

# 浅谈急性支气管炎的护理

郑易学

贵州省瓮安县玉山镇中心卫生院 贵州瓮安 550415

**摘要：**目的：探讨急性支气管炎的护理方法。方法：选择我院 2020 年 3 月-2021 年 7 月期间收治的 84 例急性支气管炎患者作为研究对象，随机分为两组，其中对照组给予常规护理，观察组给予系统性护理，对比两组的治疗效果、各项指标以及护理满意度。结果：观察组的治疗有效率高于对照组 ( $P<0.05$ )；与对照组相比，观察组咳嗽消失的时间、体温恢复正常的时间以及住院时间均较短 ( $P<0.05$ )；观察组的护理满意度高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论：对急性支气管炎患者实施系统性护理，可以提高治疗效果，缩短咳嗽消失的时间、体温恢复正常的时间以及住院时间，患者的护理满意度较高，值得推广。

**关键词：**急性支气管炎；系统性护理；治疗效果

急性支气管炎属于一种常见的呼吸道疾病，该疾病会导致上呼吸道感染，同时还会受累于支气管、气管，主要症状表现为咳嗽、发热、咳痰、咽痛等。急性支气管炎易反复发作，好发于凌晨或夜间，严重影响患者的生活质量和身心健康<sup>[1]</sup>。因此，需要对急性支气管炎及时进行有效的治疗，除了采取治疗措施外，还要积极实施护理干预，本文特地探讨了急性支气管炎的护理方法，报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

随机将 2020 年 3 月-2021 年 7 月期间我院收治的 84 例急性支气管炎患者分为两组，每组 42 例。对照组年龄 22-72 岁，平均  $(47.6 \pm 9.65)$  岁，其中 20 例为女性、22 例为男性；观察组年龄 25-71 岁，平均  $(48.3 \pm 9.87)$  岁，其中 23 例为女性、19 例为男性。两组的病程、年龄等资料对比无差异 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组给予常规护理，即进行饮食指导、用药指导、健康宣教等护理。

#### 1.2.2 观察组

观察组给予系统性护理，主要内容如下：(1) 监测病情。入院后，要询问患者是否对粉尘、药物、冷空气等过敏，并对患者的生命体征和病情变化情况进行紧密监测，观察患者的痰液量、性质、颜色、是否有呼吸困难的状况，咳嗽的程度等，对患者进行用药治疗后，再观察其症状是否得到有效缓解，查看患者是否对药物有不良反应，如有异常，要告知医生进行处理。(2) 护理呼吸道。调整室内的湿度和温度，将其控制在合适范围，保持室内的空气流通，减少烟雾、灰尘刺激支气管粘膜，告知患者在卧床休息时，要时常更换体位，并且指导患者正确的咳嗽方法，嘱咐家属给予患者拍背，以加快痰液的排出。(3) 发热护理。对患者的体温变化进行

紧密监测，如体温  $>38.5^{\circ}\text{C}$ ，要采取物理降温的方法，比如温水擦浴、用湿毛巾在患者头部进行冷敷处理等<sup>[2]</sup>。如物理降温没有效果，要对其进行药物降温，如出汗需及时更换潮湿的衣物，用毛巾将身体擦干，保证皮肤的清洁干燥，还要嘱咐患者加强保暖，以免受凉。(4) 心理护理。护理人员也要对患者进行心理护理，积极与患者交流，疏导其不良情绪，并鼓励患者进行积极治疗，增加其治疗的信心。(5) 健康教育。对患者实施健康宣教，向患者讲解有关急性支气管炎的知识，包括发病原因、注意事项、治疗方法以及日常护理等，增强患者对疾病的了解程度，提高其治疗依从性。也要告知患者增强锻炼，可以进行一些户外运动，提高机体抵抗力，要注意休息，避免熬夜，增强保暖等。

### 1.3 观察指标

观察以下指标：(1) 两组患者治疗效果比较<sup>[3]</sup>。(2) 两组各项指标比较，包括咳嗽消失的时间、体温恢复正常的时间以及住院时间。(3) 采用问卷调查的形式评价两组患者护理满意度。满分为 60 分， $>45$  分为满意，20-45 分为基本满意， $<20$  分为不满意。

