

# 优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的临床分析

张 艳

山东省淄博市桓台新城中心卫生院 山东 淄博 256400

**【摘要】：**目的：对老年慢性支气管炎患者采用优质护理，探讨其对患者生活质量的影响。方法：在山东省淄博市桓台新城中心卫生院患者中，选取100例老年慢性支气管炎患者，时间段为2020年01月-2021年01月，依照单双号的顺序进行分组，常规组是50个单号，研究组是50个双号，单号组患者实施常规护理，双号组患者实施优质护理。比较两种不同护理方式的应用效果。结果：相较于两组患者咳嗽、咳痰、肺部啰音、发热缓解时间，研究组明显低于对照组相比，观察组患者所需的时间更短，比较其数据存在差异，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），具有可比性；相较于两组患者心理、生理、社会、物质生活方面的评分，研究组显著优于对照组，且各个数据相比，都存在差异，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），具有可比性；相较于两组患者的护理满意度，研究组显著优于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），具有可比性。结论：针对老年慢性支气管炎患者的护理，和常规护理相比优质护理效果更佳，可以显著提高患者的生活质量，促进患者尽快恢复，使得护患和谐相处。

**【关键词】：**优质护理；老年；慢性支气管炎；生活质量

慢性支气管炎，属于一种非特异性慢性呼吸系统疾病，多发于老年人群，随着年龄的增长，免疫能力会降低，导致病情更加严重<sup>[1]</sup>。据报道，临床治疗老年慢性支气管炎患者，需要长时间的治疗，会加重患者的疾病程度，由于疾病的复发率高，导致绝大多数老年慢性支气管炎患者出现焦虑、抑郁等心理，甚至对手术产生排斥、拒绝的心理，不利于患者正常生活和工作<sup>[2]</sup>。所以，针对老年慢性支气管炎患者需要注意的是，一方面要为其进行科学有效的治疗，另一方面要给予更优质、更全面的护理，使得老年慢性支气管炎患者的自我护理能力得到提升，使其早日健康恢复。为此，选取我院部分符合要求的老年慢性支气管炎患者，比较常规护理和优质护理对其影响，具体过程总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在山东省淄博市桓台新城中心卫生院患者中，选取100例老年慢性支气管炎患者，时间段为2020年01月-2021年01月，依照单双号的顺序进行分组，常规组是50个单号，研究组是50个双号，单号组患者实施常规护理，双号组患者实施优质护理。其中对照组，男性有22例、女性28例，年龄上限为80岁，年龄下限为60岁，经计算得 $(70.12 \pm 1.56)$ 岁为其年龄中间值；最低病程为2年，最高病程为12年，中间值为 $(7.02 \pm 1.11)$ 年；研究组中男性、女性比例为21:29，年龄最低、最高分别62岁、82岁，经计算得平均年龄为 $(72.12 \pm 1.23)$ 岁；最低病程为3年，最高病程为13年，中间值为 $(7.45 \pm 1.14)$ 年。述试验对象基本信息进行比较，不存在差异， $p>0.05$  可以进行比较。所有试验对象和其家属均知

晓并认可本研究，并且签字认可。我院相关科室同意了本次实验。纳入慢性支气管炎相关诊断<sup>[3]</sup>、年龄大于六十、主要表现为胸闷、气喘、咳嗽等患者；将严重精神障碍、合并性疾病患者排除。

### 1.2 方法

给予对照组患者常规护理，对患者心率、血压等进行检测，介绍临床表现、治疗方式等，给予患者健康宣讲等，对患者血压等情况等进行严密监测，为患者进行饮食、生活指导等。

给予研究组患者优质护理。包括以下方面：（1）心理护理：护理人员在患者入院后，对其病史、具体病情、家庭情况有所了解，保持亲切的态度，多和患者沟通，使得护患关系融洽。由于绝大多数老年慢性支气管炎患者，面对陌生的环境，以及担心自身的疾病，经常会有害怕、抑郁的情绪，不利于患者顺利治疗。所以，护理人员平常要多和患者沟通，鼓励患者说出内心真实想法，尽快帮助患者解决问题。同时，可以邀请成功治愈出院的患者，向这些患者介绍治疗的相关经验，有利于患者保持更加积极的态度进行治疗，使得患者的治疗配合度有所提升。（2）健康宣教。老年慢性支气管炎的早期，没有明显的特征和表现，再加上老年人不了解该疾病，容易忽视，因此不清楚自己的具体病情。所以，在对其进行治疗时，一些老年患者常常出现失落、害怕等心理，不利于治疗的顺利开展，也不利于患者的恢复。因此，有必要对患者进行相关的健康教育，通过分发小册子、讲座的形式，为患者和他们的家属介绍和慢性支气管炎有关的基础知

