

针对性护理在老年慢性支气管炎患者中的效果

王丽丽

(内蒙古自治区兴安盟人民医院呼吸与危重症医学一科 内蒙古自治区乌兰浩特市 137400)

摘要:目的:探讨老年慢性支气管炎患者采用针对性护理的运用效果。方法:选取医院中老年慢性支气管炎患者60例作为研究对象,随机均分为观察组与对照组各30例,其中对照组采用常规护理方法,观察组采用针对性护理方法,比较两组患者护理后的生活质量评分、护理前后心理状态评分以及护理后的护理满意度情况。结果:护理后,观察组患者的生活质量评分明显好于对照组患者的生活质量;观察组患者的心理状态评分情况明显好于对照组患者的心理状态评分情况;观察组患者的护理满意度明显高于对照组患者($P < 0.05$)。结论:临床上针对老年慢性支气管炎患者来说,医护人员为他们提供针对性护理服务方法,能够有效改善患者的生活质量,帮助患者保持良好的心理状态,提高患者的护理满意度,运用价值较高。

关键词:针对性护理;老年;慢性支气管炎;效果

医院当中的呼吸科中慢性支气管炎属于一种比较常见的慢性疾病,通常地是由患者的气管、支气管黏膜与周围组织产生了慢性非特异性的炎症病变所导致的,这一疾病比较常见于老年人群中,而且患上这一疾病的患者会出现咳嗽、喘息的症状,还会受到环境、空气等因素的影响,让疾病出现反复发作的现象,不利于患者身体尽快恢复健康,导致患者生存质量下降。临床上为慢性支气管炎患者提供治疗以运用药物治疗为主,但是在为患者提供药物治疗过程中,还需要强化合理的护理干预,才能确保良好的治疗效果,从而帮助患者改善预后效果。特别是面对老年患者来讲,经受长时间的疾病困扰下,容易出现各种消极情绪,造成患者治疗依从度下降,不利于恢复疾病。由此,此次研究将重点探讨老年慢性支气管炎患者治疗中为他们提供针对性护理的效果,分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院中老年慢性支气管炎患者60例作为研究对象,随机均分为观察组与对照组各30例,其中对照组当中男性患者16例,女性患者14例,年龄70~83岁,平均患者年龄(69.80 ± 4.15)岁;观察组当中男性患者17例,女性患者13例,年龄72~84岁,平均患者年龄(70.10 ± 5.15)岁;两组一般资料未发现显著差异($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

老年慢性支气管炎患者进入医院之后,要为他们提供止咳、平喘、祛痰等对症治疗方法。这一基础上,给对照组患者提供常规护理方法:护理工作人员要确保患者所在病房中合适的温湿度,定期对病房展开通风。工作人员要引导患者戒烟烟酒,适当参与到体育锻炼中,提高患者的机体免疫力。护理工作人员还要指导患者多吃富含蛋白质的食物,尽量少吃高油脂的食物。

观察组采用针对性护理方法,

1.2.1 针对性的心理护理

老年慢性支气管炎患者病程久,容易反复发作,患者容易产生抑郁焦虑的不良心理状态,会对患者治疗效果产生影响。这就需要责任护理人员严密观察患者的心理变化情况,提供针对性护理干预,利用支持、鼓励的方法来帮助患者减轻不良情绪,提高患者治疗疾病的自信心,让患者更主动配合治疗,构建起良好的护患关系。与此同时,要充分理解与尊重患者想法,倾听患者内心想法,适当给予鼓励,认真回答患者提出的问题,运用恰当的语言,保持真诚

的态度,提供给患者较高的安全感。另外,护理人员还需要鼓励患者家属主动参与,强化对患者家属的健康宣教,叮嘱患者家属多多陪伴患者,让患者始终保持乐观的心态。

1.2.2 针对性的饮食护理

护理人员要为老年慢性支气管炎患者提供针对性护理,护理人员要给患者介绍科学饮食对治疗疾病的重要作用。一方面,护理人员指导患者合理摄入热量,叮嘱患者多吃高蛋白、高维生素、高营养的食物,禁止患者食用生冷、刺激性的食物,叮嘱患者多吃新鲜水果蔬菜,科学搭配食物。另外一方面,护理人员要及时帮助患者纠正不良生活习惯。

