

# 层次理论在慢性支气管炎住院患者护理中的应用效果

王福萍

内江市第二人民医院呼吸内科 四川内江 641000

**〔摘要〕**目的 探究层次理论在慢性支气管炎住院患者护理中的应用效果。方法 选取我院 2017 年 8 月~2018 年 8 月收治的 158 例慢性支气管炎患者,将其随机分成观察组和对照组,各 79 例。观察组通过层次理论实施护理,对照组采取常规护理,对比两组患者的护理满意度。结果 观察组的护理满意度为 91.14%,对照组的护理满意度为 73.42%,差异有统计学的意义,  $P < 0.05$ 。结论 慢性支气管炎通过层次理论实施全面的护理,护理效果更佳,值得临床方面应用和推广。

**〔关键词〕**层次理论;慢性支气管炎;护理效果

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 02-132-02

慢性支气管炎,主要是因为感染和非感染因素所诱发,进而出现气管、支气管黏膜、周围组织等慢性非特异性的炎症。每年国内慢性支气管炎发病率占 17% 左右,主要的临床症状表现为:咳嗽和咳痰,以及喘息,每年会发作 2 个月左右,持续 24 个月左右<sup>[1]</sup>。这类病症的进展比较慢,一般多会伴有阻塞性肺气肿,有时还会产生肺动脉高压情况和肺心病等,对于患者的生活质量造成直接的影响。本次研究,选取近年来收治的 158 例慢性支气管炎患者探究层次理论在慢性支气管炎住院患者护理中的应用效果,现进行具体的报道。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2017 年 8 月~2018 年 8 月收治的 158 例慢性支气管炎患者,作为本次研究的对象,将其分成对照组和观察组,各 79 例。观察组包括男性 54 例,女性 25 例;年龄为 28~84 岁,平均年龄为 (56.4±0.3) 岁。对照组包括男性 48 例,女性 31 例;年龄为 32~82 岁,平均年龄为 (57.6±0.5) 岁。两组患者一般资料进行比较,差异没有统计学的意义,  $P > 0.05$ ,但具有一定的可比性。

### 1.2 护理方法

对照组通过常规护理干预,对患者实施心理方面的护理,积极和患者进行沟通。同时做好健康宣教工作,为患者讲解病症的基本知识和需要注意的事项。

观察组通过层次理论,系统、全面的实施护理,主要需要为患者提供良好的病房环境,确保病房的温度适宜,保证通风和采光。饮食方面的护理,这类患者需加强蛋白质和高热量的食物,如鸡蛋和鸡肉、瘦肉和牛奶、动物肝,以及鱼类和豆制品等食物,进而加强患者的御寒方面的能力。此外,还应该给予患者一些易于消化的食物、高维生素食物,如新

鲜的蔬菜、水果,以确保患者的排便顺畅。生活方面的护理,提供患者良好的休息环境,于每晚临睡前通过温水泡足,取适宜的体位,防止谈论刺激性话题。必要的时候,可给予患者一些抗炎各止咳类药物,以及祛痰和平喘解痉类药物,以确保患者的睡眠质量。心理方面的护理,护理人员应积极和患者进行交流,为患者讲解病情和病症的基本知识,需要注意的事项,以拉近护患关系,提高患者的护理依从性。护理的主要内容有层次的实行护理干预,确保患者能够获得较好的护理服务。

### 1.3 治疗效果的评判

显效:患者咳嗽和咳痰症状,以及喘息的症状显著得以改善,可以平卧休息,夜间睡眠质量较佳。有效:患者咳嗽和咳痰症状,与治疗前进行比较明显减轻,夜间仍存在咳嗽和咳痰的症状,且安静的时候患者喘息的情况较轻,早、晚喘息情况比较严重,但可以平卧者休息。无效:患者咳嗽和咳痰没有显著的减轻,且昼夜咳嗽的情况比较频繁,对于患者的睡眠质量造成极坏的影响。

显效+有效=总有效率(总有效的例数×100%)。

### 1.4 统计学的处理

通过 SPSS13.0 软件加以统计学的处理,计量方面的资料通过均数±进行表示,标准差以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行表示,通过组间进行对比,以配对 t 进行检验,组间的对比通过  $\chi^2$  进行分析和检验,  $P < 0.05$ ,表示差异有统计学的意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果的对比

两组患者的治疗总有效率分别为:96.20%、75.95%,观察组明显优于对照组,差异有统计学的意义,  $P < 0.05$ 。

表 1: 两组患者治疗效果的对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	79	52 (65.82)	24 (30.38)	3 (3.80)	76 (96.20)
对照组	79	28 (35.44)	32 (40.51)	19 (24.05)	60 (75.95)

注:与对照组进行比较, \* $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组患者护理满意度的对比

观察组的护理满意度为 91.14%,对照组的护理满意度为 73.42%,差异有统计学的意义,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

结合慢性支气管炎生理和心理的特征,通过层次理论实行重点护理,能够获得较好的护理效果和护理满意度<sup>[2]</sup>。这种理论来源于马斯洛,其能够有效的帮助护理人员,满足患者的实际需求,进而获得及早的康复。慢性支气管炎在急性

(下转第 134 页)

表 2: 两组术后并发症总发生率比较 [n=45, n (%) ]

