



·论 著·

老年慢性阻塞性肺气肿患者应用舒适护理的效果研究

张双花

(湖南省芷江侗族自治县中医医院内一科 湖南怀化 419100)

摘要：目的：探究舒适护理在慢性阻塞性肺气肿老年患者护理中的应用价值。方法：选择我院2016年12月至2017年11月间收治的慢性阻塞性肺气肿患者50例作为研究对象；采用计算机随机数分组软件，将所有患者分为两组，分别命名为对照组和实验组；对照组患者入院后采用普通护理模式，而实验组患者则应用舒适护理；对比两组患者的护理满意评分和急救完成时间。结果：实验结果显示，实验组患者的舒适度评分较对照组明显更高，其差异具有统计学意义($P < 0.05$)；并且实验组患者的护理满意度评分较对照组明显更高，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论：舒适护理应用于老年慢性阻塞性肺气肿患者的护理工作中，能够有效提高患者的康复感受，提高患者的护理满意度和生活质量，对于患者的康复有十分积极的应用意义，值得在临床上推广使用。

关键词：舒适护理；慢性阻塞性肺气肿；护理影响；护理方案

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-036-01

随着现代医疗的不断发展，舒适护理也在逐渐被医院管理采用[1]。所谓舒适护理就是从提高患者住院感受、关心患者心理状态、提高护理满意度与质量等多个方面出发实施护理，将其应用于急诊抢救工作，能够在一定程度上提高患者的抢救成功率，使患者的救治时间能够得到合理利用[2]。由于肺气肿患者发病较快，病情进展迅速，所以在入院时往往病症较重，需要进行急救，急救也会对患者的住院感受造成一定的影响。护理人员不仅采用合理的护理方案，配合医师开展救治，保证患者的生命安全；还应该从患者的住院感受入手，改善患者住院舒适度，保证患者的心理状态。本次研究中，选择我院2016年12月至2017年11月间收治的慢性阻塞性肺气肿患者50例作为研究对象，探究舒适护理在慢性阻塞性肺气肿护理中的应用价值，取得了一定效果，现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2016年12月至2017年11月间收治的慢性阻塞性肺气肿的老年患者50例作为研究对象；采用计算机随机数分组软件，将所有患者分为两组，分别命名为对照组和实验组，每组中均包含25例患者；对照组中包括男性患者12例，女性患者13例，患者年龄为51-74岁，患者平均年龄为(64.16±3.17)岁；实验组中包括男性患者13例，女性患者12例，患者年龄为56-79岁，患者平均年龄为(61.27±3.09)岁；所有患者经临床诊断均为慢性阻塞性肺气肿。所有患者在一般资料上无明显差异，不具有统计学意义($P < 0.05$)，所有患者在本次研究中均未中途退出。

1.2 方法

对照组患者实施常规的护理措施，通过查询病史以及观察患者的临床表现，如疼痛时间以及疼痛部位等采取急救措施，并对患者的慢性阻塞性肺进展状况和病情的危险程度判定患者的生理状况。

实验组患者应用舒适护理，具体方式如下。

一般护理：保证病人充分休息，休息可降低心率，减少心肌耗氧量，从而减轻肺部负担。患者如果病症发展较为严重，应该严格卧床休息，给予半卧位或坐位，病情好转后可逐渐增加活动量，以避免因长期卧床，而导致肌肉萎缩、静脉血栓形成、皮肤损伤、消化功能减退级精神状态不良后果。饮食应以高蛋白、高维生素易消化的清淡饮食，避免进食产气、保持大便通畅。

心理护理：病人可能会由于严重呼吸困难而有濒死感，焦虑和恐惧可使心率加快，加重肺部负担。护理人员应加强床旁监护，给予精神安慰及心理支持，减轻焦虑和恐惧，以增加安全感。

用药护理。患者在用药时，应当注意糖皮质激素类药物的用法和用量，根据患者的具体症状和医嘱，护理人员应当叮嘱患者，每日按照正常的方法进行用药。并且告知患者，如果在用药过程中出现不适症状，就应当立即告知值班护士和医师，患者在用药过程中出现问题。

1.3 评价标准

采用我院自主制定的护理满意度评分表和护理舒适度评分表，对患者进行护理满意度和舒适度进行评分，满分100，得分越高说明护理满意度越高，由相关护理人员对调查表进行发放和回收，

1.4 统计学方法

所有患者的临床基础资料均用统计学软件SPSS17.0或是SPSS19.0处理，其中总有效率与不良反应发生情况等计数资料用率(%)的形式表达，数据采取卡方检验，计量资料用(均数±标准差)的形式表示，并采取t检验，若 $p < 0.05$ ，则证明统计学意义存在。

2 结果

实验结果显示，实验组患者的舒适度评分较对照组明显更高，其差异具有统计学意义($P < 0.05$)；并且实验组患者的护理满意度评分较对照组明显更高，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组患者的护理舒适度和护理评分结果对比

组别	护理舒适度评分	护理满意度评分
对照组 (n=25)	64.4±16.1	79.6±9.6
实验组 (n=25)	94.1±13.1	94.4±7.7

3 讨论

肺气肿是临床上较为危险且比较常见的一类疾病，其具有发病急、病程发展快，死亡率和致残率双高的特点[3]，这类患者往往由于病发突然、病情严重而产生焦虑和抑郁等不良情绪，疼痛和后续的手术治疗更是大多数患者难以接受的[4]。舒适护理是对传统护理工作的深化改革，与传统护理工作相比，舒适护理通过有效且全面的护理措施，给予了患者生理和心理上的双重护理，有效的缩短了患者的住院时间，为患者减轻了医疗负担，同时提高了护理质量和患者的护理满意度，可以说，它是一种完全从人出发，以人为本的护理措施[5]。

综上所述，舒适护理应用于老年慢性阻塞性肺气肿患者的护理工作中，能够有效提高患者的康复感受，提高患者的护理满意度和生活质量，对于患者的康复有十分积极的应用意义，值得在临床上推广使用。

参考文献：

- [1]杨亚燕.舒适护理在老年患者慢性阻塞性肺气肿中的效果观察[J].心血管病防治知识(学术版),2018(01):71-73.
- [2]吴玲玲.舒适护理在老年患者慢性阻塞性肺气肿中的临床效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(17):65-66.
- [3]魏虹.浅析老年患者慢性阻塞性肺气肿中舒适护理模式的临床效果[J].中国医药指南,2017,15(08):255-256.
- [4]张秀敏.舒适护理在老年患者慢性阻塞性肺气肿中的应用效果研究[J].中国卫生标准管理,2017,8(02):156-157.
- [5]王佑.舒适护理运用在老年患者慢性阻塞性肺气肿中的效果分析[J].中国继续医学教育,2016,8(15):231-232.