

# 综合护理干预在老年慢性支气管炎患者护理中的应用效果

陈 梅

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

**【摘要】目的** 探究综合护理干预在老年慢性支气管炎患者护理中的应用效果。**方法** 选取 2021 年 8 月至 2022 年 5 月到我院发热门诊进行治疗的 50 例老年慢性支气管炎患者，随机分为研究组（实施综合护理干预）25 例与对照组（实施常规护理措施）25 例，对比分析两组患者的心理状态及护理满意度。**结果** 研究组患者实施综合护理干预后，心理状态评分低于对照组、护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 老年慢性支气管炎患者在治疗期间，实施综合护理干预取得了显著的效果，可稳定患者的情绪，提高护理满意度。

**【关键词】** 综合护理干预；老年慢性支气管炎；心理状态；护理满意度

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 05-169-02

## 前言

慢性支气管炎是临床呼吸系统当中比较常见到的一种疾病，随着我国人口老龄化的逐渐加剧、环境的严重污染，导致慢性支气管炎的发病率越来越高，且经常发生在老年人群中<sup>[1]</sup>。该病呈进行性缓慢发展，以咳痰、气喘、咳嗽等为主要症状，部分患者也会出现的发热症状，疾病在临幊上主要以止咳、化痰等对症治疗为主。综合护理干预在老年慢性支气管炎患者中应用，能够有效改善患者的临床症状，稳定患者的情绪<sup>[2]</sup>。为此，本文中针对综合护理干预的应用效果展开进一步研究，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2021 年 8 月至 2022 年 5 月到我院发热门诊进行治疗的 50 例老年慢性支气管炎患者，随机分为研究组（n=25 例）与对照组（n=25 例），其中研究组男 11 例、女 14 例，年龄 56~78 岁，平均年龄  $(66.88 \pm 3.66)$  岁；对照组男 13 例、女 12 例，年龄 56~79 岁，平均年龄  $(66.25 \pm 3.78)$  岁。两组患者一般资料对比，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。

**纳入标准：**（1）经过临床诊断确诊为慢性支气管炎；（2）患者均存在发热症状。

**排除标准：**（1）重要器官功能障碍患者；（2）精神疾病或沟通障碍患者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组实施常规护理措施

为患者创造温馨的治疗环境，密切监测患者体温变化，确保室内空气流通，并适当调整室内温湿度，以免患者发生交叉感染。

#### 1.2.2 研究组实施综合护理干预

具体内容为：（1）健康宣教：因为大多患者都缺乏对疾

病的认知，并不了解疾病的严重性，因此，护理人员应该做好疾病宣教工作，详细讲解疾病的发生原因、诱发因素与发展过程等，并说明治疗过程中可能会出现的并发症与注意事项，提高患者对疾病预防、治疗知识的认知。（2）心理护理：慢性支气管炎患者的病程比较长，导致患者对治疗失去信心，治疗依从性明显下降。因此，护理人员应该主动与患者进行沟通，并积极与患者讨论疾病的治疗方式与配合方式，告知患者良好的心理状态对疾病恢复的重要性，促使患者以积极的心态去接受治疗。（3）发热护理：患者在高热状态下，可以适当地服用退烧药物，但是应该注意控制好用药的次数与剂量，不能随意缩短给药时间、增加给药剂量。（4）饮食指导：疾病对机体的消耗比较大，所以，应该为患者制定针对性饮食计划，及时补充影响。在饮食上应指导患者以清淡食物为主，严禁食用易产气、易便秘、脂肪类高、油炸、过冷、过烫、过硬的食物，可多进食高热量、高维生素、高蛋白类、新鲜蔬菜水果等食物，并适当补充矿物质，禁止暴饮暴食。

### 1.3 观察指标

（1）对比两组心理状态，采用焦虑自量表（SAS）、抑郁自量表（SDS），分数越低，心理状态越好。（2）对比两组护理满意度。

### 1.4 数据分析

采用 SPSS20.0 软件纳入数据信息进行分析，计量资料行 t 值检验，用  $(\bar{x} \pm s)$  表述；通过  $\chi^2$  检验，用 n (%) 表述，判定统计学差异的标准为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组患者心理状态对比

研究组实施综合护理干预后，心理状态显著低于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见下表 1。

表 1：两组患者心理状态对比 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=25 例)	51.23±6.22	31.05±7.22	52.32±4.84	28.82±2.11
对照组 (n=25 例)	51.56±6.36	40.38±8.22	52.68±4.04	32.47±3.03
t	0.1855	4.2639	0.2855	4.9427
P	0.8536	0.0001	0.7765	0.0000

### 2.2 两组患者护理满意度对比

研究组实施综合护理干预后，护理满意度显著高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见下表 2。

## 3 讨论

近些年，受到大气污染的影响，导致慢性支气管炎的发病率也越来越高，该病是呼吸系统比较常见的一种疾病，经常发生在老年人群当中。慢性支气管炎的发生主要是因为支气管黏膜及其周围组织出现了慢性特异性炎症，导致支气管分

