

# 优质护理服务在老年慢性气管炎患者中的应用效果及对饮食习惯影响评价

梁秀梅

梧州市岑溪市大隆镇卫生院 广西梧州 543205

**〔摘要〕**目的 探究老年慢性气管炎患者开展优质护理服务应用效果及对饮食习惯影响。方法 回顾性分析 2017 年 1 月-2018 年 12 月期间收入老年慢性气管炎患者共计 80 例，按照护理模式不同分为两组各 40 例，对照组以常规护理，观察组在对照组基础上联合优质护理，比较两组护理效果。结果 干预前两组生活质量评分无显著差异 ( $P > 0.05$ )，干预后 7d、14d 观察组生活质量评分高于对照组，两组差异显著 ( $P < 0.05$ )，观察组饮食习惯依从率 95.0%，低于对照组 82.5%，两组差异显著 ( $P < 0.05$ )。结论 老年慢性气管炎患者开展优质护理服务干预，可有效改善患者生活质量及遵医嘱率，值得推广。

**〔关键词〕** 优质护理；老年慢性支气管炎；应用效果；饮食习惯

**〔中图分类号〕** R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 03-158-02

临床中常见一类内科疾病为呼吸道疾病，老年慢性支气管炎作为常见疾病，临床对其定义为气管、支气管黏膜及周围组织表现为一类慢性炎症特异性疾病<sup>[1]</sup>。现阶段引起患者慢性支气管炎因素较多，以细菌感染、空气污染、吸烟等，往往表现为病情时间长，具有一定耐药性，临床整体治疗效果不显著，疾病易复发且反复发作，严重影响老年患者正常生活。临床对上述患者合理开展护理措施对改善预后、提高临床治疗疗效起着重要作用。研究证实<sup>[2]</sup>，对老年慢性支气管炎患者开展优质护理服务，可改善后续生活质量，提高遵医嘱率。文章就老年慢性支气管炎患者开展优质护理服务效果及对饮食习惯影响进行以下探究，具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性分析 2017 年 1 月-2018 年 12 月期间收入老年慢性气管炎患者共计 80 例，按照护理模式不同分为两组各 40 例，纳入标准：①经临床专业医师、生化检查确诊；②经患者及家属同意签订知情同意书；③无存在本次研究开展相关疾病。排除标准：①临床一般资料不全者；②意识障碍、言语障碍者。对照组中男 27 例，女 13 例，年龄 50-70 岁，平均 (62.5±2.4) 岁，观察组中男 28 例，女 12 例，年龄 51-70 岁，平均 (64.5±2.8) 岁，两组一般资料无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组开展常规护理，护理期间要求护理人员及时排痰，治疗期间以祛痰为主，部分年龄偏大患者避免应用强烈镇咳药物，避免病情进一步恶化。观察组在对照组基础上联合优质护理，具体如下：①排痰护理：患者治疗期间要求护理人员加强排痰护理，若患者感觉存在痰液时，应及时排出维持有效护理顺畅，嘱咐患者每日维持充足饮水量并稀释痰液。无法自主排痰人群可定时开展吸痰护理，期间遵循吸痰操作各项规章制度，定时做好翻身拍背处理及体位引流，观察病情进展，对部分病情控制程度较好患者可取半坐位遵医嘱开展雾化吸入药物治疗。②吸氧护理：慢性支气管炎患病人群以老年患者为主，因疾病因素及自身因素下，免疫力较差，往往疾病发作期间表现为呼吸困难，此时要求为患者开展吸氧操作，操作期间应注意氧流量，并缓慢持续用氧，维持呼吸节律正常，避免出现氧中毒情况，及时做好观察工作，一旦出现意识改变及呼吸过慢等一系列措施后，应及时增加通气量。③心理护理：作为一类持续、慢性疾病，多数老年患者以抑郁、不安、焦虑等情绪为主，加重自身心理负担，影响整体依从性并

降低支气管炎治疗整体疗效。期间积极予以心理辅导主动加强交流观察情绪变化，采取科学方式缓解不良情绪。讲解疾病及治疗相关知识，提高疾病健康知识整体了解程度，改善不良情绪。④生活指导：正确告知患者如何检测气管各项指标方式，鼓励接受长期治疗并合理指导饮食，依据患者喜好可制定针对性饮食方案，以低盐饮食为主，控制蛋、肉及鱼摄入，减少主食摄入，提高蔬菜、水果摄入量。可指导患者合理开展运动并劳逸结合，避免剧烈运动。

