

# 支气管哮喘患者应用整体性护理的效果及对肺功能的影响分析

李晓宇

(自治区人民医院克拉玛依医院 新疆克拉玛依 834000)

**摘要:**目的:分析整体性护理应用于支气管哮喘患者护理中的效果及对肺功能的影响。方法:2021年5月-2022年5月为起止时间,本院收治的68例支气管哮喘患者为研究对象,随机分为两组,各34例。对照组:常规护理,观察组:整体性护理。对比护理效果。结果:观察组满意度较对照组高,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组肺功能优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组症状缓解时间短于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:应用整体性护理,可以使支气管哮喘患者的哮鸣音、喘息、咳嗽等症状的恢复速度加快,提高了患者的肺功能,护理满意度处于较高水平。

**关键词:**整体性护理;支气管哮喘;肺功能;应用效果

支气管哮喘是一种常见的慢性呼吸道疾病,是人体的支气管发生过敏反应造成的异质性疾病。这种疾病可以发生在各个年龄段的人群之中,但是老年人居多,发作后病情会持续较长时间,并且还会反复地发作,对患者的生活造成不利的影[1]。患病后患者会出现气短、气促、呼吸困难、咳嗽、喘息等各种不适症状,这些症状既有单独出现的可能,也有可能混合出现,并且在晨间或者是夜间的发作次数会明显增多。临床上会通过糖皮质激素、支气管扩张等药物进行治疗,可以使患者的临床症状获得明显的好转,但是疾病会反复的发作,会使患者受到严重的影响[2]。所以,要对患者进行多方面的干预,以使患者的生活质量获得明显的好转,缓解患者的消极情绪。本研究对支气管哮喘患者应用整体性护理干预,并对其应用效果,和对患者肺功能的影响进行研究。具体报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2021年5月-2022年5月为起止时间,本院收治的68例支气管哮喘患者为研究对象,随机分为两组,各34例。观察组:男女患者各19、15例,年龄28-76岁,平均 $(52.35 \pm 1.62)$ 岁。对照组:男女患者各18、16例,年龄30-74岁,平均 $(52.61 \pm 1.71)$ 岁。资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

纳入标准:明确诊断为支气管哮喘;患者及家属知情同意;经医院伦理委员会批准同意。排除标准:合并其他严重病变者;不配合进行研究者;言语障碍、精神异常者。

### 1.2 方法

对照组:常规护理。将疾病的相关知识,全部讲授给患者,然后对患者的情况进行严密地监测,对患者的饮食进行调整,并指导患者正确应用支气管扩张剂、抗炎等药物。

观察组:整体性护理。(1)组建队伍、制订计划。组建由护士长、护理人员等组成的护理队伍,并由整个小组进行整体护理方案的制定,方案要涉及到各个方面,并将护理方案告知患者及家属,提高其配合度。(2)情志干预。患病后患者会遭受非常多的痛苦,因为疾病的折磨,产生焦虑抑郁的情绪非常常见。护理人员要引导患者将心中疑问和消极情绪等,进行有效的说明,这样可以更好地针对患者情况进行干预。要与患者家属一起,给予患者更多的关怀,让患者学会正确的心理放松方式,将患者提出的合理需求进行最大程度的满足,让患者感受到关怀和鼓励,以使其配合度增加。(3)呼吸道护理。如果患者的咳嗽咳痰情况严重,则要教会患者正确的排痰方式,经常性地为患者进行叩背排痰,让患者的痰液更好地排

