

老年支气管哮喘临床护理过程中护理路径的效果研究

杨琼

玉溪市通海县人民医院 云南通海 652700

〔摘要〕目的 探究护理路径在老年支气管哮喘护理过程中的应用效果。方法 纳入本院 2017 年 5 月-2018 年 1 月收治的 104 例老年支气管哮喘患者, 并按照数字表法分为 2 组, 对照组予以常规护理, 观察组在对照组前提下加用护理路径干预, 并对两组患者的临床效果、住院时间、住院费用以及护理满意度情况进行对比。结果 对照组患者总有效率 78.85%, 明显比观察组患者的 94.43% 低 ($P < 0.05$); 观察组患者住院时间与住院费用明显少于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者护理满意度 96.15%, 明显高于对照组患者的 76.92% ($P < 0.05$)。结论 护理路径在老年支气管哮喘护理过程中的应用效果显著, 可使患者住院时间明显缩短。

〔关键词〕老年支气管哮喘; 临床护理; 护理路径; 应用效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-158-02

支气管哮喘作为一种常见的呼吸科疾病, 具有反复发作的特点, 在老年人群中十分常见, 会直接影响患者的生活质量, 增加家庭与社会社会的负担^[1]。因此, 临床需对老年支气管哮喘予以有效的治疗与护理干预, 促使患者的临床症状显著改善, 提高患者的治疗效果^[2]。现对护理路径在老年支气管哮喘护理过程中的应用效果予以探究, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院 2017 年 5 月-2018 年 1 月收治的 104 例老年支气管哮喘患者, 并按照数字表法分为 2 组, 对照组 52 例患者中, 有男性患者 32 例, 女性患者 20 例, 年龄最小 63 岁, 年龄最大 85 岁, 平均年龄 (70.36±2.45) 岁。观察组 52 例患者中, 有男性患者 30 例, 女性患者 22 例, 年龄最小 65 岁, 年龄最大 83 岁, 平均年龄 (70.45±2.52) 岁。两组性别等基本资料的对比 ($P > 0.05$), 两组可以比较。

1.2 方法

对照组予以常规护理, 如介绍医院环境以及医生情况等; 观察组在对照组前提下加用护理路径干预, 操作如下: (1) 入院当天, 护理人员全面评估患者的疾病情况, 针对病情严重者, 应对医生汇报, 并选择支持疗法治疗。医生需把疾病有关知识与医学知识向患者与家属介绍, 使患者的不良情绪充分消除; (2) 入院 3-4 天后, 应积极主动和患者交流, 向其介绍疾病的防治方法与体会, 全面了解与评估患者的饮食

情况; (3) 出院前 3 天, 需按照患者的实际情况予以相应的指导, 使患者了解出院后的饮食与活动相关注意事项, 防止加重病情。针对复查的具体时间与内容等详细说明。医护人员帮助患者办理出院手续。出院后医护人员定期与患者沟通, 便于了解其恢复、用药与心理情况。

1.3 观察指标

观察与记录两组患者住院时间、住院费用以及护理满意度情况; 其中根据自制满意度调查问卷评定, 主要内容包括服务态度以及护理人员的操作技能等。

1.4 疗效判定标准^[3]

显效表示临床症状彻底消失, 肺部哮鸣音消失; 有效表示临床症状较轻, 但对其生活质量影响较小; 无效表示临床症状加重, 肺部哮鸣音显著, 对其生活有严重影响。

1.5 统计学分析

选择 SPSS21.0 统计软件分析, 计量资料如住院时间与住院费用等表示为 ($\bar{x} \pm s$), 检验用 t , 计数资料如治疗效果与护理满意度表示为 %, 检验用 χ^2 , P 不超过 0.05, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床效果

对照组患者总有效率 78.85%, 明显比观察组患者的 94.43% 低 ($P < 0.05$)。如表 1:

表 1: 临床效果 [n (%)]

分组	例数	显著	有效	无效	总有效率
对照组	52	18 (34.62)	23 (44.23)	11 (21.15)	41 (78.85)
观察组	52	31 (59.61)	18 (34.62)	3 (5.77)	49 (94.23)*

注: * 与对照组对比, $\chi^2=5.2825$, $P=0.0215$ 。

2.2 住院时间与住院费用

观察组患者住院时间与住院费用明显少于对照组 ($P < 0.05$)。如表 2:

表 2: 住院时间与住院费用 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	住院时间 (天)	住院费用 (元)
对照组	52	13.18±2.03	7501.71±863.40
观察组	52	9.50±1.69	5041.26±468.24
t	-	10.0465	18.0642
P	-	0.0000	0.0000

作者简介: 杨琼 (1974.11-), 籍贯: 云南通海, 民族: 汉族, 职称: 主管护师, 学历: 本科, 主要从事护理工作。

2.3 护理满意度 76.92% (P<0.05)。如表 3:
观察组患者护理满意度 96.15%，明显高于对照组患者的

表 3: 护理满意度 [n (%)]

