



· 论 著 ·

异丙托溴铵氧气雾化吸入联合体外震动排痰护理在老年慢性支气管炎急性发作期中的应运效果分析

李倩 柳芳 (北京市石景山医院 北京石景山 100043)

摘要:目的 探讨异丙托溴铵氧气雾化吸入联合体外震动排痰护理在老年慢性支气管炎急性发作期中的应运效果。方法 选取我院 2016 年 4 月-2017 年 4 月接收治疗的老年慢性支气管炎急性发作期患者 50 例作为研究对象,并随机分为对照组和观察组,每组 25 例。对照组患者采用异丙托溴铵氧气雾化吸入,观察组患者采用托溴铵氧气雾化吸入联合体外震动排痰护理,观察两组患者的临床效果。**结果** 护理后 1 周两组患者的排痰量均增加;护理 2 周后,两组患者的排痰量均降低,观察组具有显著性差异 ($P<0.05$);经过护理干预后,对照组的总有效率为 80.00%,观察组总有效率为 96.00%,与对照组相比,观察组结果具有显著性差异 ($P<0.05$)。**结论** 异丙托溴铵氧气雾化吸入联合体外震动排痰护理对老年慢性支气管炎的急性发作期具有较好的临床疗效,值得临床推广使用。

关键词: 异丙托溴铵 氧气雾化吸入 体外震动排痰 老年慢性支气管炎 急性发作期
中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 12-102-01

慢性支气管炎是一种慢性阻塞性肺疾病,主要是由于气管以及支气管周围组织和粘膜病变,而引起的一种慢性进行性疾病,主要多发于老年人。由于老年患者的身体素质差、免疫抵抗例下降以及致病因素复杂等原因使得老年慢性支气管炎急性发作期的治疗较为困难,对患者的健康造成严重的威胁^[1]。本实验主要探讨异丙托溴铵氧气雾化吸入联合体外震动排痰护理在老年慢性支气管炎急性发作期中的应运效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 4 月-2017 年 4 月接收治疗的老年慢性支气管炎急性发作期患者 50 例作为研究对象,并随机分为对照组和观察组,每组 25 例。对照组男性 19 例,女性 6 例,年龄在 55-78 岁之间,平均为 (64.13±4.51) 岁;观察组男性 15 例,女性 10 例,年龄在 56-77 岁之间,平均为 (65.47±5.43) 岁。两组患者的性别年龄等不具有统计学差异 ($P>0.05$),可以进行临床对比。

1.2 方法

两组患者均进行常规的吸氧、抗病毒以及抗感染等临床治疗。对照组患者采用异丙托溴铵氧气雾化吸入治疗;2.5mL 异丙托溴铵溶液(上海勃林格殷格翰药业有限公司),加入 7.5mg 盐酸氨溴索溶液以及 2mL 生理盐水,并采用氧气驱动雾化吸入器将上述溶液进行氧气雾化吸入(其中氧流量为 7L/min 左右,一天两次,连续两周)。观察组在对照组的基础再进行体外震动排痰护理(一天两次,连续两周):采用多功能震动排痰仪(机吉林日盛公司),将排痰机的扣击点置于患者的肺下叶,缓慢向上叩击,叩击时采用由外向内以及由下而上的顺序,对于感染部位要延长叩击时间并加大频率。在机械操作的同时,护理人员要鼓励患者进行咳嗽,促进患者排痰^[2]。

1.3 观察指标

观察比较两组患者护理前后的排痰量,比较两组患者的临床治疗效果。显效:患者的咳嗽喘息等症状明显缓解,肺部症状消失;有效:患者的咳嗽喘息等症状基本好转,肺部症状有所缓解;无效:患者的症状基本无变化。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%^[3]。

1.4 统计学分析

所有数据均采用 SPSS20.0 软件分析。其中计量资料以 ($\bar{x}\pm s$) 表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的排痰量

护理后 1 周两组患者的排痰量均增加;护理 2 周后,两组患者的排痰量均降低,观察组具有显著性差异 ($P<0.05$)。详细结果见表 1。

2.2 两组患者的临床效果对比

经过护理干预后,对照组的总有效率为 80.00%,观察组总有效率为 96.00%,与对照组相比,观察组结果具有显著性差异 ($P<0.05$)。

详细结果见表 2。

表 1. 两组患者护理前后排痰量比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	排痰量 (ml)		
		护理前	护理 1 周后	护理 2 周后
对照组	25	143.17±7.56	163.87±9.33*	70.29±5.17*
观察组	25	147.21±8.13	184.58±10.92**	41.18±4.32**

注: * $p<0.05$, 与护理前相比; ** $p<0.05$, 与对照组相比

表 2. 两组患者的临床效果对比 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	25	1 (4.00)	9 (36.00)	5 (20.00)	80.00
观察组	25	15 (60.00)	9 (36.00)	1 (4.00)	96.00
P 值		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

3.1 过敏反应的预防措施

慢性支气管炎的急性发作对于老年人来说是一种比较严重的疾病,严重影响老年人的健康。因此,及时合理的早期治疗和护理对于提高老年人慢性支气管炎的急性发作具有较好的作用。

本实验研究结果显示:异丙托溴铵氧气雾化吸入联合体外震动排痰护理对于老年慢性支气管炎的急性发作具有较好的临床疗效,能够促进痰液排出,提高临床有效率。异丙托溴铵是一种抗胆碱药,能够抑制迷走神经,扩张支气管平滑肌,对于支气管炎患者具有较好的疗效。采用雾化吸入给药的方式能够是药物快速到达病灶靶点^[4]。体外震动排痰护理是根据定向叩击的原理,通过叩击肺部来促进支气管以及气道内代谢产物以及其他分泌物的排出,舒张支气管平滑肌,改善患者的呼吸功能^[5]。

综上所述,对异丙托溴铵氧气雾化吸入联合体外震动排痰护理对于老年慢性支气管炎的急性发作具有较好的临床疗效,提高患者生活质量。值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 黄晖, 万琳, 邹怀宇, 等. 氧气驱动雾化吸入止喘药物治疗老年慢性喘息性支气管炎的效果分析 [J]. 中国当代医药, 2017, (11):35-37.
- [2] 王小英, 吴晓虹, 郑淑珍, 等. 不同排痰方式对老年肺部感染病人排痰效果的对比研究 [J]. 当代护士 (专科版), 2010, (05):175-176.
- [3] 焦春敬, 张军. 布地奈德联合复方异丙托溴铵雾化吸入治疗老年慢性支气管炎急性发作患者的临床疗效观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2015, (21):4836-4837.
- [4] 宋威蓉, 赵华. 氧气驱动雾化吸入用复方异丙托溴铵溶液防治支气管哮喘急性发作的临床观察 [J]. 中国实用医药, 2017, (09):103-105.
- [5] 冯钰葵, 郭柳波, 梁群娣. 自制排痰拍治疗老年慢性支气管炎患者的排痰效果及护理方法 [J]. 中国现代医生, 2014, (17):92-95.