

## 老年慢阻肺疾病护理中优质护理的应用效果观察

王冬梅

楚雄市人民医院 云南楚雄 675000

〔摘要〕目的 研究老年慢阻肺疾病护理中优质护理的应用效果。方法 选取我院 2017 年 4 月-2018 年 4 月间收治的 110 例老年慢阻肺疾病患者作为研究对象, 将患者随机分为对照组与研究组, 每组各 55 例, 对照组患者仍接受常规护理, 研究组患者则接受优质护理, 分析两组患者的护理效果差异。结果 分析两组患者治疗前后的肺功能指标, 发现治疗前组间差异并不显著 ( $P > 0.05$ ), 治疗后均较治疗前有所改善, 但研究组优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 分析两组患者的护理满意度, 发现研究组患者的护理满意度为 96.36%, 高于对照组的 78.18% ( $P < 0.05$ )。结论 老年慢阻肺疾病应用优质护理能够显著改善患者的肺部功能, 且有效提升护理满意度, 和谐护患关系, 是一种具有较高临床推广价值的护理方式。

〔关键词〕老年慢阻肺疾病; 优质护理; 应用效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-125-02

老年人身体机能下降, 往往体质较弱, 且本身可能存在各类原生疾病, 导致各类老年疾病的发病率一直居高不下, 其中慢性阻塞性肺疾病就是较为常见的一种, 也是一种多发的慢性呼吸系统疾病, 主要的临床表现有胸闷、气喘、咳嗽等, 是一种病死率较高的疾病。由于慢阻肺往往病程较长, 且容易反复发作, 对患者的肺功能损伤极大, 药物治疗虽然能够缓解患者的病情, 但仍需要科学的护理方式配合, 提高患者的生存质量<sup>[1]</sup>。本文就老年慢阻肺疾病护理中优质护理的应用效果展开探讨, 现就研究结果进行如下汇报。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

选取我院 2017 年 4 月-2018 年 4 月间收治的 110 例老年慢阻肺疾病患者作为研究对象, 将患者随机分为对照组与研究组, 每组各 55 例, 所有患者均符合中华医学会 COPD 的诊断标准, 且不存在严重的器官功能性病变或免疫系统疾病。对照组患者的男女比例为 29:26, 年龄区间为 60-81 岁, 平均年龄为 (67.34±5.23) 岁, 病程区间为 3-10 年, 平均病程为 (6.02±1.33) 年; 研究组患者的男女比例为 30:25, 年龄区间为 61-82 岁, 平均年龄为 (68.04±5.75) 岁, 病程区间为 4-11 年, 平均病程为 (6.48±1.45) 年。对比两组患者的以上一般资料, 并未发现组间差异存在显著性, 即  $P > 0.05$ , 故可以进行组间对比研究。

## 1.2 方法

对照组患者仍接受常规护理, 包括病情观察、用药指导及健康宣教等, 研究组患者则接受优质护理, 内容如下:

## 1.2.1 饮食护理

纠正患者的不良饮食习惯, 遵循少盐低脂的饮食原则, 多食用蔬菜水果等补充维生素, 食用豆制品补充蛋白质, 日常多喝水, 促进自身排汗量, 使肺部的痰液能够顺利排出, 治疗期间务必戒烟戒酒。

## 1.2.2 心理护理

患者住院治疗期间, 护理人员应与患者谈心, 了解患者的心理变化, 并且对患者进行开解, 避免其产生负面情绪, 引导患者在空闲时间进行简单的体育锻炼, 如散步、打太极等, 不但能够锻炼身体, 也能够转移患者的注意力, 减轻不良情绪。

## 1.2.3 健康宣教

定期为患者进行身体检查, 关注患者的心率、血压等, 避免出现病情恶化, 同时向患者家属进行疾病相关知识普及, 教授患者家属基本护理方法, 使患者家属协助患者排除痰液, 患者家属的配合能使治疗事半功倍。

