

# 优质护理在老年慢性支气管炎护理中的作用

唐忠芬

江安县人民医院 四川江安 644200

〔摘要〕目的 分析优质护理在老年慢性支气管炎护理中的作用。方法 从我院收治的老年慢性支气管炎患者中选择 64 例进行研究,按照双盲法分成对照组与研究组,给予对照组常规护理,研究组优质护理,对比分析两组的护理效果。结果 研究组的肺功能优于对照组,患者满意度较高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 对于老年慢性支气管炎护理而言,优质护理的应用能够改善患者的肺功能,提升患者的生活质量和护理满意度。

〔关键词〕优质护理;老年慢性支气管炎;作用分析

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)07-130-02

慢性支气管炎多发生于老年群体,发病原因可能与有害气体和颗粒、病毒、细菌感染等有关。因为慢性支气管炎具有病程长、发病缓慢等特征,会导致患者的生活质量不佳,容易产生一定的不良情绪。临床上,老年慢性支气管炎的治疗方法包括急性加重期治疗和缓解期治疗,但是由于老年人的抵抗力较低,仅靠单纯的治疗无法保证治疗效果,如果在治疗期间对患者进行护理干预,将会获得良好成效。因此,本文对优质护理在老年慢性支气管炎护理中的应用进行分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选择我院收治的老年慢性支气管炎作为研究对象,人数为 64 例,采用双盲法划分小组,即对照组与研究组( $n=32$ )。对照组中,男 17 例,女 15 例,平均年龄( $62.35 \pm 3.14$ )岁,平均病程( $9.32 \pm 2.89$ )年;研究组中,男 18 例,女 14 例,平均年龄( $63.81 \pm 3.09$ )岁,平均病程( $9.74 \pm 2.67$ )年。比较两组患者的一般资料,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组施行常规护理,包括用药指导、病房清洁与消毒、病情监测等。

研究组施行优质护理:(1)心理疏导。在疾病和治疗等多种因素影响下,患者容易产生紧张、焦虑、恐惧等负面情绪,同时产生一定的心理压力,面对这种情况,护理人员要加强心理疏导,积极与患者进行交流,在聊天中了解患者的心理状态,采取有效手段进行干预。此外,护理人员要通过列举治疗成功的案例、其他患者加油打气等方式提高患者的自信心,缓解存在的恐惧心理和不良情绪。(2)吸氧护理。由于老年慢性支气管炎患者的病情程度不同,所以在护理中要格外关注呼吸困难的患者,及时给予患者吸氧护理,同时做好相关的健康教育,目的是提升患者的依从性,防止应激反应的发生。吸氧过程中,护理人员要根据患者的具体情况调整吸氧量,实时检查吸氧状态,避免吸氧管发生脱落或阻塞,保障患者的吸氧安全。(3)饮食护理。对于老年慢性支气管炎患者来说,治疗和护理期间如果没有注重饮食,将会加重病情,带来十分严重的影响。因此,护理人员要根据患者的实际情况制定针对性的饮食方案,叮嘱患者食用适量的蛋类、肉类和新鲜果蔬,禁止食用刺激性食物和小体积食物。除此之外,护理人员还要告知患者禁烟禁酒,养成良好的生活习惯,多

喝温开水保护嗓子和气管。(4)环境护理。因为细菌、病毒等是引发慢性支气管炎的主要原因之一,所以患者住院期间,护理人员要做好环境护理工作,定期清扫和消毒病房,按时开窗通风,为患者营造良好的治疗环境。

### 1.3 统计学方法

本次研究过程中产生的数据运用 SPSS23.0 统计学软件进行处理。其中,计数资料用(%)表示,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 肺功能

具体情况如下表 1 所示:

表 1 比较两组患者的肺功能( $\bar{x} \pm s, n=32$ )

组别	MBC		VC (mL)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	52.14±6.57	72.39±9.32	67.34±6.41	74.42±5.42
研究组	52.17±6.83	87.96±13.53	68.34±6.38	87.66±6.82
t	11.9342	15.3902	13.4871	16.7389
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 2.2 护理满意度

具体情况如下表 2 所示:

表 2 比较两组患者的护理满意度(%,  $n=32$ )

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	11 (34.38)	13 (40.63)	8 (25.00)	24 (75.00)
研究组	19 (59.38)	12 (37.50)	1 (3.13)	31 (96.88)
$\chi^2$				10.7364
P				< 0.05

## 3 讨论

老年慢性支气管炎的病程较长,如果后期的护理和保养不当还存在复发的风险,若是没有采取有效手段进行治疗,还会引起阻塞性肺气肿、肺动脉高血压等并发症,严重影响患者的正常生活。优质护理遵循“以人为本”的原则,在日常的护理中以患者为中心,根据患者的具体情况为其提供优质、全面的护理服务,同时为临床治疗提供有效的辅助,促进治疗效果和护理服务质量的提升。

优质护理在老年慢性支气管炎护理中的应用,通过心理疏导能够使患者的不良情绪得到缓解,树立治疗信心;吸氧护理可以促进患者正常呼吸,减少喘息或气急的发生;饮食

(下转第 133 页)

### 3 讨论

PCNL 联合 FURS 是治疗复杂性肾结石常用方式，具有微创、安全性高等特点，可有效提升结石清除率，加快患者康复进程<sup>[4]</sup>。但 PCNL、FURS 均为侵入性治疗方式，术后常伴疼痛、出血等并发症，影响患者预后恢复。故如何做好 PCNL 联合 FURS 的围术期护理工作一直是临床关注的重点内容。