### 1.3 观察指标

采取生活质量测定量表 (EORTCQLQ-C30)<sup>[3]</sup> 对两组干预前、干预后 7d、14d 生活质量进行比较，总分 100 分，分值越高，患者生活质量越高。对两组患者饮食习惯依从率进行比较<sup>[4]</sup>，分为以下三个标准：依从 (85 分以上)；遵医嘱意识强，可自觉遵守饮食习惯。一般 (61-84 分)；遵医嘱意识不强，需家属监督执行。不依从 (60 分以下)；家属监督下遵医嘱意识不强。

### 1.4 统计学处理

研究开展数据计算软件为 SPSS19.0，检验结果表法为“ $\chi^2$ ”、“t”，计数资料表示为“%”、计量资料表示为“ $\bar{x} \pm s$ ”。 $P < 0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组干预前后生活质量评分比较

干预前两组生活质量评分无显著差异 ( $P > 0.05$ )，干预后 7d、14d 观察组生活质量评分高于对照组，两组差异显著 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1：两组干预前后生活质量评分比较 (n=40, 分)

组别	干预前	干预后 7d	干预后 14d
观察组	64.52±5.45	84.56±7.45	89.15±8.15
对照组	65.12±5.65	74.65±6.45	78.69±6.78
t	0.483	6.360	6.240
P	0.630	0.000	0.000

### 2.2 两组饮食习惯依从率比较

表 2：两组饮食习惯依从率比较 (n=40, 例)

组别	依从	一般	不依从	依从率 (%)
观察组	24	14	2	38 (95.0)
对照组	17	16	7	33 (82.5)
$\chi^2$	-	-	-	7.825
P	-	-	-	0.005

观察组饮食习惯依从率 95.0%，低于对照组 82.5%，两组差

异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 3 讨论

老年患者因自身因素造成呼吸道防御功能下降, 引起呼吸系统疾病。作为老年人群中常见疾病, 引起老年患者发病因素较多, 常见为吸烟、细菌感染等。研究表明<sup>[5]</sup>, 据统计约有 80% 左右慢性支气管炎患者支气管炎是由感染反复发作引起。因老年慢性支气管炎临床症状多种多样, 以咳嗽、痰多等, 若患者病情症状较轻以喘息等症状为主, 病情严重状况下会造成呼吸困难等, 且症状持续时间长, 严重影响患者身体健康及日常生活。因此, 对临床老年慢性支气管炎患者予以合理措施干预, 对改善病情起着重要作用。

文章研究表明, 对老年慢性支气管炎患者开展优质护理服务, 能改善患者整体生活质量水平及饮食习惯依从率, 利于疾病预后, 与对照组比较,  $P < 0.05$ 。通过对患者开展排痰护理, 利于清理呼吸道残余痰液量, 维持呼吸道通畅性, 降低呼吸道梗阻发生。吸氧护理开展改善缺氧状况, 但操作过程中注意氧流量, 维持正常呼吸节律, 避免氧中毒发生。心理护理开展下缓解患者整体不

良情绪, 通过对患者讲解疾病知识提高依从率。生活指导中以饮食、锻炼为主, 早期合理干预下, 能干预不良生活习惯, 提高整体生活质量。

综上所述, 老年慢性支气管炎患者开展优质护理服务干预, 可有效改善患者生活质量及遵医嘱率, 值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 武艳华, 杨艳红. 优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(12):42-45.
- [2] 张鑫磊. 老年慢性支气管炎合并真菌感染患者的护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(6):116-117.
- [3] 程红, 唐勇, 胡斌等. 优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8):37-39.
- [4] 郑佳. 综合性护理对老年慢性支气管炎患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(21):1-3.
- [5] 程丽, 宋秀娟. 健康教育对老年慢性支气管炎患者治疗效果的影响 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):452-453.