## 1.3 观察指标

①对比两组患者治疗前后的肺功能指标; ②对比两组患者的护理满意度, 满分 100 分的调查问卷, 得分在 90 分以上为满意, 得分在 80 分-90 分区间为较满意, 得分不足 80 分为不满意<sup>[2]</sup>。

## 1.4 统计学处理

以 SPSS21.0 系统作为数据处理软件, 将两组患者的数据资料录入系统进行检验, 以 (n, %) 表示计数资料, 行卡方值检验, 以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料, 行 t 值检验, 若见组间差异存在  $P < 0.05$ , 即存在统计学差异。

## 2 结果

## 2.1 研究组与对照组患者的肺功能对比

分析两组患者治疗前后的肺功能指标, 发现治疗前组间差异并不显著 ( $P > 0.05$ ), 治疗后均较治疗前有所改善, 但研究组优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

表 1: 两组患者的肺功能情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	时间	FEV1(L)	FEV1(%)
研究组	55	治疗前	1.04±0.32	54.67±3.09
		治疗后	1.52±0.45	68.45±5.08
对照组	55	治疗前	1.06±0.31	54.78±3.11
		治疗后	1.25±0.34	60.33±4.51

## 2.2 研究组与对照组患者的护理满意度对比

分析两组患者的护理满意度, 发现研究组患者的护理满意度为 96.36%, 高于对照组的 78.18% ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

(下转第 128 页)

作者简介: 王冬梅 (1980.12-), 云南勐腊, 汉, 主管护师, 本科主要从事内科护理主管工作。

差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1: 两组神经功能评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	训练前	训练后
对照组 (n=40)	19.56±5.29	15.69±3.21 <sup>#</sup>
观察组 (n=40)	19.44±0.17	10.48±0.19 <sup>##</sup>

表 2: 两组脊髓功能评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	针刺觉评分	轻触觉评分	运动评分
对照组 (n=40)	训练前	65.36±3.15	60.42±3.25	58.65±4.43
	训练后	71.56±3.19 <sup>#</sup>	70.44±3.21 <sup>#</sup>	68.69±4.46 <sup>#</sup>
观察组 (n=40)	训练前	64.69±3.69	61.46±3.26	59.25±4.45
	训练后	86.43±3.27 <sup>##</sup>	85.18±3.72 <sup>##</sup>	83.26±4.04 <sup>##</sup>

### 3 讨论

在骨科中, 脊柱骨折合并脊髓损伤一直作为发病率较高的疾病存在着<sup>[4]</sup>, 患者会出现运动障碍、括约肌功能障碍, 不仅增加患者身体和心理的痛苦, 更会影响患者以后的生活质量, 为护理工作带来了难题。围手术期护理针对以上现象, 为患者制定全方面的护理方案, 保持患者的生理状态良好, 心理状态乐观, 生活状态积极等。通过实施术前心理护理, 使患者不良的心理状态得以缓解, 是提高手术效果及术后康复效果的基础。通过术中护理, 为患者提供适宜的室内温度

及用药护理, 不仅有利于促进患者的舒适度, 更有利于保障患者的生命安全, 效果较好。通过术后基础护理, 为患者提供合理的饮食及运动护理, 使患者在住院期间得到很好的锻炼及营养的补充, 提高患者的康复速度。通过实施术后并发症护理, 增强住院患者的防护, 促进患者的舒适度, 提高治疗护理效果。

### 4 结束语

综上所述, 表明在常规康复治疗的基础上, 骨科康复训练能明显改善脊柱脊髓损伤患者术后的神经和脊髓功能。

#### [参考文献]

- [1] 曹玉举, 许建文, 王全健, 李建立. 脊柱脊髓损伤的治疗及康复研究进展 [J]. 中医正骨, 2015, 27(11):68-70.
- [2] 黄颖, 冀秀明, 王姝南, 韩婷, 孙军, 刘彩霞. 脊柱脊髓损伤伴神经源性膀胱功能障碍的综合康复方法 [J]. 中国医学装备, 2014, 11(02):92-94.
- [3] 杨明亮, 李建军, 李强, 邱卓英, 陈超, 高峰, 杜良杰, 周红俊, 胡春英, 丛芳, 黄永青, 杨德刚. 脊柱脊髓损伤临床及康复治疗路径实施方案 [J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(08):791-796.
- [4] 郭险峰, 关骅. 急性脊柱脊髓损伤患者并发症的相关因素分析与早期康复 [J]. 中国康复理论与实践, 2008(08):716-718.

