

针对性护理干预对慢性支气管炎患者主观幸福感及生活质量的影 响

孙明明

(长春市中心医院 130000)

摘要:目的:分析慢性支气管炎患者实施针对性护理取得的临床效果。方法:纳入研究对象经随机数字表法分组,共有70例支气管炎患者,纳入时间:2022年4月至2023年4月,应用常规护理干预于对照组(35例),观察组(35例)接受针对性护理干预,观察指标:肺功能、主观幸福感、生活质量与护理满意度。结果:护理后观察组肺功能指标相比对照组明显更高($P < 0.05$);护理后观察组主观幸福感评分较对照组低,生活质量评分、护理满意度相比对照组明显更高($P < 0.05$)。结论:为慢性支气管炎患者实施针对性护理干预,可提升主观幸福感,显著改善生活质量,提高护理满意度。

关键词:生活质量;针对性护理干预;主观幸福感;慢性支气管炎

慢性支气管炎是一种以咳嗽与咳痰等为主要表现的慢性疾病,该病的发生与吸烟、空气污染等因素有关,并具有病程长与易复发等特点,一旦发生将会导致患者的身心状态与生活质量受到严重影响。慢性支气管炎患者目前的治疗以药物为主,虽然对症综合治疗实施,可发挥控制感染的作用,有助于症状的缓解,但是不良反应也会随着用药时间过长而引起,或是治疗期间不良反应发生率高,故需要在治疗的同时为患者开展临床护理^[1]。在实施常规护理的过程中,护理人员依据相关标准与要求开展护理工作,导致护理内容缺乏科学性与个性化。针对性护理干预是基于患者病情与实际需求上进行护理,可发挥稳定患者病情的作用,帮助患者加快恢复进程^[2]。基于此,本院主要应用针对性护理干预与纳入的70例慢性支气管炎患者(2022年4月-2023年4月期间)中,总结效果如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

纳入研究对象:慢性支气管炎患者,总例数:70例,纳入时间:2022年4月-2023年4月期间,将所有研究对象经过随机数字表法分组,并且比较发现临床资料不存在差异($P > 0.05$)。对照组中,患者年龄最小、最大、均值依次为55岁、78岁、(63.63 ± 3.59)岁;男性、女性依次为20例、15例;病程最短、最长、均值分别为1年、5年、(2.57 ± 1.16)年。观察组中,患者年龄最小、最大、均值依次为55岁、78岁、(63.71 ± 3.72)岁;男性、女性依次为19例、16例;病程最短、最长、均值分别为1年、5年、(2.36 ± 1.24)年。

纳入符合以下标准者:病情经呼吸功能与X线检查等确诊,并且同意加入研究。

排除合并如下疾病或存在以下情况者:严重心脑血管疾病、恶性肿瘤、传染性疾病、认知障碍、其他危急重症、严重器质性疾病、肝肾功能不全。

1.2 方法

1.2.1 常规护理干预

对照组应用该方法:为患者开展健康宣教,针对疾病诱因、治疗方式与注意事项进行讲解,遵医嘱予以药物治疗,指导患

者开展锻炼,提供饮食指导等。

1.2.2 针对性护理干预

观察组接受该方法:(1)病情观察:引起慢性支气管炎的因素具有复杂性,包括接触环境与气候变化等,护理人员应对患者病情变化予以密切观察,记录患者症状;应用氧气雾化吸入治疗出现咳嗽症状加重的患者,使排痰难度下降,并为咳嗽难度增加的患者做吸痰处理,期间对患者生命指征进行观察,吸痰时间为15s/次。(2)心理护理:护理期间主动沟通,对患者情绪状态进行全面评估,提供心理疏导时依据患者个体差异与心理需求进行,该病反复发作加重了患者心理负担,导致不良情绪,需要护理人员与患者构建良好关系,鼓励家属多予以患者关心问候。(3)健康宣教:将患者理解能力与文化程度作为评估要点,讲解慢性支气管炎相关知识时根据简单语言进行,强调遵医嘱治疗的必要性,并告知患者有关注意事项,为患者发放健康手册,鼓励家属与患者同时进行学习;针对担忧预后的患者,护理人员主动分享既往治疗案例,增强患者的治疗信心。(4)运动指导:气候变化是引起慢性支气管炎的病因之一,护理人员需将提升免疫力的方法、必要性告知患者,协助患者纠正不良生活习惯与不健康行为;对患者病情与个体差异进行分析,协助患者开展低强度有氧运动,合理控制运动强度与时间。

1.3 观察指标

(1)使用肺功能检测仪肺功能,其中有两个指标,即用力肺活量(FVC)、第一秒用力呼气容积(FEV₁)。

(2)主观幸福感:包括2个维度,即生活满意度与情感指数,根据2个维度评分计算总分,得分低表明主观幸福感低。

(3)生活质量:包括4个维度,即躯体功能、生理功能、情感职能与社会功能,总分100分,得分低表明生活质量低。

(4)护理满意度:使用《护理满意度调查问卷》进行评估,高度满意、基本满意、不满意的评分依次为80-100分、60-79分、≤59分,计算护理满意度时根据达到高度满意、基本满意两项标准的患者例数进行。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 28.0 统计软件。计量数据 ($\bar{x} \pm s$) 比较行 t 检验, 计数数据 (%) 比较行 χ^2 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 比较两组肺功能

