

综合护理在老年慢性支气管炎患者护理中的临床观察

李德艳

(遵义市红花岗区人民医院呼吸内科)

摘要: 目的: 研究分析老年慢性支气管炎以综合护理方式干预对患者的护理效果。方法: 慢性支气管炎老年患者在 2020 年 5 月至 2021 年 12 月共接诊 90 例, 组别分配采用单双号, 对比组做基础护理, 观察组做综合护理, 作用分析。结果: 呼吸功能, 综合护理方式所干预观察组有大幅度改善 ($P < 0.05$), 观察组预后疾病复发率与对比组相比偏低 ($P < 0.05$)。结论: 护理老年慢性支气管炎患者, 综合护理于开展后可见良好干预作用及显著护理效果, 可改善患者呼吸功能, 抑制预后疾病复发。

关键词: 综合护理; 老年患者; 慢性支气管炎; 护理效果

慢性支气管炎是老年人中存在较高发病率的呼吸系统疾病, 该病具有病程长、易复发、并发症多等特点, 老年人患该病后, 于疾病影响下呼吸系统功能将遭到严重破坏, 进而干扰其呼吸状态, 累及重要脏器官, 将导致肺气肿、肺源性心脏病等并发症, 严重时诱发呼吸衰竭, 危及患者生命^[1-2]。老年慢性支气管炎患者在就诊中, 给予其护理服务, 可使慢性支气管炎对其健康损害性得以降低, 综合护理在临床中对于多种类型疾病患者均能够产生显著干预作用, 实施后能够对患者病症反应、病情等做到缓解及改善^[3]。采用该方式护理慢性支气管炎老年患者, 发挥综合护理适用性强、干预有效性高这一特点, 对疾病影响因素、患者身心状态等实施调整, 由此可减轻疾病所致危害, 从而慢性支气管炎老年患者疾病症状反应快速得以缓解, 同时改善其预后, 使患者生命安全得到维护^[4]。现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

慢性支气管炎老年患者在 2020 年 5 月至 2021 年 12 月共接诊 90 例, 组别分配采用单双号, 对比组分配患者 45 例, 男、女分别 22 例、23 例, (64.52 ± 2.43) 岁, 患慢性支气管炎时间 (3.45 ± 1.06) 年; 观察组分配患者 45 例, 男、女分别 24 例、21 例, (64.49 ± 2.51) 岁, 患慢性支气管炎时间 (3.49 ± 0.98) 年, 无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

基础护理干预对比组: 实施用药指导, 临床所开具药物使用方式、用药剂量等做细致告知, 叮嘱患者注意呼吸系统疾病预防, 春秋季节时期出行佩戴口罩, 加强个人卫生管理, 做好个人卫生清洁, 定期复查, 遵医嘱用药, 以管控病情, 降低复发率。

综合护理干预观察组:

(1) 对患者病情、病史等做细致了解, 开展慢性支气管炎病情及机体健康水平评估, 问询其生活习惯、家庭结构等信息, 综合性分析患者疾病成因、影响因素, 作为依据, 实施护理措施规划, 同时措施细节处结合患者个体差异做适度调整, 使护理能够对患者做针对性干预。

(2) 患者就诊期间, 就慢性支气管炎疾病诱发因素、疾病危害、并发症特征及成因等方面做知识普及宣讲, 使患者对自身病情、疾病对其身心健康影响做充分了解, 增进患者疾病认知度。实施用药指导, 慢性支气管炎治疗用药功效、治疗作用、药理知识等做详细告知, 同时讲解用药注意事项, 不良用药反应特征等, 由此使患者用药安全性得到维护, 并促进治疗药物疾病治疗功效发挥。指导患者做疾病防护, 如佩戴口罩、避免于人流聚集环境, 勤洗手、注意呼吸系统状态等, 强化患者疾病防护意识, 促进其掌握防护慢性支气管炎发病方法, 由此管控其疾病复发率, 减缓其疾病发展进程。

(3) 饮食方面, 开展健康指导, 规划健康饮食表, 餐食营养做合理搭配, 选择具备丰富营养食物, 食物烹饪期间以炖煮为主要方式, 以促进患者进餐后机体在对营养物质充分吸收的同时, 避免

造成消化系统负担, 从而使患者机体健康水平能够得以提高, 增进其机体抗病能力。

(4) 实施作息指导, 协同家属为患者构建舒适、安静的休息环境, 告知患者保持充足水平对其机体健康影响性, 引导其在午间、夜间做充分休息, 为改善患者睡眠质量, 可在其休息期间病房内播放轻音乐, 同时管理其在休息前减少活动量, 以促进其在休息时能够尽快进入睡眠状态。

