

## 老年肺炎患者中运用健康教育后的治疗依从性情况分析

肖夏红

白银市第二人民医院医务科 730900

**〔摘要〕目的** 观察分析老年肺炎患者中运用健康教育后的治疗依从性情况。**方法** 选取本院（在 2018 年 2 月 -2019 年 2 月）收治的 110 例老年肺炎患者，按照不同护理干预方法分为实验组（55 例，应用常规护理干预联合健康教育护理方法）和对照组（55 例，应用常规护理干预方法）。采用统计学分析两组老年肺炎患者的治疗依从性、平均住院时间以及护理前后的呼吸频率、心率水平。**结果** 两组老年肺炎患者护理前呼吸频率、心率水平比较无统计学意义（ $P>0.05$ ），护理干预后实验组老年肺炎患者的呼吸频率、心率水平显著低于对照组（ $P<0.05$ ）；实验组老年肺炎患者的治疗依从性显著高于对照组（ $P<0.05$ ），实验组老年肺炎患者的平均住院时间显著短于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 老年肺炎患者中运用健康教育后的治疗依从性显著提高，呼吸频率、心率水平显著下降，住院时间显著缩短。

**〔关键词〕** 老年肺炎患者；运用健康教育；治疗依从性

**〔中图分类号〕** R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 04-164-02

肺炎是呼吸系统最为常见的一种疾病，主要是因为终末气道或者肺间质出现炎症所致<sup>[1]</sup>。由于老年人群的生理功能日益衰退，所以其机体抵抗力显著下降，最终导致肺炎老年患者的病情不够稳定<sup>[2]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院（在 2018 年 2 月 -2019 年 2 月）收治的 110 例老年肺炎患者。实验组中有 45 例男性患者、10 例女性患者；对照组中 47 例男性患者、8 例女性患者；实验组老年肺炎患者的平均年龄为（66.35±1.69）岁，对照组老年肺炎患者的平均年龄为（67.74±1.22）岁；实验组中伴有 12 例高血压、10 例糖尿病、16 例冠心病、12 例慢性阻塞性肺疾病、5 例其他，对照组中伴有 10 例高血压、12 例糖尿病、15 例冠心病、14 例慢性阻塞性肺疾病、4 例其他。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组应用常规护理干预方法，主要内容有：其一，严密观察老年肺炎患者的基础病情；其二，针对性用药指导；其三，饮食指导等。

#### 1.2.2 实验组

实验组应用常规护理干预联合健康教育护理方法，主要内容有：其一，呼吸道护理。由于部分老年肺炎患者合并多种疾病所以需要卧床，而长期卧床会导致患者的肺部通气功能和换气功能出现困难。基于此，需进行针对性地呼吸道护理措施，帮助患者进行翻身，适当予以雾化护理，便于及时将痰液排出，缓解临床

咳嗽症状。其二，生活护理。护理人员需保持老年肺炎患者所居住病房的干净度和舒适度，便于老年肺炎患者能够得到良好的休息，除此之外，还需协助老年肺炎患者保持合适体位，便于静脉血液回流；对于能够顺利进食的老年肺炎患者，可叮嘱家属多让其吃富含蛋白质和热量的清淡易消化食物，多多鼓励老年肺炎患者喝水，必要时可进行静脉补液；对于无法顺利进食的老年肺炎患者，可采用鼻饲进食方法。其三，健康教育。护理人员需每天定时向老年肺炎患者讲解与疾病相关的知识，日常生活中应注意的相关事项；定期向老年肺炎患者开展知识讲座，以通俗易懂的内容来提高老年肺炎患者对疾病知识的了解度；其四，心理护理。由于老年肺炎患者的心理较为脆弱，加上长期受到病魔折磨，所以极易产生负面心理情绪，护理人员需要针对老年肺炎患者的负面心理情绪来加以心理干预。为老年肺炎患者提供微笑和亲情护理服务，降低老年肺炎患者对医院环境的陌生感，让老年肺炎患者在医院内可感受到家一般的温暖；对于依从性差的老年肺炎患者，护理人员可以向其列举成功案例，便于加强治病信心。