出。如果情况较为严重,则对患者应用雾化吸入的方式对患者进行干预,还能够进行引流,以使患者的痰液显著地减少,使患者的呼吸道保持畅通,以缓解呼吸困难的情况。(4)生活护理。对患者的病房环境进行改善,定期地开窗通风,将温湿度调整到适宜的程度,并且每天要按时将病房进行打扫和消毒。另外,在患者进行休息时,要保证有安静的环境,将光线进行遮挡,保证睡眠环境舒适安静,保证足够的舒适度。还要制订恰当的饮食计划,饮食要保持清淡,并且容易消化,减少各种容易导致过敏的食物摄入,可以多食用一些蔬菜水果,保证营养丰富,禁食刺激性食物。(5)对症干预。当患者的哮喘发作时,护理人员要协助患者保持半卧位,然后应用吸氧的方式进行治疗,并将氧流量进行调整,定期地更换消毒供氧装置,保证用氧安全。(6)出院护理。患者出院后,叮嘱患者保持良好的心态,养成良好的饮食、生活习惯,指导患者保证规律作息,适当地进行户外运动,并且做好相关的保暖工作。定期的让患者回医院进行复查,将患者的联系方式留下,并定期地进行电话随访,保证患者的症状可以得到很好的控制。

### 1.3 观察指标

1.3.1 对比两组护理质量。以患者满意度评估,非常满意:大于90分;满意:70-90分;不满意:小于70分。满意度=非常满意+满意。

1.3.2 对比两组肺功能。包括FVC、FEV<sub>1</sub>、FEV<sub>1</sub>/FVC。

1.3.3 对比两组症状缓解时间。包括呼吸困难、喘息、咳嗽、哮鸣音恢复时间。

### 1.4 统计学分析

研究数据以SPSS 24.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ :计量资料,用t检验;n(%):计数资料,用X<sup>2</sup>检验。 $P<0.05$ ,有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的护理质量

观察组满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 对比两组的护理质量[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	34	19 (55.88)	14 (41.18)	1 (2.94)	33 (97.06)
对照组	34	15 (44.12)	13 (38.24)	6 (17.65)	28 (82.35)
X <sup>2</sup>	/	/	/	/	3.981
P	/	/	/	/	0.046

### 2.2 对比两组患者的肺功能

观察组患者肺功能优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。 见表 2。

表 2 对比两组患者的肺功能 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FVC(L)		FEV <sub>1</sub> (L)		FEV <sub>1</sub> /FVC (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	34	1.87 ± 0.29	2.49 ± 0.21	1.87 ± 0.25	2.79 ± 0.23	56.14 ± 2.16	65.85 ± 2.54
对照组	34	1.86 ± 0.27	2.13 ± 0.15	1.82 ± 0.19	2.15 ± 0.20	56.23 ± 2.27	64.58 ± 2.19
t	/	0.147	8.134	0.928	12.244	0.167	2.208
P	/	0.884	0.000	0.357	0.000	0.868	0.031

### 2.3 对比两组患者症状缓解时间

观察组时间短于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 对比两组患者症状缓解时间 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	例数	呼吸困难缓解时间	喘息缓解时间	咳嗽缓解时间	哮鸣音缓解时间
观察组	34	2.34 ± 0.51	2.14 ± 0.13	3.41 ± 0.14	4.25 ± 0.94
对照组	34	3.86 ± 0.62	2.87 ± 0.22	4.97 ± 0.28	6.21 ± 0.87
t	/	11.040	16.657	29.057	8.923
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

支气管哮喘是非常典型的一种发生在气道部位的过敏性炎症疾病, 患者会有咳嗽、喘息、胸闷等各种不适应的症状, 并且其还会随着时间而变化, 疾病和患者的慢性气道炎症、气道高反应性相关联。支气管哮喘的发生与患者的遗传因素、所处的环境、心理因素等均有着非常重大的联系, 并且将其具体地划分为运动性哮喘、药物性哮喘、职业性哮喘、过敏性哮喘等<sup>[9]</sup>。支气管哮喘在我国具有比较高的发病率, 主要会表现为气流受到阻塞, 并且还会反复地发作, 近些年的发病率还有着显著上升的趋势。有一些患者在急性发作期, 死亡率会明显地升高。当前, 这种支气管哮喘不能够被根治, 只能通过药物的方式进行有效地控制, 可以使患者的症状得到很好的缓解, 经过长时间的规范化管理, 可以使症状得到很好地控制<sup>[9]</sup>。因此, 对患者进行全方位的整体护理, 可以使其病情好转, 提高其生活质量。