(上接第 154 页)

针对性护理, 结果显示干预组患者输卵管复通率、受孕率相较于参照组更高, 且不良反应发生率更低, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。在输卵管复通术围手术期中, 对患者实行针对性护理, 通过术前、术中、术后的心理干预以及优质且具有指向性的护理措施, 结合健康宣教等多项护理措施, 可进一步提升手术治疗效果, 增大患者术后复通率、受孕率。术后对患者加强护理并予以及时的健康宣教, 显著减少术后不良反应发生率, 提升患者日常生活质量。

综上所述, 围手术期针对性护理应用于输卵管复通术的患者, 有效提升患者复通率以及受孕率, 减少术后不良反应发生率, 该护理方式有临床推广意义。

#### [参考文献]

- [1] 黎焕仪, 黄丽眉. 输卵管介入性再通术联合医用臭氧治疗输卵管阻塞性不孕的护理 [J]. 中国临床研究, 2014, 27(1):117-118.
- [2] 孙擎擎, 曹义娟, 顾娟等. 输卵管结扎术后显微输卵管复通术疗效分析 [J]. 中华显微外科杂志, 2016, 39(6):602-604.
- [3] 高秀霞, 侯海燕, 陈亚琼等. 盆腔粘连对输卵管复通术及妊娠结局的影响 [J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2016, 35(1):25-28.
- [4] 江梅, 曹宇. 绝育术后显微外科输卵管复通术的临床分析 [J]. 四川医学, 2014, 35(8):1028-1029.
- [5] 蒙俊, 曹定元, 曲晓光等. 输卵管复通配合中药治疗输卵管性不孕症的效果分析 [J]. 吉林医学, 2014, 35(11):2302-2303.

(上接第 155 页)

#### [参考文献]

- [1] 陈慧, 莫晓琼, 刘立捷. 以患者为中心的优质护理在门诊分诊护理中的应用 [J]. 实用预防医学, 2011, 18(10):2006-2007.
- [2] 郭辉. 优化门诊护理流程在提高门诊病人护理满意度中的应用 [J]. 全科护理, 2018, 16(17):2156-2157.
- [3] 周旭玲, 何勤. 输液管理软件在门诊输液室中的应用 [J]. 护士进修杂志, 2018, 18(40):222.

- [4] 刘平, 何少斌. 优质护理对门诊分诊护理质量及患者满意度的影响 [J]. 中国医药导报, 2013, 10(8):152-153.
- [5] 常燕玲. 门诊导诊护士对病情突变的判断及对策 [J]. 实用护理杂志, 2003, 19(40):69.
- [6] 韦燕萍, 刘柳芳, 高铭云, 等. 流程重组在优化门诊输液室工作流程中的实施与成效 [J]. 海南医学, 2014, 25(2):298-300.
- [7] 黄学梅, 骆淦. 以患者为中心的优质护理在门诊分诊护理中的应用观察 [J]. 内蒙古医院杂志, 2016, 48(10):1268-1269.

(上接第 156 页)

可以与患者建立良好的护患关系, 从而提升患者满意度, 减少并发症发生率。

综上所述, 重症心脏瓣膜病患者在瓣膜置换手术后应用优质护理, 减少了患者并发症, 提升了患者满意度。

#### [参考文献]

- [1] 周菲菲. 重症心脏瓣膜病患者瓣膜置换术后护理体会 [J]. 中国实用医药, 2017(2):15-16.
- [2] 吴雪. 重症心脏瓣膜病患者瓣膜置换术后 ICU 护理方法及效果观察 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2017(4):177-178.
- [3] 马恩等. 重症心脏瓣膜病患者人工心脏瓣膜置换术后预后影响因素分析 [J]. 中国医药导报, 2017(26):19-20.

(上接第 157 页)

定后开展, 从肢体按摩、被动运动、协助翻身等开始, 而后进行坐立、站立、行走等, 在训练过程中, 要循序渐进, 以患者可耐受为宜; 此类患者会影响吞咽功能, 致使饮食不佳, 营养缺失, 需进行饮食指导, 以供人体所需; 急性脑梗死患者出现不良情绪后多会影响睡眠, 护理人员也要做好相应措施, 如播放轻音乐、按摩脚底等。本次研究中给予患者康复护理, 由本次研究结果可知, 给予急性脑梗死患者康复护理, 可促进肢体恢复, 提升生活质量, 值得在临床上应用。

#### [参考文献]

- [1] 李雪娇. 探讨康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍康复效果的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(31):265+268.
- [2] 窦燕燕. 康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(26):119+121.
- [3] 赵丙杰. 康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果研究 [J]. 中国农村卫生, 2018(02):60.
- [4] 吴琴琪, 林晓妹, 林芳芳. 康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果分析 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(34):90-91.
- [5] 焦卫娜, 谢晶. 康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(94):18509.