

中医护理技术对老年支气管哮喘患者治疗效果及生活质量的影响研究进展

程初秀

桂林市中医医院 广西桂林 541000

【摘要】支气管哮喘在临床上属于呼吸系统的一种常见疾病，主要发病人群就是老年患者，临床病症包括咳嗽、胸闷以及呼吸困难等，对患者的整体生活质量造成严重影响，病情严重甚至会威胁到生命安全。该病的病程较长，且病情容易反复，为了提高患者的治疗效果，改善生活质量，就需要在对症治疗的前提下提高护理干预。本文就目前中医护理技术对老年支气管哮喘患者的临床研究进展综述如下。

【关键词】中医护理技术；老年支气管哮喘患者；治疗效果；生活质量；影响

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2022) 12-174-02

支气管哮喘属于反复发作的一种呼吸道的慢性病症，主要病症是喘息以及气促等表现，且绝大多数会出现肺通气功能障碍^[1]。随着老龄化的不断加重，我国目前支气管哮喘的发病率呈现了明显的上升趋势，而且该病大部分都会有家属史和合并并发症的出现，因此在治疗过程中就需要结合老年患者自身的特点进行科学有效的护理方式^[2-3]。

1 老年支气管哮喘的发病因素

1.1 过敏原因

大多情况下过敏是哮喘的临床主要发病原因，患者在生活环境中如果吸入会过敏性的灰尘及真菌，就会被有害气体所影响，发生哮喘病症。而室外花粉和真菌等也会导致患者发生过敏情况，导致哮喘出现^[4-5]。

1.2 居住环境影响

部分患者的自身居住环境里会有烟雾无法排除情况，就会导致支气管哮喘的出现。而且在日常的生活里，没有予以科学预防，也不能更好的去抵御真菌^[6]。

1.3 职业因素影响

因为被职业因素所影响，也会造成患者的自身身体素质降低，从而严重威胁其自身安全性。而且在患者的实际工作期间，很容易被部分因素影响，发生严重的咳嗽以及感冒等情况^[7-8]。

2 中医护理技术的干预措施

2.1 辨证施护措施

根据中医里望、闻、问及切四诊共参的结果去判断患者的个人体质和疾病性质，并确立证型，然后再采取辨证护理干预^[9]。急性发作期患者的痰液粘稠无法排出，会造成室塞肺络以及顽痰胶固，从而瘀塞气道。这时应该尽快去痰，让其肺气开通，从而呼吸顺畅^[10]。而且患者自我居住的房间需要通风向阳，拒绝潮湿，防止花粉及烟尘的刺激，并保证起居有节且睡眠规律。而寒哮的患者要避免少受风寒，且注意保暖，防止阴冷潮湿的环境^[11]。服用的中药汤剂需要温服，热哮患者需要保证衣被适中，避免闷热，确保空气的新鲜和凉爽，不要直接吹风。而虚证患者要保证休息，用药确保科学合理，保证按时按量，随时观察病情的变化^[12]。

2.2 饮食调理措施

中医认为支气管哮喘的发病原因和脾、肺及肾的功能出现障碍有关，所以需要指导患者保证饮食的多样化，多吃健脾益肺的食物，比如百合、党参以及淮山等。注意饮食清淡以及营养丰富，不吃肥甘厚腻的食物，多喝水，能帮助痰液咳

出^[13]。多吃大枣、西红柿、青菜以及含钙比较高的食物，不要吃海鲜、油腻以及味厚的食物，也不要吃鸡蛋等容易过敏的食物，并戒烟酒，不喝咖啡^[14]。不要吃产气的食物，比如碳酸饮料、地瓜以及马铃薯等，防止由于腹胀影响机体呼吸。寒哮患者不要吃生冷油腻食物，多吃猪肝、胡椒、石榴、大枣、樱桃、姜以及荔枝等，因为这些食物可以顺气温热，有散寒宣肺的作用^[15]。热哮患者可以多吃薏苡仁、甲鱼、苦瓜、藕节、柚子、甘蔗以及梨等寒凉的饮食，不吃辛辣刺激性的食物，饮食保证清淡易消化，也可以喝有清热润肺化痰作用的枇杷叶粥以及川贝母粥等进行调理。虚证患者多吃滋养食物，来养正祛邪，并保证营养全面，不要偏食^[16]。