1.2.3 针对性的预防感染指导

临床上为慢性支气管炎患者提供止咳、平喘的药物治疗外,还要为患者提供抗感染的药物治疗,旨在帮助患者提高免疫力,防止出现器官感染,导致病情变得越来越严重。医护人员给患者提供治疗与护理过程中,要强化对病房的巡视,严密观察患者病情,防止患者出现感染。有些患者在治疗和护理过程中已经受到感染,要提供给他们针对性的抗感染治疗,为了保障其他患者的安全,要展开合理消毒,防止交叉感染。

1.2.4 针对性的排痰护理

护理工作人员要指引患者保持正确的咳嗽方法。为了避免患者气道中痰液黏稠,护理工作人员要指导患者多喝水,增加患者气道的湿润程度,有助于患者顺利排出痰液。针对排痰困难的患者,护理工作人员要利用超声雾化疗法帮助患者排痰。此外,护理工作者要严格按照医嘱为患者提供化痰药物实施治疗。

护理工作者要指引患者经常更换体位,指导患者家属为患者经常拍背,利用震动的力量,促使痰液从细小的支气管进入到患者气道中,方便患者咳出痰液。针对痰液太多且存在排痰困难的患者,护理工作者要对其提供吸痰操作。为患者实施吸痰当中,护理工作者要严格按照无菌操作原则,保持轻柔的吸痰动作,避免伤害患者气道黏膜组织。

1.2.5 针对性呼吸道干预

老年患者机体功能出现衰退的现象,而且慢性支气管炎患者呼吸功能本身就比较差,气道中存在黏稠的痰液,不利于患者呼吸。在医院的治疗与护理当中,护理工作者要及时对患者呼吸道展开雾化处理,运用湿毛巾来捂鼻子展开水分补充,有必要时严格按照医

嘱提供给患者雾化治疗,旨在帮助患者排出痰液后,确保呼吸道畅通状态,减轻患者咳嗽。患者雾化中要保持正确的体位,如坐位,加速患者吸入雾化药物的进程。

1.2.6 针对性吸氧指导

医院当中患有慢性支气管炎的老年患者,会影响到自己的呼吸功能,需要接受氧气治疗,从而保持正常的呼吸。医院给患者提供氧气治疗当中,护理人员要及时观察氧浓度、氧流量,并且做好调控工作,通知患者不要随便进行调节,防止产生不良事件。

1.2.7 针对性的康复训练指导

由于老年人身体机能的衰退,出现慢性支气管炎疾病之后会出现呼吸功能不同程度的损伤,所以要做好患者的呼吸功能训练。利用呼吸功能训练能够帮助患者改善肺部通气量,减轻患者呼吸困难的状态。护理人员指导患者运用腹式呼吸方法,锻炼呼吸功能,告诉患者选择坐位,胸前、腹部分别放一只手,进行呼吸练习,吸气时鼓起腹部,呼气时回缩腹部,每天坚持反复进行2-3次练习,每次8-10分钟时间。护理人员要告诉患者每天进行适当的有氧运动,改善患者肢体功能,提高患者抵抗力,每次有氧运动半小时即可。

