

老年性慢性支气管炎的护理技巧及方法分析

张冰茹

成都大学附属医院老年病科 四川成都 610081

〔摘要〕目的 分析和研究老年性慢性支气管炎的护理技巧及方法。方法 以 2019 年 2 月-2019 年 7 月为本次研究工作的起止时间,并以我院收治的老年性慢性支气管炎患者 72 例为研究对象。后采取随机分组法将所有患者分组为综合护理组 (n=36 例) 和常规护理组 (n=36 例),之后对比两组患者护理前后身心健康的改善情况。结果 相比常规护理组护理后的焦虑量评分 (31.72±2.13) 分和抑郁量评分 (29.73±2.06) 分,综合护理组护理后的焦虑量评分 (20.15±1.08) 分和抑郁量评分 (19.64±1.15) 分更为正常,表明两组患者之间的比较具有可比性 (P < 0.05)。结论 在临床上综合护理措施对老年性慢性支气管炎患者的运用,是促进患者身心健康水平持续提升的优质措施,值得临床推广使用。

〔关键词〕综合护理;老年性慢性支气管炎;护理效果

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 08-125-02

慢性支气管炎是一种比较常见的一种慢性呼吸系统疾病,不仅会影响患者正常的呼吸,同时随着患者病情的持续严重还会影响患者的心理健康,导致患者在生活之中因为疾病的影响而逐渐失去生活的信心^[1]。尤其是对于老年患者来说,由于自身年龄较大,身体逐渐衰弱,免疫力逐渐下降,对于老年群体身心健康的影响更为严重,需要给予患者针对性的护理才能加快疾病的恢复^[2]。为此我院选取了数名老年性慢性支气管炎患者作为研究对象进行了疾病护理方面的研究,主要的护理措施内容包含如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院以 2019 年 2 月-2019 年 7 月为研究起止时间收治了数名老年性慢性支气管炎患者,选取其中的 72 例患者进行临床研究,按照随机分组法分组为综合护理组 (n=36 例) 和常规护理组 (n=36 例)。其中综合护理组男女病人人数分别为 19 例和 17 例,年龄 62-81 岁,均值为 (71.39±1.23) 岁。另一组常规护理组男女病人人数均为 18 例,年龄 63-80 岁,均值为 (71.25±1.45) 岁。两组患者的一般资料如性别、年龄等指标经过我院医师的调查和分析,所产生的数据之间的比较并无可比性 (P > 0.05)。

1.2 护理方法

常规护理组:对该组患者实施常规护理措施。即对患者进行护理期间指导患者科学服用药物进行疾病问题的改善,并且密切关注其病情变化情况,以防患者因为意外因素的影响而导致病情的恶化。综合护理组:对患者实施综合护理措施缓解病情。(1) 负面情绪的护理。老年慢性支气管炎患者的年龄较大,并且需要长时间的治疗才能改善疾病。同时由于患者对于自身疾病缺乏了解,无法自主采取有效措施缓解疾病所带来的影响,从而导致患者在患病期间产生各种不良情绪,

影响患者疾病治疗的依从性。因此在患者入院后,护理人员要对患者的心理健康状态进行详细的调查,并根据当前的实际情况帮助患者缓解内心的焦虑、紧张感,告知患者良好的心态对其治疗效果的提升有很大帮助,并为患者讲解一些常见的消除不良情绪的方法,比如通过抚触、握手等肢体方式帮助患者缓解内心的紧张感,并积极与患者进行沟通和交流,从而取得患者的信任,让患者积极投入到疾病问题的改善过程中。(2) 疼痛护理。疾病会给患者的身体带来一定程度的疼痛,很容易导致患者在恢复期间过度重视疼痛问题,影响患者疾病的恢复质量。为此护理人员需要在患者治疗过程中不定期为其播放一些节奏舒缓的轻音乐或戏剧,或者指导患者通过阅读、看电视等不同的方式转移对疼痛感的注意力,从而让其感受到愉悦,并积极投入到疾病问题的改善过程中。

1.3 观察指标

对比和分析两组患者护理前后心理健康问题的改善状况。使用抑郁自评量表和焦虑自评量表对患者进行心理方面的评分,其中焦虑量评分标准分的分界值为 50 分,而抑郁量评分标准分的分界值为 53 分,患者精神状态评分越低,越表明患者精神问题得到改善。

1.4 统计学分析

统计学软件为 SPSS24.0,并对我所进行研究后产生的数据进行记录和分析。计量资料表示形式: ($\bar{x} \pm s$); 计数资料表示形式: %。而进行数据检验期间,则采用 t 值予以代表,并且使用 P < 0.05 表示两组数据之间的比较具有可比性。

2 结果

在心理健康问题改善效果的比较方面,综合护理措施在患者疾病改善中的效果显著优于常规护理措施在患者疾病中的运用 (P < 0.05), 详见表 1。

表 1: 两组患者护理前后心理健康问题改善效果的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑量评分		抑郁量评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
综合护理组 (n=36)	44.77±3.28	20.15±1.08	42.58±3.16	19.64±1.15
常规护理组 (n=36)	44.82±3.09	31.72±2.13	42.63±3.04	29.73±2.06
T 值	0.07	29.07	0.07	25.66
P 值	0.95	0.00	0.95	0.00