分组	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	52	18 (34.62)	22 (42.31)	12 (23.08)	40 (76.92)
观察组	52	32 (61.53)	18 (34.62)	2 (3.85)	50 (96.15) [#]

注：[#]与对照组对比， $\chi^2=8.2540$ ， $P=0.0041$ 。

3 讨论

支气管哮喘是一种常见的呼吸科疾病，病情会反复发作，会降低患者的生活质量，增加患者的家庭负担。此病的发病因素有两类，一类为遗传因素，另一类为环境因素。现阶段，临床还没有完全根治支气管哮喘的方法，但通过有效的护理干预后，可及控制病情的发展^[4]。

护理路径属于临床管理中的重要工具，其集合多个学科知识于一身，在标准的护理工作中应用。护理路径包括入院至出院的每个方面的护理，确保患者在住院期间获得全面、规范的护理服务，促使患者的临床治疗效果与护理满意度显著提高^[5]。

本研究结果显示：对照组患者总有效率 78.85%，明显比观察组患者的 94.43% 低；观察组患者住院时间与住院费用明显少于对照组；观察组患者护理满意度 96.15%，明显高于对

照组患者的 76.92%，与相关研究结果一致。

总之，护理路径在老年支气管哮喘护理过程中应用，可提高患者的治疗效果，缩短住院时间，提高患者的护理满意度。

[参考文献]

- [1] 冯娟. 60 例支气管哮喘的临床护理体会 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(14):256.
- [2] 张蓉. 老年慢性支气管哮喘患者临床护理要点分析 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(21):227-228.
- [3] 曹艳文, 杨小梅. 临床护理路径在老年慢性支气管哮喘患者中的效果观察 [J]. 医学信息, 2016, 29(5):295.
- [4] 王安香. 临床护理路径在支气管哮喘护理中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(21):4223-4224.
- [5] 刘会. 老年重症支气管哮喘的临床观察和护理 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(58):11398-11399.

(上接第 156 页)

手术治疗患者可获得良好的结石清除效果。但手术同时会给机体带来一定的创伤，并影响患者的心理状态。因此对于胆结石手术患者需配合实施一定的临床护理干预，方可提高其手术疗效^[4]。

个性化护理能够针对患者的具体情况给予具有针对性的护理干预，加强对患者临床症状的改善，同时注重细节护理，从而全面提高患者的治疗效果^[5]。本次研究中，通过对胆结石手术患者实施个性化护理干预，患者的切口感染、急性胆囊炎、肝囊肿、胆肠瘘等并发症显著减少，且患者的 HAMA 和 HAMD 评分也明显更低。

综上所述，对胆结石手术患者实施个性化护理干预，能够改善患者身心状态，减少并发症，改善不良情绪，对于促进患者术后康复具有重要的意义。

[参考文献]

- [1] 毛素梅. 个体化护理对胆结石手术患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73): 159-160.
- [2] 金银, 王宛鹏. 胆结石手术护理中个体化护理应用的临床效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(67): 220.
- [3] 赵继红. 个体化护理干预对胆结石手术患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(06): 1130-1131.
- [4] 陈爱萍. 应用个体化护理改善胆结石手术患者心理状态、生活质量 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 6(30): 105.
- [5] 张洁. 个体化护理在改善胆结石手术患者心理状态及生活质量中的价值探讨 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(09): 223-224.

(上接第 157 页)

表二: 对照组和实验组手术医生满意度对比分析结果

组别	患者人数 / 人	手术医生满意度分类			手术医生满意度 / %
		非常满意	满意	不满意	
对照组	36	7 (19.44%)	21 (58.33%)	8 (22.22%)	77.78
实验组	36	16 (44.44%)	17 (47.22%)	3 (8.33%)	91.67
P					<0.05

3 讨论

研究结果显示：对膝关节镜手术患者实施零缺陷护理管理，护理过程中护理缺陷率为 2.78%，显著低于常规护理 (16.67%)，说明零缺陷护理管理能够有效降低护理过程中护理缺陷的发生，提高护理效果。另外手术医生满意度为 91.67%，显著高于常规护理 (77.78%)，说明零缺陷护理管理护理人员能够更好保证与医生的护理配合，保证医生更好

的完成手术。因此零缺陷护理管理在膝关节镜手术患者护理中的应用效果较好，非常值得进行临床推广。

[参考文献]

- [1] 杨丽华. 超声引导下腰丛-坐骨神经阻滞在老年患者膝关节镜手术中的应用 [J]. 实用医学杂志, 2011, 27(15):2760-2762.
- [2] 余家阔. 膝关节损伤的关节镜手术治疗 [J]. 中医正骨, 2013, 25(9):3-9.