2.3 中医情志护理

根据情胜情法以及借情移情法来缓解患者的焦虑不安以及烦躁易怒等负面情绪，提高护患的交流沟通，来帮助其正确的宣泄情绪，确保心情愉悦，保持乐观积极的心态^[17]。

2.4 中医特色护理

第一，火罐法。把玻璃火罐顺着双侧膀胱的对称穴位予以闪罐5轮回，并留罐5min左右。第二：选择哮喘方的穴位贴敷，具体选择天突穴、定喘穴、肺腧穴、脾腧穴进行贴敷，贴4-6小时后取下^[18]。第三，穴位按摩。选择太冲、合谷及百会予以按摩，一次15min。并按时对其意念以及呼吸予以引导^[19]。

综上所述，目前，我国老年支气管哮喘的发病人数正在持续提高，大部分的患者在发病以后会威胁到其自身健康，所以需要对患者进行科学有效的护理干预。通过本文的分析以后发现中医护理技术可以满足患者的实际护理需求，通过辨证施护措施、饮食调理、中医情志护理以及中医特色护理这几个方面进行针对性的护理，能够有效控制患者的病情，提高其生活质量。

参考文献

- [1] 袁书瑶, 刘莉. 探讨中医护理技术对老年支气管哮喘患者治疗效果及生活质量的影响[J]. 饮食科学下半月, 2020, 15(9): 33-34.
- [2] Tretyakov A Y, Ermilov O V, Zhernakova N I, et al. A Rare Example of a Combination of Diffuse Idiopathic Skeletal Hyperostosis and Bronchial Asthma in the Elderly[J]. 2020, 15(2): 112-113.
- [3] Rozzini R. Patients' preferences and "paternalistic approach" in elderly patients with atrial fibrillation[J].

BMJ,2021,72(46):1380-1384.

[4] 刘芳明. 中医护理技术对老年支气管哮喘患者治疗效果及生活质量的影响[J]. 大健康, 2020, 22(15):2-2.

[5] Mahnkopf C, Schnupp S, Amami M, et al. Trans-catheter mitral valve repair in the elderly and very elderly patients with focus on postprocedural safety and 1-year effectiveness[J]. European Heart Journal, 2022, 11(2):32-32.

[6] 李澍君, 石慧. 中医护理技术配合穴位敷贴对支气管哮喘缓解肺功能及不良反应的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2020, 34(7):3-3.

[7] Ching-Hua Lin, Hsin-Yi Lin, Ta-Chun Lin, et al. The relation between second-generation antipsychotics and laxative use in elderly patients with schizophrenia[J]. Psychogeriatrics, 2022, 11(5):22-22.

[8] Severini G, Armentaro G, Cassano V, et al. Oral anticoagulant therapy and decline of kidney function in elderly patients with non-valve atrial fibrillation: real world evidence data[J]. European Heart Journal, 2022, 17(12):82-82.

[9] 李伶俐. 中医护理对老年支气管哮喘患者生活质量和满意度的改善评价[J]. 中外医疗, 2020, 39(19):3-3.

[10] Nina S, Khanolkar R A, Sarah Q, et al. Clinical Outcomes from Dose-Reduced Radiotherapy to the Prostate in Elderly Patients with Localized Prostate Cancer[J]. Current oncology (Toronto, Ont.), 2021, 28(5):3729-3737.

[11] 冯映文, 陈汝专. 观察分析对老年支气管哮喘患者开展中医特色护理干预的临床应用效果[J]. 中医临床研究,

2020, 12(28):26-26.

[12] 马宁. 中医护理干预在小儿支气管哮喘中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(5):3-3.

[13] B Stéphanie. [Advances made for the comfort of elderly patients with cancer][J]. Soins; la revue de reference infirmiere, 2020, 6(841):26-29.

[14] 王莉. 中医特色护理对老年支气管哮喘缓解期患者症状及肺功能的影响研究[J]. 家庭保健, 2020, 11(9):34-34.

[15] Jumaiyah S, Rachmawati K, Choiruna H P. Physical Activity and the Quality of Life of Elderly Patients with Hypertension. 2020, 23(9):55-56.