(5) 做运动指导, 帮助患者选择适宜其实施的运动项目, 项目以有氧运动为宜, 如慢走、骑单车、游泳等, 增加其肺部氧气摄入量, 同时改善患者身体机能, 运动项目、运动量等结合患者个体差异做合理规划, 并在患者运动过程中对其个人安全进行维护, 以保障其运动安全性, 使患者机体健康水平能够进一步提高。

(6) 管理干预患者情绪、心态, 诊疗期间定期开展心理状态评估, 同时观察患者个人行为, 做综合性评定, 根据患者实际情况, 实施心态、情绪疏导, 了解导致患者心理压力、负面情绪及精神负担因素, 给予其疏导措施进行干预的同时, 联合家属给予患者关心、关怀, 使患者情绪、心态等得到调整, 从而在诊疗过程中, 患者情绪因素对其个人行为、诊疗配合意愿等影响得到管控, 维护其身心健康。

(7) 开展呼吸康复训练, 指导并协助患者进行缩唇训练、腹式呼吸训练, 对患者呼吸系统功能进行干预, 期间随患者疾病康复进程, 逐步增加训练量及单次训练时长, 并叮嘱患者预后持续训练, 以改善其呼吸系统状态, 使患者呼吸系统功能、肺部功能等得以恢复。

(8) 患者出院前, 做健康指导, 发放疾病知识手册、呼吸康复训练视频资料, 治疗药物使用再次做叮嘱, 并告知家属在日常生活对患者病情、用药等实施监督管理, 同时注意疾病防护, 定期回院进行复查, 如若出现不适, 需及时复诊, 以管控干预慢性支气管炎疾病复发率。

1.3 观察指标

呼吸频率、血氧饱和度、肺活量等呼吸功能指标做数据统计。慢性支气管炎所致肺气肿、肺源性心脏病、酸碱平衡失调、呼吸衰竭等并发症发病率统计。

做为期 12 个月跟踪回访, 整理患者慢性支气管炎复发率。

1.4 统计学处理

本次研究老年慢性支气管炎以综合护理方式干预对患者的护理效果, 统计学软件版本 SPSS21.0, t 值、 X^2 值分别检验计量资料、计数资料, 表现为 ($\bar{x} \pm s$)、($n\%$), 结果呈现 $P < 0.05$, 存在差异。

2. 结果

2.1 呼吸功能

患者呼吸功能指标统计, 比对可见, 观察组患者在干预后呼吸功能有明显恢复 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 慢性支气管炎老年患者呼吸功能 ($\bar{x} \pm s$) $n=90$

呼吸频率 (次/分钟)	血氧饱和度 (%)	肺活量 (L)
-------------	-----------	---------

分组	案例 (n)	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对比组	45	24.42 ± 2.33	21.98 ± 1.09	82.34 ± 4.29	91.67 ± 3.25	2.45 ± 0.75	3.12 ± 0.29
观察组	45	24.50 ± 2.28	18.32 ± 1.15	82.41 ± 4.32	96.46 ± 2.38	2.53 ± 0.69	3.78 ± 0.16
t	-	0.1646	15.4952	0.0771	7.9767	0.5265	13.3673
P	-	0.8696	0.0000	0.9387	0.0000	0.5998	0.0000

2.2 慢性支气管炎复发率

随访可见,观察组经由综合护理方式干预后,患者预后疾病复发率得到管控 (P<0.05),见表2。

表2 慢性支气管炎老年患者慢性支气管炎复发率 (n%)

分组	案例 (n)	3个月	6个月	12个月	复发率
对比组	45	1 (2.22%)	2 (4.44%)	4 (8.89%)	7 (15.56%)
观察组	45	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.22%)	1 (2.22%)
X ²	-	-	-	-	4.9390
P	-	-	-	-	0.0262

3.讨论

慢性支气管炎属慢性呼吸系统疾病,老年人身体机能随年龄增长呈现下降趋势,机体抗病能力减弱,因此在临床接诊慢性支气管炎患者中老年人占比较高,且患病后易因外在因素影响出现反复发作情况,对患者呼吸系统功能及肺部功能造成损害,促使老年人晚年生活质量受到严重干扰,危及其机体健康及生存期限^[6]。

