

## 老年肺气肿患者中运用综合健康宣教的效果分析

曹海容 詹惠萍

厦门大学附属龙岩中医院 364000

**【摘要】目的** 探讨老年肺气肿患者中运用综合健康宣教的效果。**方法** 收集 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 118 例老年肺气肿患者案例，随机分为传统组与综合组，每组均为 59 例，传统组运用常规护理，综合组运用综合健康教育，分析不同护理操作后患者生活质量与治疗依从性情况。**结果** 综合组在生活质量评分上，护理后明显高于传统组 ( $p < 0.05$ )；综合组在治疗依从性上为 96.61%，传统组为 81.36% ( $p < 0.05$ )。**结论** 老年肺气肿患者中运用综合健康宣教，可以有效地提升还在那治疗依从性，患者生活质量也得到更好的改善。

**【关键词】** 老年肺气肿；综合健康宣教；效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1007-3809 (2025) 02-114-02

当前老年肺气肿患者的健康教育主要依赖医院宣讲、宣传手册和社区随访，实际效果因个体差异和家属参与度不同而存在明显差距。不少患者因文化水平有限或自理能力较弱，难以全面掌握疾病管理要点。部分家庭照护力量薄弱，导致用药和康复锻炼执行不到位。随着慢病管理理念普及，健康教育模式正逐步向多元化、个性化和持续性转变，但整体覆盖率和针对性仍有限。本文采集 118 例老年肺气肿患者案例，分析运用综合健康教育后的效果，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 118 例老年肺气肿患者案例，随机分为传统组与综合组，每组均为 59 例，传统组中，男：女=34:25；年龄从 60 岁至 84 岁，平均  $(71.39 \pm 4.72)$  岁；病程从 3 年至 11 年，平均  $(5.87 \pm 1.72)$  年；综合组中，男：女=31:28；年龄从 60 岁至 86 岁，平均  $(72.86 \pm 3.15)$  岁；病程从 3 年至 11 年，平均  $(5.19 \pm 1.65)$  年；两组患者在基本年龄、性别与病程有关信息上不存在明显差异，有对比研究价值。

### 1.2 方法

传统组运用常规护理，综合组运用综合健康教育，具体如下：

首先，老年人肺功能逐渐衰退，呼吸储备能力下降，反复慢性咳嗽大多已影响日常生活。部分患者合并多种慢性疾病，且认知反应速度变慢、自我管理能力和减弱。因此，开展健康宣教时要侧重内容通俗易懂，利用简明的图文资料、视频演示及小组讲解，帮助他们理解疾病和自我护理要点<sup>[1]</sup>。

具体内容方面，首先普及肺气肿发病机制、症状表现和缓解恶化的方法，重点解释吸烟与病情进展的关系，劝导患者主动戒烟。饮食指导应结合老年人口腔、消化功能减退等特点，建议摄入易消化、高热量、富含维生素及优质蛋白的食物，同时注意少量多餐，避免暴饮暴食；讲解补液原则，指导患者适量饮水却不过度摄入，预防水肿<sup>[2]</sup>。

呼吸锻炼和运动康复是宣教中的核心内容。为适应老年人身体状况差异，宣教采取分级指导模式，教授唇舌呼吸、腹式呼吸法，每次锻炼持续时间和强度需根据患者耐受调整，同时演示简单的肢体操和步行锻炼，鼓励患者循序渐进地增加活动量。针对卧床或行动不便者，讲解体位引流及拍背等手法，帮助清除呼吸道分泌物，减少感染风险<sup>[3]</sup>。

药物管理方面，除讲解常用药物的分类、用法与副作用外，还协助患者制定服药记录表，提醒定时服药和自我观察副反应，防止误服、漏服情况。对于使用雾化吸入或吸氧者，重点宣教家庭吸氧安全规范，避免燃气、电器隐患。针对部分患者对药物依赖、吸氧恐惧心理，及时进行心理疏导，增强疾病自控信心。

