



针对性护理干预在老年支气管哮喘患者中的护理效果及对生活质量的影 响研究

潘 慧

(贵州省贵阳市第一人民医院 550003)

摘要:目的:综合分析针对性护理干预在老年支气管哮喘患者中的护理效果及对生活质量的影
响。方法:选取在本院(在2015年11月-2017年3月)收治的104例老年支气管哮喘患者,按照数字随机表法分为实验组(应用针对性护理干预方法,52例)与对照组(应常规护理干预方法,52例)。采用SPSS20.0统计学软件进行统计学分析两组老年支气管哮喘患者对护理工作人员的总满意度、生活质量评分(角色功能、心理功能、社会功能、躯体功能)以及干预前后抑郁评分和焦虑评分等参数指标。结果:实验组患者对护理工作人员的总满意度为98.08%(51/52),对照组患者对护理工作人员的总满意度为86.54%(45/52),实验组患者对护理工作人员的总满意度显著高于对照组($P<0.05$);实验组干预前生活质量评分和抑郁评分和焦虑评分比较无统计学意义($P>0.05$);干预后,实验组患者生活质量评分和抑郁评分和焦虑评分显著优于对照组($P<0.05$)。结论:针对性护理干预在老年支气管哮喘患者中的护理效果显著。

关键词:针对性护理干预;老年支气管哮喘患者;护理效果;生活质量的影响

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)04-373-02

老年支气管哮喘患者在临床呼吸内科疾病中较为常见,临床症状一般表现为:其一,喘息;其二,咳嗽;其三,呼吸困难[1]。一旦未及时治疗,势必会威胁到患者的生命健康安全。本文将综合分析针对性护理干预在老年支气管哮喘患者中的护理效果及对生活质量的影,为护理老年支气管哮喘患者提供正确的护理方向。现总结如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取在本院(在2015年11月-2017年3月)收治的104例老年支气管哮喘患者。纳入标准:(1)均在知情下参与本次研究;(2)年龄均大于60岁;(3)均符合我国关于支气管哮喘疾病的诊断标准。排除标准:(1)合并严重认知功能障碍者;(2)生活无法自理者;(3)合并心肌梗死疾病者。实验组中有38例男性患者、14例女性患者;平均年龄为(69.99±5.15)岁,平均体重为(63.88±11.15)kg,平均病程时间为(3.25±1.05)年。对照组中有37例男性患者、15例女性患者;平均年龄为(70.05±5.09)岁,平均体重为(63.85±11.19)kg,平均病程时间为(3.23±1.08)年。两组患者在性别比例、平均年龄、平均病程时间以及平均体重等一般资料比较无统计学意义,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组应常规护理干预方法,如接受药物护理、饮食护理以及常规健康宣讲等。实验组应用针对性护理干预方法,在对照组护理基础之上,成立护理小组、加强呼吸道护理、心理护理、环境和饮食护理、咳嗽和气喘护理以及运动指导等。

1.3 观察指标

分析两组老年支气管哮喘患者对护理工作人员的总满意度(采取本院特制问卷调查表,总分为100分,其中不满意为60分以下、基本满意为60~80分、非常满意为80分以上)、生活质量评分(角色功能、心理功能、社会功能、躯体功能,总分为100分,每

表2:两组患者的生活质量评分和抑郁评分和焦虑评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

项目	角色功能		心理功能		社会功能		躯体功能		抑郁评分		焦虑评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组(n=52)	15.3 3±	22.3 6±	16.3 6±	23.0 2±	14.3 6±	22.1 1±	13.3 2±	23.6 8±	67.2 5±1	42.3 2±	65.5 8±	40.1 5±
对照组(n=52)	15.8 6±	19.1 5±	16.3 9±	19.9 9±	14.3 5±	18.8 9±	13.3 5±	18.8 8±	67.3 0±	56.3 3±	65.5 9±	52.3 9±
x ²	2.15	6.36	2.11	9.98	2.33	4.15	2.02	7.54	2.11	8.32	2.99	5.15
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3. 讨论