老年人患慢性支气管炎,疾病对其机体健康造成影响的同时,反复发作、长时间用药,均将导致老年患者承受较大心理压力,同时疾病诊疗对其家庭经济影响性,又将加剧其精神负担,因此,慢性支气管炎疾病的发生,对老年人身心健康均存在危害性^[6]。基于此,在老年慢性支气管炎患者就诊期间,给予其护理服务,对其病症反应、身心状态等实施干预,以促进患者疾病康复。不同护理方式对老年慢性支气管炎患者干预效果存在差异性,选择综合护理方式干预该病患者,实施后,能够使疾病对患者机体健康水平、生理功能及疾病发展进程等做到有效干预,作为临床中极具全面性的护理干预措施,综合护理在对患者实施干预期间,其措施具有多样性,方面涉及患者心理健康、疾病认知、病情、疾病防护、预后恢复等^[7]。以综合护理方式护理老年慢性支气管炎患者,从患者角度出发,调整其心理状态、情绪等,一方面可使其因情绪因素所致诊疗依从性差、配合积极性低等得到调整,另一方面则能够维护患者心理健康水平,疏导其负面情绪,以促进其情绪、心态等保持稳定^[8]。开展疾病知识普及、做用药指导、疾病预防措施讲解,在对患者疾病认知、用药安全意识做到引导的同时,患者自我管理能力和疾病预防观念等在干预后能够显著增强,由此增进临床疾病诊疗实施有效性的同时,提高患者疾病康复率,从而协同临床诊疗工作疾病治疗作用发挥,可使患者疾病诊疗时长得以缩短,有助于减轻其家庭经济压力^[9]。实施运动指导、呼吸功能训练,针对性干预患者呼吸系统功能,促进患者呼吸系统功能恢复,在缓解其疾病症状反应德同时,疾病对其呼吸系统损害、机体生理功能影响等均的可得到极大程度减轻,由此改善患者预后,使其预后生活质量得到充分保障^[10]。

管理干预患者作息、饮食,对上述影响患者病情因素进行管控,引导患者养成规律作息、健康饮食习惯的基础上,可使其机体免疫系统功能、机体抗病能力等得到调整,对抑制其预后疾病复发、降低并发症发病率等方面均可产生积极影响^[11]。通过对上述方面开展管理干预,老年慢性支气管炎患者病情、疾病对其身心健康干扰性等均能够得到抑制及管控,由此使患者经干预后,慢性支气管炎临床治疗有效性得以提高,并使患者预后疾病复发率降低,进而将疾病所致危害将至最低,患者机体健康得到保障,晚年生活质量可明显提高,相比其他护理措施,综合护理干预作用、护理效果等方面均具备显著优势^[12]。

综上,护理干预慢性支气管炎老年患者,综合护理的实施效果较其他护理措施更为适用,患者经干预后,可见较高护理干预有效性,适宜推广。

参考文献:

- [1]孔令楣.综合护理对老年慢性支气管炎患者自我护理能力及心理状态的影响[J].中外医疗,2021,40(35):182-185+190.
- [2]孙英华.综合身心护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(29):168-169.
- [3]任萍萍,丁召伦.观察基层医院中慢性支气管炎患者综合护理的临床效果[J].中国农村卫生,2021,13(16):80-81.
- [4]王丽雯.综合护理改善老年慢性支气管炎患者不良情绪及睡眠质量的临床效果观察[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(04):619-620.
- [5]曹艳玲.综合护理对慢性支气管炎患者满意度及生活质量的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(14):205-206.
- [6]龚春燕.慢性支气管炎、肺气肿患者实施综合化护理对睡眠质量及负性情绪的影响研究[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(01):94-95.
- [7]张娇.综合护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2021,25(03):365-366.
- [8]邵丽纯.综合护理干预对老年慢性支气管炎合并肺气肿患者负面情绪与睡眠质量的影响[J].中外医学研究,2020,18(30):80-82.
- [9]李慧,赵雪筠,岳彩茹.综合护理对慢性支气管炎患者满意度及生活质量的影响[J].黑龙江中医药,2020,49(05):209-210.
- [10]朱国珍,黄伟萍,李燕媚.综合护理干预对老年慢性支气管炎患者效果的影响[J].中国医药指南,2020,18(23):173-174.
- [11]吴薇.综合护理干预在慢性支气管炎患者中的临床应用分析[J].基层医学论坛,2020,24(08):1156-1157.
- [12]王静.对老年慢性支气管炎患者进行综合护理的效果分析[J].内蒙古医学杂志,2020,52(06):762-763.