### 1.3 观察指标

分析两组老年肺炎患者的治疗依从性、平均住院时间以及护理前后的呼吸频率、心率水平。

## 2 结果

### 2.1 两组老年肺炎患者护理前后呼吸频率、心率水平比较

两组老年肺炎患者护理前呼吸频率、心率水平比较无统计学意义（ $P>0.05$ ），护理干预后实验组老年肺炎患者的呼吸频率、心率水平显著低于对照组（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1：两组老年肺炎患者护理前后呼吸频率、心率水平比较（次/min）

组别	呼吸频率		心率	
	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组 (n=55)	35.5±2.1	23.3±3.6	128.1±16.1	95.3±13.4
对照组 (n=55)	35.6±2.2	28.9±3.6	128.8±15.6	107.1±12.2
$\chi^2$	12.0236	2.3256	19.3019	7.7784
p	0.0633	0.0012	0.0747	0.0116

### 2.2 两组老年肺炎患者的治疗依从性、平均住院时间比较

实验组老年肺炎患者的治疗依从性显著高于对照组（ $P<0.05$ ），实验组老年肺炎患者的平均住院时间显著短于对照

组（ $P<0.05$ ），见表 2。

## 3 讨论

肺炎的主要临床症状表现为：其一，发热；其二，咳嗽；其三，呼吸困难<sup>[3-4]</sup>。加强对老年肺炎患者的疾病控制度以及健康教育能够显著提高其治疗依从性和生活质量，降低并发症发生率，

（下转第 167 页）

作者简介：肖夏红（1971—），女，汉族，大专，主管护师，湖南省祁东县人，主要从事呼吸科护理。

实验组的患者满意度明显高于对照组。具体详见表 1。

2.2 手术室护理工作质量评定

表 2: 手术室护理工作质量对比 [n%]

组别	例数	不良事件发生率	术后并发症发生率
实验组	40	0(0%)	2(5%)
对照组	40	5(12.5%)	9(22.5%)
$\chi^2$		5.333	5.165
p		0.021	0.023

通过对手术室护理工作质量评定后得出: 实验组不良事件发生率和患者术后并发症发生率均显著低于对照组, 且实验组没有

表 3: 医生对护理工作的评价对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	配合度	流程熟练度	无菌观念	器械准备	责任感
实验组	40	9.36±0.29	9.27±0.32	9.67±0.28	9.18±0.39	9.52±0.21
对照组	40	8.14±0.54	8.28±0.61	8.79±0.57	8.31±0.67	8.93±0.71
t		12.5884	9.0896	8.7639	7.0976	5.0398
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

手术室是医院必不可少的特殊科室, 是医院的重要组成部分。手术室的职能是提供对患者进行手术和抢救的场所<sup>[3]</sup>。手术室之所以特殊是因为手术室对无菌要求非常高, 所以说手术室也是医疗风险的高发场所<sup>[4]</sup>。一旦患者发生术中感染, 不经会影响术后恢复, 还会引发许多并发症, 甚至危及生命, 造成严重的后果<sup>[5]</sup>。所以手术室护理对手术后患者的恢复具有极其重要的意义。

本次研究显示, 实施细节护理后, 患者满意度和护理工作质量均得到了有效的提升, 医生对护士工作的评价也有明显提高。

综上所述: 实施细节护理在手术室护理中具有很好的应用效果, 值得推广。

[参考文献]

不良事件发生, 两组间数据差异显著, 差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。所以, 实验组手术室护理工作质量明显高于对照组, 具体详见表 2。

2.3 医生对护理工作的评价

通过调查医生对护理工作的评价后得出: 实验组在配合度、流程熟练程度、无菌观念、器械准备、责任感这五个方面的得分均显著高于对照组, 两组间数据差异明显, 差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。所以, 医生对实验组护理工作的评价明显高于对照组, 具体详见表 3。

[1] 洪艳. 手术室细节护理管理在控制医院感染中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(17):227+230.

