

# 舒适护理在老年性哮喘护理中的应用评价

吴晓云

(揭阳市慈云医院 广东 揭阳 522000)

**摘要:**目的:在老年哮喘的护理中,舒适护理的应用价值。方法:选取我院2019年12月~2021年1月的老年哮喘患者134例,对照组:67例,给予基础正常治疗;观察组:67例,基础治疗的基础上加上舒适护理,对比两组患者的治疗概况。结果:两组的总有效率对比,观察组的临床护理效果更好,其总有效率(95.52%)大于对照组(83.58%);观察组的环境、生理、心理舒适度等指标均大于对照组( $P < 0.05$ )。结论:若老年哮喘疾病护理中加上舒适护理,可增加治疗效果,病人恢复快,且应用价值广泛。  
**关键词:**舒适护理;哮喘;应用

## 引言

随着人口老龄化的增加及人们对哮喘病认识不太够,老年哮喘病的发病率急剧增长,哮喘,即一种以嗜酸性粒细胞、肥大细胞反应为主的慢性气道炎症,于易感者来说,此类炎症可引起不同程度的气道阻塞,并具有可逆性。虽可经治疗或自行恢复,但疾病的反复发作,尤其呼吸不畅,使得很多老年人的基本生存能力减弱,心理承受的也越来越多<sup>[1]</sup>。减少老年哮喘患者的痛苦和心理负担对于医者来说也迫在眉睫,为了可给患者更好的治疗,本次研究舒适护理对于老年哮喘的应用意义。报导如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取我院的老年性哮喘病人134例,年限在2019年12月~2021年1月,随机平均分成两组,即对照组和观察组。其对照组67例,男女比例为39:28,年龄在60~74岁,平均年龄(67.36±3.99)岁;观察组67例,男女比例为40:27,年龄在61~76岁,平均年龄(68.03±4.56)岁,病程均在2~6年,平均(4.02±0.7)年。两组基础资料差别不大,可进行对比( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组:67例给日常的正常护理,即主要保证及时补充水分,充足的休息,呼吸顺畅,无其他疾病突发,定时帮助患者吸痰,检测生命体征等。

观察组:67例,除了给予对照组的基础护理外,综合考虑患者自身情况及恢复情况,加上舒适护理,要做到细节也及时叮嘱,即(1)环境舒适护理:居室内保持空气清新、流通,没有刺激性气味,少放致敏物质,勿放花草,以免花粉过敏情况出现,避免陈旧被褥和羽绒制品,定期更换床单被罩,采用湿式打扫,保证所需的湿度,也避免了尘雾飞扬。注意保暖,避免冷空气刺激。病房一定及时消毒,消毒水的选用也要温和无刺激。(2)生理舒适护理:室内备一些气雾剂类的药物以备不时之需,要给患者调整舒适的坐位或半坐位,让患者缓慢的深呼吸,以保证舒适的体位;对于病人排痰,给予一定的指导(即咳嗽时坐起,身体前倾,轻拍后背并及时饮水);呼吸困难的要及时给氧,此时并避免讲话和进食;饮食要以清淡为主,且易消化,进食不宜过饱、过甜、过咸和过油腻,不能食用刺激的食物,辛辣的食物,浓茶咖啡等都是不被允许的;进食3小时后入睡较好。(3)心理舒适护理:患者可能因为呼吸不顺畅等病情原因,心情抑郁、烦闷、紧张、焦虑而且想的多,需要了解患者的心理状态,并做到及时疏导,同时寻求家属的帮助,通过暗示法、说服法以及相关的医学解释(注:此处的医学解释一定要根据患者的文化水平,给予清楚的解释,确保每位患者对此没有任何疑虑)等,要让患者学会转移自己的注意力,时刻保持积极乐观的心情,配合好医生的治疗,增加患者对疾病治疗的信心。

本次研究以6个月为限,患者与家属同意后方可进行,并积极配合相关医学人员。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 两组临床护理效果对比

#### 1.3.2 两组护理舒适度对比

### 1.4 统计学分析

用SPSS20.0分析数据,计量资料( $\bar{x} \pm s$ )、计数资料行t检验、 $\chi^2$ 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 两组的临床护理效果对比

较之对照组,观察组的临床护理效果更好,总有效率(95.52%)大于对照组(83.58%)。 $(P < 0.05)$ 见表1。

表1 两组的临床护理效果对比[n, %]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	67	21 (31.34)	35 (52.24)	11 (16.42)	56 (83.58)
观察组	67	30 (44.78)	34 (50.75)	3 (4.48)	64 (95.52)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.105
P	-	-	-	-	0.023

### 2.2 两组护理舒适度对比

对比两组的护理舒适度,观察组的环境、生理、心理舒适度均大于对照组( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组护理舒适度对比[n,  $\bar{x} \pm s$ ]

组别	例数	环境舒适	生理舒适	心理舒适
对照组	67	20.79 ± 1.24	21.68 ± 1.97	20.35 ± 1.09
观察组	67	29.05 ± 1.20	27.51 ± 1.89	28.43 ± 1.15
t值	-	39.182	17.480	41.747
P值	-	0.000 < 0.05	0.000 < 0.05	0.000 < 0.05

## 3 讨论

老年性哮喘是一种身心疾病,老年人由于年龄的原因,身体各个器官也在逐步减弱功能,成为脆弱的人群。哮喘不仅易复发,而且治疗和治愈困难。而且多数老年人对于生活质量和环境要求并不是很高,觉得生活过得且过就好,给疾病和细菌创造了很多可乘之机,也对患者的心情和身体都有很大很直接的影响<sup>[2]</sup>。为了患者能有更好更快的被治疗,为此,在常规治疗的基础上,给予舒适护理,可减少反复呼吸道感染和肺部感染等并发症,提高恢复率。

本次研究通过对比两组的护理效果,以及两组的舒适度(即:环境舒适、生理舒适、心理舒适),发现基本护理加上舒适护理后,老年哮喘患者的临床治疗效果提高了,观察组的总有效率(95.52%)大于对照组(83.58%)。 $(P < 0.05)$ ,观察组的环境、生理、心理舒适度均大于对照组( $P < 0.05$ ),而且患者受到的更好的治疗条件。辅助患者的治疗过程,提高老年哮喘患者的治愈率,也降低了复发率,降低了并发症和后遗症的概率<sup>[3-4]</sup>。

综上,本次探究从舒适护理老年哮喘中寻求了一定的方法,不仅能提高患者的临床治愈率,还能给患者提供舒适的治疗环境,并且能提高患者的卫生意识,减少疾病和细菌的滋生,对于临床于老年哮喘的治疗起到一定的协助作用,同时也能提高患者的生活质量,对老年哮喘患者也有相关知识的普及意义。

### 参考文献:

- [1]陈凤.舒适护理实施在老年性哮喘护理中的效果评价[J].心血管外科杂志(电子版).2020,9(3):94-96.
- [2]楼晓霞.舒适护理在老年性哮喘护理中的应用分析[J].健康养生.2020,15(1):78.
- [3]李雪妮.舒适护理在老年性哮喘护理中的应用体会[J].家庭保健.2020,10(2):194.
- [4]陈海艳.舒适护理在老年性哮喘护理中的疗效评价[J].养生保健指南.2019,10(18):117.