### 1.4 疗效判定标准

治疗效果评价：(1) 显效。经过治疗护理后，患者的生理指标恢复正常，其临床症状消失。(2) 有效。经过治疗护理后，患者的生理指标得到有效改善，其临床症状减轻。(3) 无效。经过治疗护理后，患者的生理指标未改善，其临床症状无变化，甚至还有恶化的可能。

### 1.5 统计学分析

由 SPSS22.0 软件分析数据，采用  $t$  和  $\chi^2$  检验计量与计数资料对比，以  $P<0.05$  表示有差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果比较

观察组的治疗有效率高于对照组，组间比较有差异 ( $P<0.05$ )，见表 1。

表 1 两组治疗效果对比[n (%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
对照组 (n=42)	16 (38.10)	17 (40.48)	9 (21.43)	33 (78.57)
观察组 (n=42)	20 (47.62)	19 (45.24)	3 (7.14)	39 (92.86)
$\chi^2$ 值				8.965
P 值				$<0.05$

**2.2 两组各项指标比较**

与对照组相比, 观察组咳嗽消失的时间、体温恢复正常

的时间以及住院时间均较短, 组间比较有差异 (P<0.05), 见表 2。

表 2 两组各项指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	咳嗽消失的时间	体温恢复正常的时间	住院时间
对照组 (n=42)	5.76±1.63	4.72±1.30	7.97±2.04
观察组 (n=42)	4.07±1.53	2.11±1.39	5.20±1.20
t 值	7.621	8.651	10.540
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

**2.3 两组患者护理满意度比较**

观察组的护理满意度高于对照组, 组间比较有差异

(P<0.05), 见表 3。

表 3 两组护理满意度对比 [n (%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组 (n=42)	11 (26.19)	19 (45.24)	12 (28.57)	30 (71.43)
观察组 (n=42)	25 (59.52)	15 (35.71)	2 (4.76)	40 (95.24)
$\chi^2$ 值				9.543
P 值				<0.05

**3 讨论**

急性支气管炎的发病率较高, 其常见的病因包括呼吸道感染 (致病菌有流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒、副流感病毒、肺炎链球菌等)、物理化学刺激、变态反应、冷空气吸入、花粉、粉尘等<sup>[4]</sup>, 如患者长时间咳嗽, 会严重影响患者的日常生活, 若不及时采取有效治疗措施, 可能会引发慢性阻塞性肺疾病、支气管肺炎等, 严重威胁患者的生命安全。目前, 治疗急性支气管炎的方法有补液、抗感染、止咳化痰等<sup>[5]</sup>。在治疗疾病期间, 对患者给予护理干预具有十分重要的意义, 有效的护理可以促进患者疾病恢复的进程。系统性护理是将责任制护理进行深化, 护理人员不仅要关注患者的疾病治疗, 也要关注患者的心理状态以及生活方式, 注重患者的全面化、系统化的护理, 强调护理的整体性<sup>[6]</sup>。在本次研究中, 对急性支气管炎患者实施有效的系统性护理, 监测患者病情, 对其进行发热护理、心理护理、呼吸道护理和健康教育, 可以提高疾病的治疗效果。从本次的研究结果显示, 观察组的治疗有效率高于对照组 (P<0.05); 与对照组相比, 观察组咳嗽消失的时间、体温恢复正常的时间以及住院时间均较短 (P<0.05); 观察组的护理满意度高于对照

组 (P<0.05)。表明对急性支气管炎患者实施系统性护理, 效果显著。

综上所述, 对急性支气管炎患者实施系统性护理, 可以提高治疗效果, 缩短咳嗽消失的时间、体温恢复正常的时间以及住院时间, 患者的护理满意度较高, 具有推广价值。

**参考文献**

[1] 陈淑君. 急性支气管炎患者的护理 [N]. 大众健康报, 2021-06-24 (017).  
 [2] 左文芹. 综合护理干预对急性发作期慢性支气管炎患者的效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (12): 216-217.  
 [3] 周源源. 对急性支气管炎患者进行系统化护理的效果探讨 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18 (09): 233-235.  
 [4] 王荣. 分析对急性支气管炎患者实施针对性护理的效果 [J]. 名医, 2019 (08): 205.  
 [5] 柯淑梅, 叶雅丽. 急性支气管炎患者应用针对性护理的效果评价 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23 (09): 1235-1236.  
 [6] 范新芳. 探究分析急性支气管炎患者护理的方法及效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (93): 284-285.