[2] 宋莉. 细节护理和常规护理在手术室护理中的应用对比分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A0):256-257.

[3] 阮国海. 全期细节护理对手术室患者护理满意度的影响[A]. 国际检验医学杂志社编辑部、重庆市卫生信息中心. 2018年《国际检验医学杂志》学术年会论文集[C]. 国际检验医学杂志社编辑部、重庆市卫生信息中心: 国际检验医学杂志社编辑部, 2018.2.

[4] 蔡慧. 观察细节护理在手术室护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(15):263-267.

[5] 邵燕. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(24):234.

(上接第 164 页)

表 2: 两组老年肺炎患者的治疗依从性、平均住院时间比较

组别	治疗依从性(例/%)	平均住院时间(d)
实验组 (n=55)	54 (98.2)	7.1±0.6
对照组 (n=55)	43 (78.2)	13.6±3.9
$\chi^2$	2.3558	15.1541
p	0.0101	0.0203

缩短住院时间。本文研究结果显示两组老年肺炎患者护理前呼吸频率、心率水平比较无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 护理干预后实验组老年肺炎患者的呼吸频率、心率水平显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 实验组老年肺炎患者的治疗依从性显著高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 实验组老年肺炎患者的平均住院时间显著短于对照组 ( $P < 0.05$ )。

(上接第 165 页)

障碍所致, 仅有极小部分护患纠纷是由护理差错、护理事故而引起的。所以说, 减少护患纠纷的关键便是通过有效的沟通、交流建立良好的护患关系。通常, 护患沟通障碍的发生原因主要是由于护理人员与患者的信息不对称。加之, 护理人员具有较为完备的医疗知识, 患者对相关知识的极度匮乏, 从而产生沟通障碍。除此之外, 许多护理人员的护理太过物化和机械化, 缺乏人性化, 进而造成彼此之间产生沟通障碍<sup>[7]</sup>。因此, 必须要对患者详细讲解相关知识, 提高配合的依从性。本研究结果显示: 护理后, 研究组患者 SAS、SDS、HAMA 评分均比对照组较低, 且研究组护理满意度显著高于对照组, 组间对比差异显著 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 护患沟通能够有效提高高血压患者的护理满意度, 且可以降低其焦虑和抑郁情绪。

[参考文献]

对老年肺炎患者采取常规护理基础上进行健康教育可以显著降低呼吸频率、心率水平, 提高治疗依从性。

[参考文献]

[1] 黄丽, 王晓霞, 张娟等. 回馈教学对食管癌开胸手术患者呼吸功能锻炼依从性的研究[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(1):26-28.

[2] 陈娇, 张小培, 林满秋等. 基于微信平台的健康促进随访模式在脑卒中合并吞咽障碍患者中的应用[J]. 中国医药导报, 2017, 14(7):169-172.

[3] 袁娜. 类风湿关节炎合并间质性肺炎患者的健康教育及护理要点[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):461-462.

[4] 董明霞. 健康教育路径在中老年脑卒中吞咽障碍患者中的应用效果[J]. 中国健康教育, 2016, 32(6):557-559.

[1] 赵珊. 护患沟通在高血压护理过程中的作用[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(1):291-292.

[2] 陈惠霞. 护患沟通在高血压护理过程中的重要作用[J]. 农垦医学, 2015, 37(2):191-192.

[3] 梁美英. 浅谈护患沟通在高血压护理过程中的临床作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(41):38+40.

[4] 朱婷. 护士如何处理好护患沟通与怎样创造好的护理环境[J]. 饮食保健, 2016, 3(16):136-137.

[5] 董妹. 护患沟通在高血压护理过程中的作用[J]. 医学信息, 2016, 29(23):132-133.

[6] 黄章珍. 护患沟通在高血压护理过程中的应用效果观察[J]. 心理医生, 2016, 22(14):148-149.

[7] 周彩萍, 陈静革, 江霞. 护患沟通在高血压护理过程中的应用效果观察[J]. 中外医学研究, 2019, 17(3):87-88.