(下转第376页)

方面为2.5分,分数越高说明其生活质量越高)以及干预前后抑郁评分(采用抑郁自评量表,总分为100分,轻度抑郁为50~59分、中度抑郁为60~69分、重度抑郁为70分以上)和焦虑评分(采用焦虑自评量表,总分为100分,轻度焦虑为50~59分、中度焦虑为60~69分、重度焦虑为70分以上)等参数指标。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件进行统计学分析,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,组间差异、组内差异采用t检验,计数资料比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对护理工作人员的总满意度比较

实验组患者对护理工作人员的总满意度为98.08%(51/52),对照组患者对护理工作人员的总满意度为86.54%(45/52),实验组患者对护理工作人员的总满意度显著高于对照组($P<0.05$),见表1。

表1:两组患者对护理工作人员的总满意度比较(n/%)

项目	满意	非常满意	不满意	总满意率
实验组(n=52)	10(19.23)	40(76.92)	1(1.92)	51(98.08)
对照组(n=52)	20(38.46)	25(48.08)	7(13.46)	45(86.54)
x ²	3.4562	8.2536	6.2569	7.1121
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者的生活质量评分和抑郁评分和焦虑评分比较

实验组干预前生活质量评分和抑郁评分和焦虑评分比较无统计学意义($P>0.05$);干预后,实验组患者生活质量评分和抑郁评分和焦虑评分显著优于对照组($P<0.05$),见表2。



• 护理研究 •

2.2 比较上述患者对护理工作的满意程度, 观察组患者的满意程度明显比对照组高, $p < 0.05$, 见表 3。

2.3 比较上述患者术后并发症情况, 观察组出现并发症的患者仅为 1 例, 发生率为 2.5%, 而对照组出现并发症的患者为 7 例, 发生率为 17.5%, 两组数据差异较大, $p < 0.05$ 。

表 2 两组患者手术前后的 SAS 和 SDS 评分情况比较

组别	SAS	SDS
观察组	31.4 ± 5.12	36.9 ± 7.6
对照组	54.5 ± 4.21	57.8 ± 6.6
P 值	<0.05	<0.05

表 3 患者满意程度比较

组名	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
观察组	40	18	20	2	95.00%
对照组	40	15	19	6	85.00%
P 值					<0.05

3 讨论

冠状动脉性心脏病简称冠心病, 目前冠状动脉造影和冠状动脉支架置入术是手术治疗冠心病的主要方法, 但是手术风险较大, 并发症发生率比较高, 患者术后预后情况较差, 因此需要实施相应的护理干预来保证手术效果, 围术期护理是种新型的护理干预, 主要站在患者的角度, 针对手术期间实施的护理措施, 将临床护理措施进行系统化, 结合常规护理措施, 在手术前、手术中以及手术后进行护理干预, 这

种护理措施不仅仅关注患者病情, 还在患者的心理、环境以及日常等进行考虑, 为患者的手术期间打造一个有计划的护理干预, 尽可能的为患者提供最优质的护理服务[5]。

通过此次研究结果显示, 护理后观察组患者的 SAS、SDS 分值明显比对照组低, 同时, 观察组患者的满意程度明显比对照组高, 另外, 观察组出现并发症的患者仅仅为 1 例, 而对照组出现并发症的患者为 7 例, $p < 0.05$, 说明, 冠心病患者经冠状动脉造影和冠状动脉支架置入术治疗中采取围术期护理, 可以有效的提高患者术后心理状态, 保证手术效果, 降低并发症的发生, 临床意义较为深远。

参考文献

- [1] 胡秀云. 冠心病患者冠状动脉造影及冠状动脉支架置入术围术期的护理效果评价[J]. 中国保健营养, 2016, 26(18): 146-147.
- [2] 樊金花, 杨晶. 放松训练联合正念疗法对老年冠心病患者 PCI 围术期心理应激及生活质量的影响[J]. 心血管康复医学杂志, 2017, 26(4): 381-384.
- [3] 金燕, 王晓琴. 经桡动脉介入治疗冠心病患者的围术期护理体会[J]. 转化医学电子杂志, 2016, 3(5): 84-85.
- [4] 邹欣, 汪浩, 张玲等. 探讨优质护理服务在冠心病患者围术期中应用的效果[J]. 当代医学, 2016, 22(3): 113-114.
- [5] 张辉敏, 代芬, 张艺等. 冠心病介入术围术期专科护理的循证实践应用效果[J]. 中国循环杂志, 2017, 32(z1): 225.