泌过多的黏性分泌物，患者出现的咳痰、气喘、咳嗽等症状<sup>[3]</sup>。随着疾病的逐渐进展，患者极易出现慢阻肺、肺气肿等严重并发症，不但会影响患者的生活质量，严重也会威胁到患者生命安全。

综合护理干预主要是以患者为中心的一种全方位护理模式，从疾病认知、心理、发热、饮食等多方面展开护理干预，缓解患者的紧张情绪，帮助患者树立治疗自信心<sup>[4]</sup>。本文通过结果表1、表2显示，研究组实施综合护理干预后，心理状态评分低于对照组，护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。由此可见，老年慢性支气管炎患者在治疗期间，实施综合护理干预效果显著的效果，值得推广应用。

表2：两组患者护理满意度对比 [n (%) ]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组 (n=25例)	18 (60.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组 (n=25例)	15 (60.00)	4 (16.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
$\chi^2$				4.1528
P				0.0415

(上接第165页)

生活质量，同时还能够降低患者出现并发症的几率，提高患者对护理工作的满意度以及患者的治疗效果，在临幊上值得推广和使用。

#### 参考文献

- [1] 罗建利, 杨敏. 综合性护理干预对重症脑卒中患者治疗应对方式及治疗效果的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 33(9): 2415-2416, 2417.

(上接第166页)

骨踝上骨折术后关节功能恢复及预后的影响 [J]. 光明中医, 2020, 35 (15) : 2336-2338.

[3] 查永曙. 早期分阶段康复护理对肱骨踝上骨折患儿术后功能恢复及身体疼痛的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (06) : 186-188.

(上接第167页)

好地提升患者治疗恢复的身心体验，减少不必要的矛盾纠纷。人性化护理在执行层面，一方面要参照科室条件与人员执行能力情况，另一方面需要考虑患者个人诉求，做好患者综合情况评估，保证护理方案符合实际情况所需。尽可能地吸收时代技术条件与方法，提升护理工作开展的实际效果，保持护理工作的与时俱进，避免陈旧滞后护理工作对有关情况构成的阻力。细节处理上，护理方案可以多样化，尤其是每个环节的执行工作，可以设置多种方案，护理人员经过培训指导后，掌握有关尺度，做好灵活性的调整，提升工作执行落实的效果，避免笼统一刀切导致的不匹配与资源浪费。

(上接第168页)

患者的生活质量，改善患者的不良心理情绪，提高患者的抢救成功率。

综上所述，本文对急性心力衰竭的患者使用重症护理措施进行护理，能够有效的提高患者在临幊上的抢救成功率，改善患者的生活质量，提高患者的治疗效果，在临幊上值得推广和使用。

#### 参考文献

#### 参考文献

- [1] 张亚莉. 综合护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(56):156-157.
- [2] 董守霞. 社区老年慢性支气管炎患者的综合护理干预 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(8):160.
- [3] 祁金英. 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]. 中国慢性病预防与控制, 2020, 28(3):218-220.
- [4] 蔡琳琳. 探讨老年慢性支气管炎伴肺气肿患者临床有效护理干预措施 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(24):173.

[2] 冯凌云. 程序化护理干预对脑卒中重症患者的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 6(10): 114-115.

[3] 苏媚菊. 社区护理干预对脑卒中患者康复期功能恢复的影响研究 [J]. 中国医药导报, 2021, 7(13): 129-130.

[4] 周秀莺. 护理干预对急性重症脑卒中患者抑郁情绪及神经康复的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 27(29): 3-5.

[5] 陈兰英. 早期康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能及生活能力的影响 [J]. 安徽医学, 2021, 33(8): 1082-1084.

[4] 丁燕红. 早期分阶段康复护理对促进小儿肱骨踝上骨折术后功能恢复及治疗依从性提高的作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (52) : 70-71.

[5] 彭娟, 饶兰. 早期分阶段康复护理对促进小儿肱骨踝上骨折术后功能恢复及治疗依从性提高的作用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14 (16) : 4-6.

总而言之，人性化护理在泌尿外科护理中应用可以有效地减少其并发症，提升患者护理满意度，整体状况更好。

#### 参考文献

- [1] 李娟. 泌尿外科护理中人性化护理的价值分析 [J]. 保健文汇, 2021, 22(5):127-128.
- [2] 韩丹. 浅谈人性化护理在泌尿外科护理中的应用 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(7):276.
- [3] 黎小霞. 人性化护理在泌尿外科护理中的应用效果探析 [J]. 保健文汇, 2021, 22(4):125-126.
- [4] 郭晶晶. 人性化护理联合常规护理在泌尿外科护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(7):180-181.

[1] 卢佳. 急性心力衰竭的重症护理干预措施研究 [J]. 中国医药指南, 2021, 18 (4) : 247-248.

[2] 刘容丽, 邓小超, 朱燕梅, 等. 重症监护优质化护理干预在急性心力衰竭患者中的应用效果观察 [J]. 临床医学工程, 2021, 26 (12) : 1729-1730.

[3] 张绒, 牟小引. 护理干预对急性重症病毒性心肌炎患者心理状态治疗效果及预后的改善作用 [J]. 山西医药杂志, 2021, 48 (14) : 1788-1790.