



# 舒适护理对老年支气管哮喘慢性持续期患者生活质量的干预效果研究

陈军华 (新宁县人民医院 湖南新宁 422700)

**摘要:** 目的 研究探讨舒适护理对于老年支气管哮喘慢性持续期患者生活质量的效果。方法 选取2017年2月-2018年2月到本院进行治疗的51例老年支气管哮喘慢性持续期患者作为研究对象,采取随机的方式分为对照组和研究组,对照组26例,研究组25例,对照组患者给予常规护理,研究组则在常规护理的基础上再加以舒适护理。两组患者生活质量对比。结果 经护理后,研究组患者的护理质量情况显著高于对照组,组间差异较大( $p < 0.05$ )。结论 将舒适护理给予老年支气管哮喘慢性持续期患者,可有效提高护理效果,改善患者生活质量情况,促进身体康复,对临床护理具有较高价值。

**关键词:** 舒适护理 生活质量 支气管哮喘

**中图分类号:** R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-093-01

老年支气管哮喘是指以肥大细胞反应及嗜酸性粒细胞为主的一种气道慢性炎症疾病,将其疾病分为慢性持续期与急性发作期<sup>[1]</sup>。老年人群因年龄较大,器官功能衰竭,患病后易使身体体质严重受损,严重影响对日常生活质量。临床上较为常见的是老年支气管哮喘慢性持续期,多以药物治疗为主,以改善患者临床症状,提高患者生活质量。但由于患者年龄较大,治疗过程易受环境、药物、饮食及心理因素影响对治疗产生抗拒心理及不舒适感,因此,需要在治疗的同时给予患者舒适护理,以提高治疗效果。本次对老年支气管哮喘慢性持续期患者给予舒适护理后的生活质量进行分析研究,情况如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2017年2月-2018年2月到本院进行治疗的51例老年支气管哮喘慢性持续期患者作为研究对象,采取随机的方式分为对照组和研究组,对照组26例,研究组25例。其中对照组男性12例,女性14例,年龄均在55-76岁,平均年龄(73.11±2.09)岁;研究组男性13例,女性12例,年龄均在56-77岁,平均年龄(73.28±2.17)岁。两组年龄、性别比较,数据差异不大( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

全部患者均采用常规护理,观察组患者在常规护理基础上再给予舒适护理:①心理护理,积极主动与患者交流沟通,患者因年龄较大话语相对较多,护理人员要耐心听从患者讲解。主动观察患者的情绪,若出现焦虑、急躁等情况,要及时予以安抚和关心,主动与患者建立良好的护患关系,提高患者依从性,经常性的鼓励患者,给予患者治疗信心。②健康教育宣讲,对患者及家属讲解疾病相关知识及预防知识,提高患者对疾病的认识,随时告知患者有效的治疗效果,对于患者及家属的问题要耐心解答。③症状护理,患者因支气管哮喘,易导致呼吸不畅及呼吸困难等症状,帮助患者正确使用吸氧装置进行舒适吸氧,增强患者抵抗力,特别是体质较差的患者要定期了解巡查,密切关注呼吸情况,针对于排痰较为困难的患者,让其保持正确体位并轻拍患者背部帮助患者排痰,而对于排痰十分困难的患者可采取相关医疗器械帮助患者排痰。④环境护理,保持病房通风透气,合理控制房间温度与湿度,避免因温差导致患者感冒,同时定期对房间进行消毒处理,保持卫生,为患者提供舒适温暖的病房环境。⑤药物护理,督促并告知患者药物正确用法,并告知服药后或许会出现的症状及处理方法,根据患者病情的不同予以不同护理,症状较为严重的患者采取心电监护仪监控,及时关注患者体征变化,并告知家属相关使用事项。⑥饮食护理与健康锻炼,饮食忌辛辣、刺激性食物,以清淡为主,多食用低脂高蛋白食品,多吃蔬菜水果,同时给予患者健康锻炼指导,进行简单的呼气运动、散步及太极拳等,以促进疾病恢复。

### 1.3 观察指标

比较两组患者生活质量(心理功能、躯体功能、社会功能及物质功能),采用量表的形式,总分为100分,分值越高表示生活质量越高,反之则越低。

### 1.4 统计学方法

数据采取SPSS19.0软件进行分析,其计量资料使用t检验,检验标准 $p < 0.05$ ,有统计学意义。

## 2 结果

研究组患者的躯体功能、物质功能、心理功能及社会功能评分均高于对照组,两组数据之间具有明显差异( $p < 0.05$ ),见表1。

表1: 两组生活质量对比

组别	例数(n)	躯体功能	心理功能	物质功能	社会功能
对照组	26	67.74±4.10	56.11±5.03	62.15±5.24	61.27±4.37
研究组	25	82.16±5.17	73.85±3.79	82.48±5.13	82.44±5.01
$\chi^2$		11.059	14.181	13.994	16.097
p		0.000	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

老年支气管哮喘是一种呼吸系统疾病,在临床上常见症状为咳嗽、咳嗽、胸闷及呼吸急促等症状,受鼻病毒及流感病毒因素影响易引发支气管哮喘,对患者身体造成严重影响。据相关数据表明,支气管哮喘发病机制与气道炎症、神经机制及气道高原反应有关<sup>[2]</sup>。目前,临床上尚未有完全根治支气管哮喘的方法,多以抑制气道炎症来缓解临床症状,但对于老年支气管慢性持续期患者的生活及健康仍造成严重困扰<sup>[3]</sup>。为此,需要采取有效的护理干预提高患者生活质量。

舒适护理是一种以患者为中心的护理模式,具有创造性、个性化及整体型特点,从心理护理、饮食护理、健康护理、环境护理及症状护理着手对患者采取全方位护理,以提高生活质量为宗旨<sup>[4]</sup>。始终坚持为患者提供优质护理服务,降低患者治疗疾病的痛苦性,以提高舒适性。在护理中对患者给予心理护理,以减轻患者心理压力,提高治疗依从性,生活上控制饮食,督促患者用药,减少因饮食导致病情复发或加重等情形,提高治疗效果。此外,给予患者健康教育宣讲及锻炼指导,加深对疾病认识,避免对疾病产生恐惧性,降低治疗信心,给予有效的锻炼指导,帮助患者身体机能恢复,有利于促进疾病痊愈。本次研究结果显示,给予研究组患者舒适护理,其生活质量显著高于常规护理的对照组,效果满意。

综上所述,将舒适护理应用于老年支气管慢性持续期患者可有效提升生活质量,促进疾病痊愈,在临床护理中具有重要意义。

## 参考文献

- [1] 胡进梅. 心理护理在老年支气管哮喘中的应用体会[J]. 广东医学, 2016, 37(z1):280-281.
- [2] 庞洲东. 老年支气管哮喘的临床特点分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(31):77-77.
- [3] 李莉. 舒适护理干预在支气管哮喘急性发作期患者中的应用[J]. 安徽医药, 2016, 20(6):1215-1216.
- [4] 吴清梅. 舒适护理在老年支气管哮喘患者中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(43):247-247.