(上接第 373 页)

由于老年支气管哮喘患者疾病容易反复发作且极难根治, 所以随着病情的不断迁延和进展, 患者难免会产生不良心理情绪, 最终降低患者的治疗依从性, 不利于老年支气管哮喘患者的预后。而加强临床护理能够显著提高老年支气管哮喘患者的治疗依从性, 提高患者的生活质量。本文研究结果显示实验组患者对护理工作人员的总满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$), 实验组干预前生活质量评分和抑郁评分和焦虑评分比较无统计学意义 ($P > 0.05$); 干预后, 实验组患者生活质量评分和抑郁评分和焦虑评分显著优于对照组 ($P < 0.05$)。采取针对性的护理干预方法能够显著提高患者的总满意度, 降低焦虑和抑郁评分, 显著提高生活质量评分。成立针对性护理小组, 根据患者的具体病情, 制定针对性地护理方案, 护理人员此时也需要和患者家属耐心沟通交流, 清楚患者的基本文化认知程度, 再采取针对性的沟通方式让患者明白有关支气管哮喘的知识。另外, 向支气管哮喘患者详细介绍疾病的发生原因和治疗方案, 在日常生活中需要注意的相关事项等[2]。针对性护理干预方法能够从患者的具体身心状况出发, 在患者的运动指导中, 由于支气管哮喘患者在运动之后会加重咳嗽症状, 所以护理人员要积极指导患者采取适量运动方案, 如散步在 20 分钟左右、打太极在 25 分钟左右。在咳痰护理中, 一旦支气管哮喘患者发生咳嗽和气喘情况时, 护理人员要积极指导患者以半坐卧位加以休息, 做好深呼吸动作, 轻拍患者背部, 以期能够排出痰液。在环境饮食护理中, 护理人员要让支气管哮喘患者处于干净且舒适的病

房环境内, 定期做好病房内的消毒工作, 控制湿度, 避免粉尘, 注意调整患者的饮食方案, 补充蛋白质和维生素。在心理护理中, 护理人员对支气管哮喘患者出现的焦虑和抑郁情绪等进行心理学分析, 积极鼓励支气管哮喘患者能够以积极的心态来面对疾病, 再树立起治病信心, 让患者家属也积极鼓励患者, 降低患者的不良心理情绪发生率。在呼吸道护理中, 由于支气管哮喘患者的临床表现多为排痰困难和呼吸道不畅等, 所以护理人员要提供针对性的呼吸道护理, 帮助患者顺利排痰。护理人员要积极指导支气管哮喘患者多喝水, 对于病情严重患者, 可以采用机械呼吸护理方式, 以期保证支气管哮喘患者呼吸通畅[3]。简而言之, 采取针对性护理方法能够让患者身心均处于愉悦状态之中。

综上所述, 针对性护理干预在老年支气管哮喘患者中的护理效果显著, 与此同时提高生活质量评分, 降低抑郁评分和焦虑评分, 具有重要的临床研究价值。

参考文献

- [1] 高志丹, 罗章英, 郭慧玲等. 护理干预对老年支气管哮喘患者肺功能和治疗依从性的影响[J]. 中国当代医药, 2017, 24(3): 173-175.
- [2] 冯积华. 循证护理干预对老年支气管哮喘患者生活质量的影响[J]. 甘肃科技, 2016, 32(10): 136-137.
- [3] 高金红, 李永春, 夏明管等. 人性化护理干预对老年支气管哮喘患者焦虑抑郁情绪及满意度的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(22): 224-225.