1.3 观察指标

比较两组患者护理后的生活质量评分、护理前后心理状态评分以及护理后的护理满意度情况。

1.4 统计学方法

利用统计学软件 SPSS22.0 的方法对数据资料展开分析,差异所具备的统计学意义运用 $P < 0.05$ 来表示。

2 结果

2.1 比较两组患者的生活质量评分

护理后,观察组患者的生活质量评分明显好于对照组患者的生活质量 ($P < 0.05$),具体情况见表 1。

表 1 比较两组患者生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	日常生活	活动能力	健康感觉	生活认知	家庭支持	综合评分
观察组	30	1.92 ± 0.37	1.85 ± 0.43	1.92 ± 0.26	1.72 ± 0.52	1.83 ± 0.35	1.85 ± 0.44
		1.00 ± 0.15	1.06 ± 0.15	1.12 ± 0.15	1.12 ± 0.16	1.06 ± 0.25	1.12 ± 0.24
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 对比两组患者护理前后心理状态评分情况

护理前,两组患者的心理状态评分情况并不存在明显差异 ($P > 0.05$); 护理后,观察组患者的心理状态评分情况明显好于对照组患者的心理状态评分情况 ($P < 0.05$),具体情况见表 2。

表 2 比较两组患者护理前后心理状态评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	抑郁评分		焦虑评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=30)	63.12 ± 7.52	52.02 ± 5.12	60.12 ± 6.20	50.21 ± 4.02
对照组	62.85 ± 7.44	59.13 ± 5.40	60.22 ± 6.35	53.25 ± 4.40

(n=30)

P > 0.05 < 0.05 > 0.05 < 0.05

2.3 比较两组患者护理满意度

护理后,观察组患者的护理满意度明显高于对照组患者 ($P < 0.05$),具体情况见表 3。

表 3 对比两组患者护理满意度[n (%)]

组别	满意	一般	不满意	总满意度
观察组 (n=30)	18 (60.00)	10 (33.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组 (n=30)	14 (46.67)	8 (26.67)	8 (26.67)	22 (73.33)
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

临床上的慢性支气管炎属于一种常见疾病类型,是多种因素引发的,包含空气、粉尘、细菌等,作为慢性疾病且具有比较长的病程,容易出现反复发作,还伴随着咳嗽、咳痰以及喘息等症状,导致患者生活质量直线下滑,所以,要为慢性支气管炎老年患者提供有效的护理干预,帮助患者减轻疾病带来的影响。老年患者一般会存在很多基础疾病,且免疫力以及机体功能降低,所以医院要为老年支气管炎患者提供有效的治疗,防止病情出现恶化的现象。在治疗过程中由于疾病家中给患者情绪带来不良的影响,不利于疾病预后情况,那么非常有必要为患者提供良好的护理服务,按照实际情况制定护理方案很有必要。

针对性护理方法作为一种具备较高综合性、主动性的护理方法,能够从患者的多个方面提供个体化的护理,比如心理护理、饮食护理、吸痰护理、康复训练等方面,可以帮助患者认识到自身疾病知识的同时,为修复呼吸道黏膜带来了促进作用,在非常大的程度上减轻了感染的风险,降低了患者的身体负担。针对性护理过程中利用呼吸训练、排痰训练,减轻了患者的临床症状,能够提高患者生活质量水平。此外,针对性护理当中的生活护理、饮食护理方法,帮助患者保持良好的生活、饮食习惯,提高了患者的生活质量。

总而言之,针对老年慢性支气管炎患者来说,为他们提供针对性护理方法,可以帮助他们改善生活质量,减轻不良情绪,提高护理满意度,运用价值较高。

参考文献:

[1]季丽娜.针对性护理老年慢性支气管炎患者生活质量的影响评价[J].中外女性健康研究,2019(13):158-159.
 [2]谭国萍.老年慢性支气管炎的护理方法及体会[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(39):11-12.
 [3]宋春钰.护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生存质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(18):87.
 [4]袁桂川.老年慢性支气管炎的护理[J].人人健康,2018(14):157.
 [5]陈菊荣,张亮,甘小玲.针对性护理老年慢性支气管炎患者生活质量的影响分析[J].当代医学,2018,24(15):179-180.
 [6]何逢清,刘梅,张庆,李颖菡.老年慢性支气管炎患者的护理管理措施对其生存质量、负面情绪的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(08):21+23.