识、临床表现、治疗方式、注意事项等，提升老年患者和家属的疾病认识度，从而减少恐惧心理，使得老年患者更加配合治疗。（3）吸氧护理。老年慢性支气管炎患者常常发生呼吸障碍，所以护理人员要为其进行吸氧。在整个过程中，要注意观察患者的心率、血压、呼吸等情况。根据患者的具体疾病情况，对流速、吸氧量给予合理设施，使得不良反应情况有所减少。在对患者实施吸氧时，要对患者给予有效护理，检查吸氧管是否顺畅，一旦出现脱落情况，要马上进行处理，以便进行顺利吸氧。（4）呼吸功能训练。在患者意识清醒后，指导患者进行正确的呼吸功能训练。具体为：呈坐位、卧位姿势，采用腹部呼吸的方式，双手放于腹部和胸前，进行深呼吸锻炼，紧闭双唇，吸气方式为腹肌通过鼻腔，从口中进行呼气，接着再次重复动作。另外，指导患者进行吹气球或者吹瓶子的活动，帮助其进行吹气训练。（5）生活护理。向患者讲述养成良好习惯对于治疗疾病的重要性，为患者制定科学合理的作息表。告知患者戒烟戒酒的重要性。让患者尽量少接触有害物质，如花粉、灰尘等，尽量保持空气清新。让患者每天进行一定的有氧运动，如打太极、慢走等锻炼，有助于患者尽快恢复。（6）康复指导。了解患者的恢复程度，对其运动方案进行适时调整，循序渐进。在整个阶段，可以让患者服用中药，使得其免疫能力有所提升，促进恢复，有利于降低疾病的复发率。（7）环境护理。及时打扫患者的病房，还要给予消毒，有利于减少交叉感染。另外，对室内的温度、湿度进行有效调节，提醒患者家属和其他人员在走动、说话时，尽快小声，保持一个安静的氛围，才能帮助患者得到更好的休息。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的临床症状缓解时间，包括咳嗽、咳痰、肺部啰音、发热症状。

对比患者的生活质量，采用生活质量量表（SF-36）<sup>[4]</sup>，所得分数越高，意味着患者生活质量越高。

比较两组患者的护理满意度。采用自制的护理满意度评分表，总分100分，90分以上为非常满意，70-90分为满意，70分以下为不满意。护理满意度等于非常满意率、满意率之和。

### 1.4 统计学方法

应用SPSS25.0统计软件包分析研究，采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示本文中的两组患者临床症状缓解时间、生活质量改善情况，采用t进行检验，计数资料表示患者护理满意度，采用进行 $\chi^2$ 检验，对比组间差异，差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者临床相关指标

和对照组相比，观察组患者再咳嗽、咳痰、肺部啰音、发热所需的时间更短，比较其数据存在差异，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具有可比性。见表1。

表1 比较两组患者临床相关指标

组别	例数	咳嗽	咳痰	肺部啰音	发热
研究组	50	3.02±1.22	5.76±2.44	5.68±1.96	2.31±0.51
对照组	50	5.85±1.24	8.34±2.57	8.38±1.99	4.81±1.57
t	—	11.504	5.148	6.835	10.709
p	—	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 两组患者护理后的生活质量评分比较

相比于两组患者心理、生理、社会、物质生活方面的评分，研究组明显更于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具有可比性。见表2。

表2 对比两组患者护理后的生活质量

组别	例数	心理功能	生理功能	社会功能	物质生活
研究组	50	90.31±7.21	89.22±8.34	88.16±8.26	89.24±8.15
对照组	50	71.56±6.34	72.56±8.25	71.55±8.37	72.45±7.23
t		13.809	10.042	9.988	10.897
p		0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.3 比较两组患者的护理满意度

