预：护理人员需要时刻与患者保持沟通，方便及时了解患者病情变化情况，引导患者说出内心需求，进而对其

实施针对性护理。当患者出现负面情绪时，护理人员需要及时疏导，可以通过“音乐疗法”等帮助患者转移注意力，减轻心理压力，并为患者讲解本院的成功案例，帮助其增加对抗疾病的自信心。除此之外，护理人员需要叮嘱患者家属对给予患者鼓励和交流，提高患者依从性。（3）健康行为及生活指导：叮嘱患者戒烟、戒酒，并引导其通过深呼吸等方式进行正确排痰，养成良好的生活习惯。指导患者进行科学的锻炼，提高机体免疫力，注意饮食，避免食用辛辣、刺激性食物。（4）健康用药指导：告知患者科学的用药方式以及不良反应应对方法，及时观察患者用药后反应情况，减少不良事件发生几率。

### 1.3 观察指标

对比两组患者干预前后焦虑及抑郁评分，采取本院自制的焦虑及抑郁评分表，总分设置为100分，分数越高表示患者焦虑及抑郁状况越严重。研究患者对疾病的认知程度，将其分为高、一般、低三种，高表示患者了解疾病，且熟悉用药方法；一般表示患者了解部分疾病知识，用药过程中需要家属及护理人员指导；低表示患者不了解疾病，且用药不规律，总认知度=（高+一般）/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件对患者相关数据进行分析处理，计数资料采用 $\chi^2$ 检验，总认知度以（%）表示，计量资料采用T检验，并以均数 $\pm$ 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，当 $P<0.05$ 时，表示统计学研究结果有意义。

## 2 结果

2.1 对比两组患者护理前后焦虑及抑郁评分，研究组评分明显低于对照组，统计学研究结果有意义（ $P<0.05$ ）。见表一：

表一 两组焦虑及抑郁评分对比

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	53.45±3.41	22.35±2.31	52.23±4.26	20.15±2.45
对照组	50	52.66±3.14	25.56±3.36	53.11±4.12	23.42±3.02
T	-	1.2050	5.5667	1.0499	5.9458
P	-	0.2311	0.0000	0.2963	0.0000

2.2 对比两组患者对疾病的认知程度，研究组显著高于对照组，统计学研究结果存在对比分析意义（ $P<0.05$ ）。见表二：

表二 两组患者对疾病认知程度对比

组别	例数	高	一般	低	总认知度
研究组	50	40 (80.00%)	9 (18.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
对照组	50	25 (50.00%)	15 (30.00%)	10 (20.00%)	40 (80.00%)

## 参考文献：

- [1] 辜书琼.健康教育应用于高龄慢性支气管炎患者护理中的效果[J].成都医学院学报,2020,15(4):533-535,544.
- [2] 黄永甜,梁佳艺.以健康教育为理念的人文护理在高龄慢性支气管炎患者护理中的效果[J].吉林医学,2020,41(2):473-475.
- [3] 丁桂蕊,林淑珍.健康教育应用于高龄慢性支气管炎患者护理中的效果[J].中外医学研究,2017,15(29):137-138.
- [4] 王林香,房婷婷,时红梅.探讨健康教育应用于高龄慢性支气管炎患者护理中的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(3):112,114.
- [5] 陈辉,张建军,侯燕.莫西沙星雾化吸入辅治高龄慢性支气管炎急性发作的临床观察及护理[J].实用临床医药杂志,2017,21(14):34-36.
- [6] 王亚琼.优质护理应用于 70 例高龄慢性支气管炎的临床护理价值分析[J].大家健康（中旬版）,2017,11(3):172-173.

X	-	-	-	-	8.2737
2					
P	-	-	-	-	0.0040

## 3 结论

慢性支气管炎是气管、支气管黏膜及周围组织的慢性非特异性炎症，是临床上的多发疾病<sup>[3]</sup>。临床关于疾病的病因尚不清楚，相关学者认为疾病的发作主要与吸烟、感染病毒、免疫力低、气候以及年龄等有关，主要临床表现为咳嗽、喘息或气急、咳痰等，患者发病后若得不到及时医治会严重降低生活质量，甚至直接威胁患者生命安全<sup>[4]</sup>。由于老年患者年龄的增长，呼吸道防御功能下降，进而导致感染几率增加，严重情况下甚至引发肺心病。健康教育主要是帮助患者树立健康意识，并改变不良生活习惯及行为方式，进而降低危险因素的发生几率，对疾病起到有效的预防作用，促进患者身心健康发展<sup>[5]</sup>。

本文研究结果显示，研究组对患者实施健康教育干预后，患者焦虑及抑郁状况得到显著改善且评分低于对照组，患者对疾病的认知程度高于对照组，统计学研究结果有意义。由此可见，健康教育可以有效改善患者情绪变化情况，提高康复速度。护理人员需要从健康知识教育、心理护理干预、日常行为及生活干预以及用药指导等方面对患者进行针对性健康指导，进而对疾病的预防、诊断及治疗起到促进作用<sup>[6]</sup>。

综上所述，对高龄慢性支气管炎患者实施健康教育效果显著，可以有效提高患者对疾病的认知程度，并以及乐观的心态面对疾病，对疾病恢复具有积极意义，临床价值较高，值得各院推广及应用。