护理干预是一种新兴起的护理模式，其主要是在常规护理基础上，对护理方式进行优化，以此为患者提供个性化、全面的护理干预，将其应用于 PCNL 联合 FURS 的围术期护理工作中，可改善患者不良情绪，促进其尽早恢复，缩短其住院时间<sup>[5-6]</sup>。本文使用的护理干预中，通过做好术前解释、术前准备等，可增加患者认知，降低术中并发症发生风险；术后做好管道护理、疼痛护理以及营养支持等，可在一定程度上促进患者预后恢复，减轻其疼痛程度，进而促使其尽快出院，同时做好出院健康教育，可避免结石复发，提升患者日后生活质量。本文研究显示，护理后，护理组较对照组 SAS 评分低，ADL 评分高，下床活动时间与住院时间均较短，表明，护理干预措施的应用，可提升围术期护理服务质量，减轻患者心理压力，缓解患者负面情绪，以此使其能够尽快下床活动，加快患者出院时间，提升其日后生活质量，值得借鉴。

综上所述，将护理干预应用于 PCNL 联合 FURS 治疗的复

杂性肾结石患者中具有良好的临床效果，可缓解患者负面情绪，加快其康复进程，以此改善预后，为其日后生活质量提升奠定基础，值得借鉴。

#### [参考文献]

- [1] 王妍, 李圣欣, 郭蒙蒙. 多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂性肾结石患者的精细护理干预[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 25(14):15-17.
- [2] 谢绮斓, 张小林, 易丹. 综合护理干预在复杂性肾结石患者经皮肾穿刺微造瘘术中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 16(7):64-66.
- [3] 许思怡, 邓琴, 蒙小琴, 等. 复杂性肾结石病人体外冲击碎石术的运动体位干预[J]. 护理研究, 2021, 31(17):2131-2132.
- [4] 黄莺. 综合护理干预对行微创经皮肾镜取石术患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 14(14):68-69.
- [5] 徐会美, 孙琼. 层级护理干预用于肾结石患者取石术后造瘘管护理中的效果[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(9):2475-2479.
- [6] 陈菲菲. 护理干预用于经皮肾镜取石术治疗肾结石患者围术期的效果观察[J]. 检验医学与临床, 2021, 16(13):1925-1927.

(上接第 130 页)

护理可以引导患者养成健康的饮食习惯，使支气管得到有效保护；环境护理能够为患者提供一个干净整洁的病房环境，避免因细菌、病毒滋生加重患者的病情，同时提升患者的归属感，使其积极配合各项治疗和护理工作。总之，优质护理的应用能够提高患者的生活质量，加快患者的康复进程。

本次研究结果显示：护理前，两组患者的肺功能无明显变化，优质护理和常规护理后，研究组的 MBC (87.96±13.53)、VC (87.66±6.82) mL，对照组的 MBC (72.39±9.32)、VC (74.42±5.42) mL，比较后研究组的肺功能情况优于对照组，差异有统计学意义 (P < 0.05)。护理结束后，通过对两组患

者的问卷调查了解到，研究组患者的护理满意度为 96.88%，高于对照组的 75.00%，差异有统计学意义 (P < 0.05)。

综上所述，优质护理在老年慢性支气管炎护理中的应用具有积极的作用，应实现推广和广泛应用。

#### [参考文献]

- [1] 杨荣娥. 老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(16): 2821-2822.
- [2] 李红英. 优质护理在老年慢性支气管炎患者护理中的应用[J]. 家庭保健, 2019, (30): 242-243.
- [3] 周晓润. 优质护理模式在老年慢性支气管炎患者护理中的应用价值[J]. 人人健康, 2020, 510(01): 154-155

(上接第 131 页)

#### 2.1 各组患者症状消退时间情况

见表 1，在患者退热时间、惊厥消除时间等指标上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 (p<0.05)。

表 1 各组患症状消退时间结果 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	退热时间 (d)	惊厥消除时间 (s)
观察组	1.84±0.34	38.75±1.19
对照组	3.72±0.75	58.28±1.43

注：两组对比，p < 0.05

#### 2.2 患者并发症情况分析

见表 2 所示，在并发症发生率上，观察组 1.56%，对照组 12.50%，对比有统计学意义 (p<0.05)。

表 2 患者并发症评估结果 [n(%)]

分组	n	脑积水	呼吸道感染	神经损伤	总并发症率
观察组	64	0	1	0	1.56%
对照组	64	3	2	3	12.50%

注：两组对比，p < 0.05

### 3 讨论

急诊科高热惊厥患者中运用综合护理干预，目标对象不仅是患儿，同时是家属。除了常规的生理护理，也关注了心理、环境、认知各层面细节的优化需要，提升患者与家属各方面体验感受，减少不良矛盾冲突与不良事件，保证治疗恢复工作顺利展开。

总而言之，综合护理干预应用在急诊科高热惊厥患者中，可以有效的加快疾病恢复速度，减少并发症，整体状况更为理想。

#### [参考文献]

- [1] 朱娟娟. 综合护理干预对小儿高热惊厥急诊处理及并发症发生率影响分析[J]. 饮食保健, 2021(6):250.
- [2] 杜蕾. 小儿高热惊厥急诊处理护理中全方位综合护理干预的应用效果分析[J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(12):1881-1883.
- [3] 魏芸菲. 全方位综合护理干预在小儿高热惊厥急诊处理及护理中的应用效果[J]. 当代护士(上旬刊), 2019, 26(5):101-102.
- [4] 王超. 综合护理对小儿高热惊厥急诊抢救的作用[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(17):158-160.