相较于两组患者的护理满意度，研究组明显优于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具有可比性。如表3。

表3 两组患者的护理满意度情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	50	44	5	1	98.00%
对照组	50	35	7	8	84.00%
$\chi^2$					5.983
p					0.015

### 3 讨论

细菌和病毒感染会引起慢性支气管炎,它是属于一种非特异性炎症疾病。在烟雾、粉尘、气温等作用下,患者的疾病会更加严重,使得患者出现阻塞性肺气肿、肺源性心脏病等情况,倘若不对患者马上采取措施给予治疗,有碍于患者正常生活,甚至会造成死亡<sup>[5]</sup>。老年慢性支气管炎患者,因为其机体许多组织受到破坏,并且需要较长的治疗时间,使得其免疫系统出现障碍,降低了其自身免疫力。另外,老年患者由于服药时间过长,治疗配合度下降,经常产生焦虑不安的心理,不利于正常治疗的开展。还有,患者长时间住院,需要花费较多的费用,大大增加了患者家庭的经济压力,从而让患者心理的压力更大<sup>[6-7]</sup>。

目前,临床上实施的优质护理,是将“以人为本”作为服务的宗旨<sup>[8]</sup>。简单来说,就是站在患者的角度思考问题,为患者提供更加科学、全面、优质的护理,保证护理的质量和治疗效果,有利于患者早日出院,减轻家庭压力<sup>[9-10]</sup>。对

老年慢性支气管炎患者进行护理时,要用亲切的语言、态度,询问患者相关情况,对患者的心理进行全面评估,通过交流,对患者的内心有所了解,给予个性化的心理护理,减少其焦虑、抑郁的情绪,增强治疗的依从性<sup>[11]</sup>。还有,要了解患者自身的文化差异,尽量使用简洁的语言为患者进行疾病相关知识,提高患者对自己疾病的认知度,缓解其不良心理,从而帮助患者建立治疗恢复的信心。告知家属多鼓励、理解患者,让其感受到家的温暖,帮助患者进行更好的日常锻炼等<sup>[12]</sup>。本文结果显示,和对照组相比,观察组患者的临床症状缓解时间明显更短,生活质量评分更高,患者的护理满意度更高,各个数据相比存在差异,  $p < 0.05$  差异有统计学比较价值。

综上所述,和常规护理相比,老年慢性支气管炎患者采用优质护理效果更佳,明显改善了患者临床症状,减少了患者住院时间,减轻了其家庭压力,提高了患者的护理满意度,有利于增强患者的治疗依从性,促进患者早日回归正常生活。

### 参考文献:

- [1] 陈记红.优质护理在改善老年慢性支气管炎患者不良情绪及提高生活质量中的作用[J].中国社区医师,2020,36(7):2.
- [2] 甘艳,张艳.优质护理服务对老年慢性支气管炎患者生活质量的影响[J].山西医药杂志,2021,50(10):4.
- [3] 胡芳芳.优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的影响分析[J].益寿宝典,2020(13):1.
- [4] 郭远利.优质护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用效果及生活质量评价[J].世界最新医学信息文摘,2020(23):2.
- [5] 任丽娟、刘东艳、张绒.探讨应用优质护理对老年慢性支气管炎病人负性情绪与生活质量的影响[J].贵州医药,2020,44(9):2.
- [6] 祁金英.优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响[J].中国慢性病预防与控制,2020,28(3):3.
- [7] 章琴.对老年慢性支气管炎患者进行优质护理的效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(9):2.
- [8] 程聪明.优质护理对支气管炎患者生活及睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(7):2.
- [9] 刘秀娟.优质护理干预对老年慢性支气管炎患者治疗效果的影响[J].中国医药指南,2020,18(27):2.
- [10] 徐婉贞.优质护理在老年慢性支气管炎患者中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(19):2.
- [11] 杨超,王楠.综合护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用效果及对生活质量的影响[J].结直肠肛门外科,2021,27(S01):2.
- [12] 吴唯一.改善老年慢性支气管炎患者症状,生活质量的护理方式研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(50):2.

作者简介:张艳,女,1974-01,汉族,籍贯:山东省淄博市,本科学历,职称:主管护师,研究方向:内科护理。