(上接第 125 页)

表 2: 两组患者的护理满意度 (例, %)

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意度
研究组	55	34	19	2	96.36%
对照组	55	25	18	12	78.18%
$\chi^2$					8.185
P					0.004

### 3 讨论

慢阻肺疾病在老年人群中的发病率极高, 且由于老年人身体机能较弱, 一旦患病, 其生活质量会受到极大影响, 也会给治疗带来较大难度。因此, 在临床治疗过程中需要进行科学的护理干预, 优质护理是一种新型护理方式, 以患者为中心, 除完善各项基础护理外, 更加注重患者的心理干预及生活护理, 从而达到较高的护理效果<sup>[2-3]</sup>。

本文研究结果显示, 分析两组患者治疗前后的肺功能指标, 发现治疗前组间差异并不显著 ( $P > 0.05$ ), 治疗后均

较治疗前有所改善, 但研究组优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 分析两组患者的护理满意度, 发现研究组患者的护理满意度为 96.36%, 高于对照组的 78.18% ( $P < 0.05$ )。本文研究组患者接受优质护理, 在观察病情、用药指导之外, 护理人员根据患者的个体情况进行心理干预, 指导其正确面对疾病, 并且督促其养成良好的生活习惯, 治疗效果确实优于对照组。

综上所述, 老年慢阻肺疾病应用优质护理能够显著改善患者的肺部功能, 且有效提升护理满意度, 和谐护患关系, 是一种具有较高临床推广价值的护理方式。

#### [参考文献]

- [1] 潘珊玲, 段琦, 陈丹红. 优质护理在提高老年慢阻肺患者肺功能和生活质量中的应用 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(6):76-77.
- [2] 华晓敏. 优质护理在社区老年慢阻肺患者中的应用和价值 [J]. 心理医生, 2016, 22(8):164-165.
- [3] 陈雪, 陶秀林, 周赛萍. 优质护理服务理念在慢阻肺患者临床护理中的应用观察 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(15):159-161.

(上接第 126 页)

### 三、讨论

高血压脑出血患者具有起病急、病情重、进展快、致残率与死亡率高的特征, 需在治疗期间予以恰当护理干预, 从而严格掌握患者病情变化, 有效预防其出现并发症, 并满足患者治疗期间生理、心理方面的合理需求。将中西医结合护理的方法应用到临床上能够提高患者的护理满意度和质量, 让患者在护理的过程中, 感受到护理人员对工作认真的态度, 缓解患者不良情绪反应, 并有效提升患者的治疗效果, 实现患者早日康复。与此同时, 中西医结合护理方法也能够让护理人员在护理过程中掌握科学合理的护理方法, 进而提高自身的素质和护理工作的质量, 拉近护患之间的距离, 建立一

个相对和谐、友好的护患关系, 是临床上最理想的护理方法。

#### [参考文献]

- [1] 吉继华. 中西医结合护理对高血压脑出血患者生活质量的影响 [J]. 光明中医, 2018(21):3241-3243
- [2] 朱少卫. 中西医结合护理干预对高血压脑出血患者生活质量的改善效果 [J]. 中外女性健康研究, 2018(05):173-174
- [3] 姜志香. 中西医结合护理对高血压脑出血的临床效果分析 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(06):174
- [4] 王静, 张勤, 崔璨, 迟丽娟, 王嫣频. 中西医结合护理对高血压脑出血患者生活质量的影响 [J]. 蚌埠医学院学报, 2016, 41(11):1518-1520+1523