组别	肺部感染	切口愈合不良	肠道粘连	腹痛腹胀	总发生率
对照组	1 (2.22)	2 (4.44)	2 (4.44)	2 (4.44)	9 (20.00)
观察组	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)	2 (4.44)
$\chi^2$					5.075
P					0.024

能力, 促使术后康复具有非常重要的临床意义。干预的重点在于积极与患者沟通交流, 详细讲解手术治疗的方法和重要作用, 强调积极配合治疗和护理、降低并发症的发生风险、提高治疗效果、改善预后状况的重要意义。通过健康教育干预, 有效促进患者提高遵守医嘱的自觉性, 主动约束不良行为和习惯, 加强对疾病的自我防护能力, 有助于促进术后恢复<sup>[5]</sup>。本次研究结果显示, 通过采用健康教育干预观察组患者对护理满意度和健康知识掌握程度评分均明显高于对照组, 而术后疼痛程度评分明显低于对照组 (P < 0.05)。观察组的并发症总发生率为 4.44%, 明显低于对照组的 20.00% (P < 0.05)。

综上所述, 健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中具有非常积极的临床作用和显著的应用效果。

[参考文献]

[1] 邱桂兰. 健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(33):4737-4738.  
 [2] 张义娟, 彭娟, 陈珊珊. 健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(81):292.  
 [3] 谢琼, 谢东辉, 韩圣虹. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用探讨[J]. 中国医药指南, 2018, 16(19):254-255.  
 [4] 林颖. 老年急性阑尾炎护理中应用健康教育干预的效果探究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(9):117.  
 [5] 侯丽辉. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2017, 40(4):178-179.

(上接第 131 页)

险评估制度和护理技能培训, 护士风险应对能力明显增强。对术后三腔气囊尿管进行导管护理可以避免导管出现脱落、移位、扭曲等导管意外事件, 提升置管安全性<sup>[5]</sup>。中危导管采用自然防脱发可避免患者无意识活动造成的导管滑脱, 高危高管的护理能够减少感染和出血, 促进术后康复。导管护理有助于护士直观观察导管的引流情况, 及时发现异常并妥善处理; 警惕导管出现阻塞, 保证引流的通畅。患者因素导致滑脱也是导管意外事件出现的部分因素, 因此护士要提升患者的护理参与性, 增强患者的导管保护意识。护士在进行护理操作时要明确告知患者, 避免患者无意识活动导致导管滑脱<sup>[6]</sup>。加强与患者的沟通交流, 提升患者的护理依从性, 主动配合导管护理工作的进行, 提升置管安全性。

综上, 护理风险干预能够提升前列腺增生术后引流安全, 减少引流管滑脱、扭曲等意外事件的发生, 改善预后, 患者

对护理满意度高, 值得推广。

[参考文献]

[1] 朱铁钧, 朱桥弟. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(29):99+108.  
 [2] 杨书蓉, 杨琳, 冉燕. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(01):22-23.  
 [3] 施雁. 规避留置导管风险的护理[J]. 上海护理, 2015, 7 (03) : 75-78.  
 [4] 陈露明. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的作用[J]. 中国当代医药, 2014, 20(18):123-124.  
 [5] 王瑞瑛. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响[J]. 护理学杂志, 2016, 26(22):8-9.  
 [6] 张艳红, 马社君. 护理风险干预在护理安全管理中的应用[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 14(2):23-24

(上接第 132 页)

表 2: 两组患者护理满意度的对比 [n (%) ]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	79	45 (56.96)	27 (34.18)	7 (8.66)	72 (91.14)
对照组	79	32 (40.51)	26 (32.91)	21 (26.58)	58 (73.42)

注: 与对照组进行比较, \*P<0.05。

期的治疗, 慢性支气管炎病程进展、预后均有一定临床价值。为满足患者的不同需求, 应加强慢性支气管炎的治疗效果, 以确保患者护理的满意程度<sup>[3]</sup>。慢性支气管炎, 为临床方面比较常见的病症, 其能够满足不同层次患者的实际需求。因此, 护理人员需要结合患者的实际情况进行全面的分析和评估, 以满足其不同层次的需求<sup>[4]</sup>。护理人员, 应结合层次理论对患者实行系统且全面的评估, 使得患者的需求能够被满足, 且不会对患者产生不良影响。护理人员应以患者的生理方面、心理和安全方面进行护理, 结合患者的病情制定针对性的护理方案, 进而确保患者的机体的稳定, 保证患者的身心健康。

综上所述, 慢性支气管炎患者通过层次理论实行护理,

护理效果较好, 同时可提高护理的满意度和治疗效果, 值得临床方面应用和推广。

[参考文献]

[1] 周爱民, 刘旭晨. 层次理论在慢性支气管炎患者护理中的应用效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(1): 214—216.  
 [2] 黄桃. 舒适护理在老年慢性支气管炎住院患者输液中的应用[J]. 中国医药指南, 2014 (36) : 275—276.  
 [3] 秦思, 赵月, 王亮, 等. 人性化护理应用于慢性支气管炎患者护理中的效果观察[J]. 医学美容(中旬刊), 2015.  
 [4] 成晓平. 健康教育在老年慢性支气管炎病人护理中的应用效果分析[J]. 大家健康(学术版), 2014 (15) .