

老年慢性支气管炎患者护理过程中应用针对性护理干预的效果

金秀玲

(新疆生产建设兵团第九师医院 161 分院 834800)

【摘要】目的:分析老年慢性支气管炎患者护理过程中应用针对性护理干预的效果。方法:选择在我院进行诊疗的老年慢性支气管炎患者,从中抽取临床资料完整的96例患者作为本次实验的参与对象,研究时间为2022年2月至2024年7月,采用随机编号方式,将上述96例参与对象均分为两组,48例患者为参照组,实施传统护理,48例患者为干预组,应用针对性护理干预,对比两组情绪管理情况、生存质量、护理满意度。结果:针对性护理干预后,情绪管理评分,两组对比,明显干预组数据表现更优, $P < 0.05$;参照组生存质量与干预组相比较,参照组数据结果显示更差, $P < 0.05$;参照组和干预组护理满意度分别为93.75%、97.92%,根据结果显示,干预组护理满意度更高, $P < 0.05$ 。结论:在老年慢性支气管炎患者护理过程中,开展针对性护理,能够有效改善患者不良情绪,提高患者生存质量,构建和谐护患关系。

【关键词】老年患者;慢性支气管炎;针对性护理

The effect of targeted nursing intervention in the nursing of elderly patients with chronic bronchitis

Jin xiuling

(Xinjiang Production and Construction Corps 9th Division Hospital 161 branch 834800)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of targeted nursing intervention in the nursing process of elderly patients with chronic bronchitis. Methods: choose the diagnosis and treatment of elderly patients in chronic bronchitis in our hospital, from clinical data complete 96 patients as the experiment, the study time for February 2022 to July 2024, using the way of random number, the 96 cases of participants are divided into two groups, 48 patients for the reference group, the implementation of traditional nursing, 48 patients for intervention group, the application of targeted nursing intervention, compare two groups of emotional management, the quality of survival and nursing satisfaction. Results: After the targeted nursing intervention, the emotion management score, compared between the two groups, the intervention group was better, $P < 0.05$; the survival quality of the reference group was worse, $P < 0.05$; the reference group was 93.75% and 97.92%, respectively. According to the results, the nursing satisfaction of the intervention group was higher, $P < 0.05$. Conclusion: In the process of nursing elderly patients with chronic bronchitis, targeted nursing can effectively improve patients' bad mood, improve patients' quality of life, and build a harmonious nurse-patient relationship.

[Key words] elderly patients; chronic bronchitis; targeted care

老年慢性支气管炎是一种常见的呼吸系统疾病,主要特征是支气管长期炎症^[1]。老年慢性支气管炎的发生与多种因素相关,主要包括长期吸烟、空气污染、职业暴露、其他环境因素^[2]。该疾病起病缓慢,病程持续时间长。临床会通过病史、临床症状和肺功能检查来诊断该疾病,采用药物治疗等对患者进行治疗。但在治疗过程中,由于病情反复发作,导致患者出现负性心理状态,从而影响患者的生存质量,不利于患者快速康复^[3]。因此,在对患者进行治疗时,应对患者进行护理,针对性护理是指结合患者的具体病情、身体状况、心理需求等因素,制定针对性的护理方案,满足患者在疾病治疗过程中的不同需求。本次实验将选择在2022年2月至2024年7月期间在我院诊治的96例慢性支气管炎老年患者,分析老年慢性支气管炎患者护理过程中应用针对性护理干预的效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择在我院进行诊疗的老年慢性支气管炎患者,从中抽取临床资料完整的96例患者作为本次实验的参与对象,研究时间为2022年2月至2024年7月,采用随机编号方式,将上述96例参与对象均分为两组,48例患者为参照组,48例患者为干预组,参照组:男患者和女患者占比为25:23,最小年龄和最大年龄分别为63岁、84岁,年龄均值为(72.30

± 2.95)岁,干预组:男患者比例为26/48,女患者比例为22/48,选择64岁-84岁年龄段的老年慢性支气管炎患者,中位数为(73.18 \pm 2.83)岁。组间性别、年龄等基础资料对比,数据相似, $p > 0.05$ 。