[16] 冯映文, 陈汝专. 观察分析对老年支气管哮喘患者开展中医特色护理干预的临床应用效果[J]. 中医临床研究, 2020, 29(28):12-12.

[17] 刘从玉, 吴梦香. 老年支气管哮喘患者综合性护理的研究进展[J]. 健康必读, 2021, 17(6):298-298.

[18] Mariusz T, Ply C, Rodrigo M, et al. Ticagrelor monotherapy beyond one month after PCI in ACS or stable CAD in elderly patients: a pre-specified analysis of the GLOBAL LEADERS trial[J]. EuroIntervention: journal of EuroPCR in collaboration with the Working Group on Interventional Cardiology of the European Society of Cardiology, 2020, 15(18):1605-1614.

[19] 万青, 沈云霞, 毛艳. 循经刮痧在支气管哮喘发作期喘息症状中的临床效果观察[J]. 中医临床研究, 2022, 22(15):14-14.

(上接第173页)

[5] 包沙日娜, 郭峰. 人文关怀在无痛性胃镜检查护理配合中的应用效果[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(2):106-107.

[6] Yang J, Zeng Y, Zhang J W. Modified endoscopic ultrasound-guided selective N-butyl-2-cyanoacrylate injections for gastric variceal hemorrhage in left-sided portal hypertension: A case report[J]. WORLD JOURNAL OF CLINICAL CASES, 2022, 10(18):6254-6260.

[7] 张令, 陈秋杰, 焦志宏, 等. 健康教育联合心理护理对接受无痛胃镜检查患者的效果[J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(1):187-190.

[8] Yu Y. Effects of Dual-Perspective Nursing Intervention Based on Safety and Comfort Needs on Psychological Status and Safety Quality of MRI Patients[J]. Anticancer research, 2020, 4(4):5-8.

[9] 刘志凤, 郑翀. 全程护理干预对无痛胃镜联合肠镜检查患者配合度的影响[J]. 重庆医学, 2022, 51(S01):385-387.

[10] 程清波. 护理干预对胃溃疡患者胃镜检查不良反应的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2022(S2):2690-2691.

[11] Adams M A, Gao Y, Kumbier K, et al. Impact of a Policy to Address Low-value Use of Anesthesia Assistance for Routine Gastrointestinal Endoscopy[J]. Gastroenterology, 2022, 163(1):308-309.

[12] 汪旭丽, 唐川君, 吝洁. 基于华生关怀理论的护理风险干预在无痛胃镜检查中的应用研究[J]. 河北医药, 2021, 43(15):2384-2387.

[13] Torres L D, Bonilha D Q, Diaz R G, et al. A rare case of lysosomal acid lipase deficiency diagnosed by endoscopy[J]. Gastrointestinal Endoscopy, 2022, 95(4):803-804.

[14] 郭燕环, 叶晓丹, 罗东霞, 等. 超声胃镜检查患者清醒镇静期间护理需求的影响因素[J]. 中国医药导报, 2021, 18(15):61-65.

[15] West J, Card T R, Crooks C J. Editorial: seeing the light at the end of gastroscope - complications after elective procedures are ready for NICE, bright decision aid tools - authors' reply[J]. Alimentary pharmacology & therapeutics. 2022, 56(1):157-157.

[16] 王淑芳, 郭艳梅. 基于预见性管理对行常规胃镜检查患者护理质量改善及并发症预防的研究[J]. 中国全科医学, 2021, 24(2):200-202.

[17] ShuangWu, HuaZhuang, Jie-YingZhao, et al. Gastrocolic fistula in Crohn's disease detected by oral agent contrast-enhanced ultrasound: A case report of a novel ultrasound modality[J]. World Journal of Gastroenterology, 2020, 26(17):2119-2125.

[18] 徐红艳, 姚小玲. 经鼻开咽呼吸法训练联合指导护理对首次胃镜检查患者术中配合度的影响[J]. 西部中医药, 2022, 35(1):142-144.

[19] Luo L, Jiang X, Kang X, et al. Application of ERAS Concept and Psychological Guidance in Nursing of Patients with Laparoscopic Urology[J]. GlobalHealthJournal, 2022, 14(5):576-585.