患者在疾病情况的影响之下, 会产生各种消极的负面情绪, 并且有一些患者对于疾病并没有进行充分的了解, 所以其会更加地担忧自己的病情, 同时患者自身护理能力比较欠缺, 所以会对疾病的恢复造成严重的影响<sup>[9]</sup>。以往对患者应用常规护理, 虽然也会对患者进行健康知识教育、饮食干预、用药管理等各种干预, 但是护理方式太过于死板, 不能根据患者的情况进行更改, 缺乏针对性以及有效性, 整体护理效果质量不佳<sup>[9]</sup>。而整体性护理跟随人们对于护理需求的转变而不断进步的护理方式, 以最大程度地对患者的身体、心理、情感、精神等进行有效的干预, 使患者得到良好的照顾<sup>[7-8]</sup>。其护理重点就是针对患者的需求、舒适度、情感等方面, 将这个或者那个高质量的护理干预方式进行实施, 让患者的疾病情况获得明显的好转<sup>[9]</sup>。本研究通过整体性护理, 患者的肺功能获得了好转, 整体效果显著, 护理质量优异。通过整体性护理对患者的用药、饮食等方面进行关照, 使得患者的饮食更加合理, 减少了过敏事件的发生, 并且按时进行服药, 使得支气管进一步得到扩张, 改善了疾病症状, 促进了患者的恢复。并通过心理干预, 使得患者的内心状态更加地平稳, 以更加良好的心态去进行治疗, 提高了整体治疗效果。以上均表明, 整体性护理是一种可以使患者的疾病获得好转

的方式, 可以很好地改善患者的 FVC、FEV<sub>1</sub> 水平, 更好地改善患者的生活质量, 效果显著。

综上所述, 应用整体性护理, 可以使支气管哮喘患者的哮鸣音、喘息、咳嗽等症状的恢复速度加快, 提高了患者的肺功能, 护理满意度处于较高水平。

#### 参考文献:

- [1]徐丽,丁妞,谷利凤,夏琼. 多媒体健康教育联合自我护理行为干预应用于学龄期支气管哮喘患儿的效果评价[J]. 护理实践与研究,2022,19(16):2504-2508.
- [2]黄嘉琪,黄幼平,区洁崧. 多学科团队协同护理干预对支气管哮喘发作期患者肺通气功能及预后改善的影响[J]. 当代医学,2022,28(9):4-7.
- [3]刘永丽,艾红红. 基于马斯洛理论的护理干预联合正念减压法对老年支气管哮喘恢复期患者血气分析指标及心理弹性的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(5):155-157.
- [4]宋跃盼,蔡楠楠,孙宝兰,张雪萍. 优质护理在支气管哮喘患者护理中的效果及对肺部功能的影响分析[J]. 临床研究,2022,30(2):157-160.
- [5]王樱儒,王丽,王迷,董明翠. 家庭教育-环境改良-功能干预模式下延续性护理对儿童哮喘控制水平、肺功能及生活质量的影响[J]. 海南医学,2021,32(23):3126-3128.
- [6]邓茜婕,黎江. 孟鲁司特钠联合延续性护理对支气管哮喘患者肺功能及血清因子水平的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(23):130-133.
- [7]颜廷霞. 基于家庭的护理干预在小儿支气管哮喘雾化治疗中的应用及对肺功能的影响研究[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022,11(8):31-33.
- [8]李秋. 临床护理路径在支气管哮喘护理中的应用及其对肺功能的改善效果[J]. 中华养生保健, 2021, 39(11):33-37.
- [9]谭敏,石娜. 基于环境改良的功能干预在小儿支气管哮喘中的护理效果及对肺功能的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(23):31-35.