小儿肺炎的护理要点

李银平

宜宾市翠屏区东城社区卫生服务中心 644000

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 08-122-01

小儿由于身体机制还没有完善起来, 所以他们的体质还比较弱, 对于周围环境的细菌和病毒抵抗能力还比较差。非常容易在幼儿阶段患上各种各样的疾病, 其中肺炎在小儿中的发病率非常的高, 家长们需要额外的注意。本文章就具体讲解一下, 当小孩患有肺炎的时候应该如何对其进行护理。

当护理人员接诊到小儿肺炎患者的时候, 首先应该要立即采取专业的手术操作给患儿清理他们呼吸道内的分泌物, 并建立起静脉通道, 这样可以保证患儿药物的正常输入以及他们呼吸道的呼吸通畅。同时还要给患儿准备好洁净的衣物以及舒适的病房, 要确保病房内的空气流通, 以及将病房的温度和湿度维持在适宜的范围。进行完一系列的准备操作之后, 再进行精细化的护理。

一、关于小儿的呼吸道护理

整个护理过程当中, 护理人员应该要对于患儿的呼吸情况进行密切的观察, 时刻保持患儿的呼吸道是处于通畅的状态。患儿应该要采取合适的体位进行休息, 护理人员可以将他们的床头抬高至 30 ~ 60 度之间, 这样可以帮助患儿进行呼吸运动, 也可以帮助他们上呼吸道内的分泌物及时排出。如果患儿在患病期间有剧烈疼痛的感受或者是咳嗽的情况, 护理人员可以根据自己的专业知识帮助他们采取适当的卧位以减轻疼痛或者减少咳嗽。有些情况下, 患儿并不能够自主通过咳嗽排出呼吸道的分泌物, 需要在护士的帮助下进行。必要的时候患者不能够进行自主的呼吸, 还需要通过呼吸机来给予辅助通气作用。药物治疗也一定是要按照医嘱来准确进行的, 这样才可以确保药物治疗的疗效。

二、关于小儿的静脉通道护理

小儿肺炎患者的静脉通道一定要时刻保持通畅, 这样可以便于及时的治疗和抢救。并且在整个护理过程当中, 一定要对于输液速度进行严格的控制。一切必要的治疗和检查都要及时进行, 整个护理操作过程要秉持“轻柔, 稳定, 准确”的原则, 避免小儿患者在整个过程当中出现烦躁的情绪, 不配合护理工作造成护理工作的困难, 家长应该要配合护士尽量的使小儿保持安静。

三、关于小儿病情变化观察的护理

整个过程当中, 护理人员应该要密切观察患儿的体温和病情变化, 如果小儿的体温出现了异常波动, 护理人员一定要通过一些手段协助维持患儿的体温保持在稳定的状态。如果体温过高的话, 就应该要遵循医生的嘱咐, 先给予物理降温的方式进行尝试。同时病情的变化也是需要注意的, 以便于可以及时采取应急措施, 一些潜在的并发症例如心力衰竭、中毒性脑病、中毒性肠麻痹等等都需要预防其发生。如果出现了一些意外情况, 护理人员应该要协同医生一同来处理。

四、关于小儿饮食的护理

整个治疗过程当中, 护理人员一定要确保患儿在患病期间营养的摄入是充足的, 尽量给予他们一些高蛋白和高热量的食物, 并且在整个过程当中要促进他们多喝水, 确保每日水分的补充。

在精密的护理之余, 护理护士也可以给肺炎患儿的家长们进行一些基础的健康教育科普, 让家长了解到肺炎疾病的基本知识, 让他们对于一些呼吸道感染的常用药物进行了解。这样可以便于患儿在早期肺炎时期就能够得到及时的处理。

(上接第 125 页)

目前临床上对老年慢性支气管炎患者的治疗方法较多, 但是不结合患者的实际情况给予患者针对性的护理, 不仅会影响患者疾病问题的改善, 同时还会导致患者因各种原因导致其治疗依从性的持续下降, 对于患者的心理健康也有着极大的影响, 为此在临床上给予患者针对性的护理同样重要。

而这其中, 综合护理措施作为一种新型的护理措施, 坚持以“患者为中心”为患者提供各种护理服务。其中通过对患者进行心理护理和疼痛护理, 不仅有利于让患者在接受疾病治疗期间转移对疼痛问题的注意力, 促使患者积极投入到疾病问题的改善过程中, 同时也能够让患者提升疾病治疗的信心, 并且积极投入其中以促进疾病治疗效果的提升, 对于患者身心健康水平的提升均拥有着显著的效果^[3]。

结合研究, 在心理健康问题改善效果的比较方面, 综合护理措施在患者疾病改善中的效果显著优于常规护理措施在患者疾病中的运用 ($P < 0.05$)。以此表明, 在临床上综合护理措施对老年慢性支气管炎患者的运用, 是促进患者身心健康水平持续提升的优质措施, 值得临床推广使用。

〔参考文献〕

[1] 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(1):452-453.

[2] 宋春红. 慢性支气管炎患者的社区护理体会 [J]. 护士进修杂志, 2017, 32(5):433-434.

[3] 姜慧丽. 系统健康教育在慢性支气管炎护理中的临床作用 [J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(4):247-248.