结合老年人记忆力减退、接受新鲜知识能力较差的特点，健康宣教应鼓励家属参与。组织家庭成员集体培训，建立微信群、电话随访制度，持续答疑解惑。对于孤寡、独居或认知障碍严重者，则安排社区护理人员定期上门随访，及时纠正错误操作和认知偏差。

环境调适也是宣教内容之一，建议保持居所通风，减少烟尘、异味对呼吸道刺激。冬季鼓励患者适当保暖，防止受寒诱发急性加重。还要提醒及时接种流感、肺炎疫苗，减少并发症感染。通过多渠道、针对性宣教及家庭与社区支持，帮助老年肺气肿患者提升自我保健意识和生活质量，减少病情反复和住院率，真正实现健康教育目的。

### 1.3 评估标准

分析不同护理操作后患者生活质量与治疗依从性情况。生活质量评分包括社会功能、心理功能、躯体功能、物质功能。治疗依从性为完全依从率与部分依从率的集合。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用  $n(\%)$  表示并进行卡方检验；计量数据用  $\bar{x} \pm s$  表示并进行  $t$  检验， $p < 0.05$  表示结果具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理后生活质量评分情况

如表 1 所示，综合组在生活质量评分上，护理后明显高于传统组 ( $p < 0.05$ )。

表 1：两组患者护理后生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

时间	物质功能	躯体功能	社会功能	心理功能
综合组	$82.41 \pm 4.28$	$81.39 \pm 3.57$	$82.39 \pm 4.51$	$83.14 \pm 3.07$
传统组	$67.58 \pm 3.52$	$65.74 \pm 2.49$	$67.82 \pm 3.59$	$66.85 \pm 2.45$

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

### 2.2 患者治疗依从性情况

见表 2 所示，综合组在治疗依从性上为 96.61%，传统组为 81.36% ( $p < 0.05$ )。

(下转第 117 页)

### 3 讨论

大量临床实践表明对脊柱微创手术患者术后采取康复护理,一方面可以缓解患者的疼痛程度,帮助患者尽早开展康复锻炼;另一方面可以通过康复锻炼明显提高患者的运动功能,降低患者并发症发生几率<sup>[12]</sup>。本文以我院患者为研究对象开展对比研究,结果表明对于脊柱微创手术患者采用康复护理措施可以有效改善患者的疼痛程度,降低并发症发生几率,效果显著。

#### 参考文献:

- [1] 曹燕,陈丽,李珊珊.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用研究[J].中国继续医学教育,2022,14(14):221-223.
- [2] 吴静.60例强直性脊柱炎康复护理[J].现代养生,2021(14):215-215.
- [3] 陈丽菁.阶梯式康复护理干预在微创腰椎间盘突出患者术后功能恢复中的应用效果[J].护理实践与研究,2022(24):157-158.
- [4] 王鑫钰,陶蕾,崔镇海,等.骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的应用[J].长春中医药大学学报,2025,41(1):130-132.
- [5] 李巧平,李琳,李璟,等.快速康复外科理念在微创

内固定治疗胸腰椎爆裂骨折患者围术期护理中的应用[J].解放军护理杂志,2023,40(10):51-54.

[6] 宁倩,刘欢,朱红彦,等.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用体会[J].华西医学,2025(2):355-357.

[7] 马高琼,胡桂莲,张燕,等.CT监测下微创手术治疗腰椎间盘突出症中快速康复外科护理的应用[J].当代医学,2022(3):161-163.

[8] 张嫣,时丽萍,武亚红.经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折患者的护理探讨[J].中国伤残医学,2024,32(10):28-30.

[9] 江赞.康复路径护理在80例脊柱微创手术患者中的应用分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(18):188-190.

[10] 张敬,杨小莹,秦柳花,等.经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折患者的护理观察[J].重庆医学,2023(A01):440-441.