比较两组肺功能指标, 护理前差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理后观察组肺功能指标相比对照组明显更高 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组肺功能对比 ($L, \bar{x} \pm s$)

组别	n	FVC		FEV ₁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	1.35 ± 0.29	1.96 ± 0.15	2.43 ± 0.20	2.75 ± 0.29
观察组	35	1.32 ± 0.25	2.26 ± 0.10	2.35 ± 0.16	3.19 ± 0.25
t 值	/	0.481	4.676	0.586	4.451
P 值	/	0.766	0.001	0.801	0.001

2.2 比较两组主观幸福感评分、生活质量评分

护理前两组主观幸福感、生活质量评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。与对照组相比发现观察组护理后主观幸福感评分低, 生活质量评分高 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 对比两组主观幸福感评分与生活质量评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	主观幸福感评分		生活质量评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	9.56 ± 0.32	5.64 ± 0.38	55.24 ± 10.64	65.92 ± 10.25
观察组	35	9.45 ± 0.41	2.67 ± 0.55	55.32 ± 10.50	75.35 ± 10.13
t 值	/	0.691	4.676	0.191	15.020
P 值	/	0.596	0.001	0.994	0.001

2.3 比较两组护理满意度

两组护理满意度进行比较发现观察组明显更高 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 对比两组护理满意度 (n/%)

组别	n	高度满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	35	13 (37.14)	12 (34.29)	10 (28.57)	25 (71.43)
观察组	35	20 (57.14)	13 (37.14)	2 (5.71)	33 (94.29)
χ^2 值	/	/	/	/	6.437
P 值	/	/	/	/	0.012

3. 讨论

慢性支气管炎近些年发病率呈逐年升高的趋势, 其属于常见的呼吸系统疾病之一, 虽然药物治疗可发挥改善病情与症状的作用, 但药物疗效易受到患者依从性的影响^[3]。同时, 常规护理的科学性与针对性并不强, 易使病情反复发作而降低预后。

在医疗护理模式转变的背景下, 相关领域学者认为慢性支气管炎患者开展护理时, 不仅需要做好基础护理工作, 而且要重视人文关怀, 促进患者恢复效果与生活质量的提高^[4]。针对性护理是新型护理干预方式, 其要求护理人员予以患者针对性指导时根据实际情况与个体差异等进行, 对不利于病情改善的危险因素进行控制^[5]。本研究结果显示, 护理后观察组肺功能指标相比对照组明显更高 ($P < 0.05$); 护理后观察组主观幸福感评分较对照组低, 生活质量评分、护理满意度相比对照组明显更高 ($P < 0.05$)。以上结果证实了针对性护理干预在提升慢性支气管炎患者肺功能、主观幸福感等方面的临床效果。分析是针对性护理干预的实施可让患者享受优质护理服务, 使其主观幸福感得以提高^[6]。同时, 针对性护理干预增加了护患之间的沟通频率, 有助于护理人员全面了解患者的需求, 分析患者的情绪状态, 及时提供心理指导, 带动患者治疗依从性的提升, 充分发挥出针对性护理干预具备的作用, 使患者肺功能得到显著改善^[7]。此外, 针对性护理干预还包含了健康宣教的内容, 护理人员基于个体差异提供健康知识, 能够增强患者的自我管理意识, 以便患者及时判断风险因素后实施自我保护, 从而提高自我护理技能, 促进病情的恢复, 减轻疾病对生活质量造成的影响, 让患者尽快回归正常的日常生活, 认可并满意护理服务^[8]。

总而言之, 实施针对性护理干预对于慢性支气管炎患者而言, 有助于改善与提升肺功能, 提高主观幸福感、生活质量与护理满意度。

参考文献:

- [1] 赵盼盼. 针对性护理干预对慢性支气管炎患者主观幸福感及生活质量的影响[J]. 医学信息, 2022, 35(16): 187-189.
- [2] 陈妙香. 针对性护理干预对慢性支气管炎患者生活质量及主观幸福感的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(28): 191-192.
- [3] 董洋. 优质护理对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(03): 288-289.
- [4] 张妮. 老年慢性支气管炎患者的社区护理干预及临床效果[J]. 中外医学研究杂志, 2023, 2(05): 67-69.
- [5] 潘丹丹. 优质护理在改善老年慢性支气管炎患者生活质量的价值分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(02): 221.
- [6] 刘玲玲. 整体护理干预对慢性支气管炎合并肺气肿患者生活质量的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(09): 70-72.
- [7] 路培, 姚茜, 穆迪. 量化评估策略下的护理模式对老年慢性支气管炎患者心理状态的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2023, 46(01): 28-30.
- [8] 常静. 中医护理干预改善老年慢性支气管炎患者中医症状及生活质量的效果观察[J]. 江西中医药, 2023, 54(01): 50-52.