[11] 苏长英,叶爱琴,安原,等.快速康复外科护理在腰椎间盘突出症脊椎微创手术中的对照研究[J].当代护士(下旬刊),2025(1):6-8.

[12] 吴晖,汪珍,潘娜,等.康复路径在微创治疗腰椎间盘突出症患者术后护理中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2022,26(10):80-83.

(上接第114页)

表2:患者治疗依从性评估结果[n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
综合组	59	37(62.71)	20(33.90)	2(3.39)	96.61%
传统组	59	24(40.68)	24(40.68)	11(18.64)	81.36%

注:两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

本研究结果中,对老年肺气肿患者来说,综合健康宣教通过直观讲解疾病知识、饮食和用药注意事项,以及呼吸锻炼等实际操作,使患者对自身病情和护理方法有了更清晰地理解。结合家属支持和定期随访,能有效提醒患者正确用药和坚持锻炼,减少因记忆力减退带来的疏漏。此外,有了针对性饮食、锻炼和环境调适建议,患者日常症状明显减轻,生活自理能力增强,心情压力也随之缓解。不断加强患者疾

病管理意识,有利于提升依从性和整体生活质量。

总而言之,老年肺气肿患者中运用综合健康宣教,可以有效地提升还在那治疗依从性,患者生活质量也得到更好的改善。

#### 参考文献:

[1] 罗小燕.呼吸功能训练联合全程护理对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能及生活质量的影响[J].医学信息,2025,38(10):170-173.

[2] 杨秀竹.优质护理在肺气肿氧疗患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(07):102-104.

[3] 陈燕妹,林晓云,何燕娟.健康教育与心理护理对矽肺合并慢性阻塞性肺气肿的干预效果分析[J].基层医学论坛,2024,28(34):109-112.

(上接第115页)

近些年,由于人们优生优育观念的转变,人们对新生儿的关注度越来越高,而新生儿采血是必不可少的环节,但由于新生儿血管充盈度比较弱,因此在穿刺期间的难度比较大,如果穿刺不成功,将有可能引发各种不良现象<sup>[3]</sup>。为了提高新生儿穿刺成功率,降低不良反应发生率,目前临床中采用外周动脉采血方式,显著改善了临床现象。

在本次研究中,我院对40例新生儿采用外周动脉采血措施,其中观察组新生儿的一次穿刺成功率显著高于对照组,新生儿的疼痛度、不良反应发生率均低于对照组, ( $P < 0.05$ ),说明外周动脉采血能够减少新生儿穿刺疼痛度,同时也能提高穿刺采血成功率。由于新生儿出生时间比较短,他们的肢体比较小,血管非常细,而且血管充盈度也比较小,因此在实施采血期间需要具备较熟练的操作技术。同时为了防止新生儿穿刺部位出现感染,因此在采血期间需要对穿刺点进行消毒,对穿刺针头实施消毒,确保穿刺采血无菌操作

<sup>[4]</sup>。除此之外,外周动脉采血与常规股静脉采血相比,具有采血速度快,抽血时间短,避免血液标本凝血和溶血的优势,因此在新生儿护理临床中运用,能够提高一次性穿刺成功率,降低各种不良反应发生率。

综上所述,在新生儿护理临床中采用外周动脉采血措施,能够提高新生儿一次性采血成功率,减轻新生儿的疼痛度和不良反应发生率,具有较高的临床应用价值。

#### 参考文献:

[1] 胡广乐.外周动脉采血在新生儿护理中的应用价值探讨[J].河南医学研究,2025,34(03):550-551.

[2] 秀琳.外周动脉采血在新生儿护理中的应用价值[J].大家健康(学术版),2024,18(19):265-266.

[3] 黄秋萍.外周动脉采血在新生儿护理中的应用价值分析[J].医学理论与实践,2022,35(06):818-819.

[4] 宗小敏.关于外周动脉采血在新生儿护理中的应用分析[J].数理医药学杂志,2025,38(02):302-303.