纳入标准:①均是老年慢性支气管炎患者。②未有精神类疾病。③未有血液系统疾病。排除标准:①与临床诊断标准不符。②语言障碍。③年龄小于63岁。④接受调查能力欠缺。

1.2 方法

参照组:进行传统护理。①健康宣教:向患者介绍关于慢性支气管炎的知识。②环境护理:对病房进行通风,保持病房内空气流通,可以使用空气净化器。③观测护理:密切观察患者生命体征,了解患者整体健康状况。④用药护理。告知患者需要服用的药物名称、服药次数等。

干预组:开展针对性护理干预。①健康教育:鼓励患者戒烟,并提供支持和资源;建议老年患者避免接触污染物、过敏源和刺激性气体。②呼吸训练:老年患者的机体抵抗力和支气管的防御能力会下降,会影响自身的呼吸功能。因此,需要教授患者腹式呼吸、唇间呼吸等呼吸训练方法,腹式呼吸方法:采取仰卧姿势或站立姿势,患者缓慢深入吸气,使腹部隆起,缓慢呼气,使腹部凹下,一呼一吸控制在15秒左右,深吸气3-5秒,屏息1秒,慢呼气3-5秒,再屏息1秒。一天开展2-3次训练即可,每次训练15-30分钟左右。唇间呼吸具体步骤:深吸一口气,将嘴唇缩成吹口哨状,缓慢呼气5秒左右,呼气时嘴唇收缩程度由患者自行调整,每

天训练 3-4 次左右即可, 每个动作重复 9 次左右。鼓励患者开展适度的身体活动, 如散步、打太极拳等, 有助于增强肺活量, 缓解呼吸困难。③营养护理: 为患者提供高营养、易消化的饮食, 确保患者有足够的能量和营养。鼓励患者多饮水, 以帮助稀释痰液, 便于排出。④吸痰护理: 根据病变部位调整患者体位, 以利于痰液排出; 定期拍打背部, 帮助患者咳出痰液; 使用蒸汽吸入法稀释痰液, 便于咳出; 食用具有止咳化痰作用的食物; 可以让患者服用祛痰药物。⑤吸氧护理: 对于低氧血症的老年慢性支气管炎患者, 应当开展吸氧护理。吸氧护理可以让患者呼吸顺畅, 提高血氧饱和度。⑥药物管理: 确保患者按时服用医生处方的药物, 包括支气管扩张剂和抗炎药物; 观察药物的副作用, 及时与医生沟通。⑦症状监测: 定期测量呼吸频率、脉搏和氧饱和度, 观察症状变化。记录患者每日的症状, 以便医生调整治疗方案。⑧预防感染: 建议老年患者接种流感疫苗和肺炎疫苗, 以预防呼吸道感染; 加强手卫生, 避免与感冒或流感患者密切接触。⑨心理支持: 由于病情原因, 老年患者会出现心理问题, 应对患者进行情绪支持, 关注患者的心理状态, 提供倾听机会, 帮助老年患者减轻心理压力。告知患者家属要给予患者陪伴, 让患者感到安全感; 鼓励患者参与社交活动, 减少孤独感, 提高生活乐趣。

1.3 观察指标

对比两组情绪管理情况、生存质量、护理满意度。①情绪管理情况: 应用抑郁、焦虑和压力量表(DASS-21), 10-20分表示临界焦虑、抑郁、有压力, 20-30分表示焦虑情绪、

表1 组间抑郁、焦虑、压力评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 抑郁 | 焦虑 | 压力 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|
| 参照组 | 48 | 31.62 ± 4.33 | 32.29 ± 4.73 | 31.28 ± 4.96 |
| 干预组 | 48 | 21.56 ± 4.83 | 19.37 ± 4.40 | 19.56 ± 4.91 |
| t | | 8.902 | 10.178 | 10.385 |
| p | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

表2 组间生存质量对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 生理 | 独立性 | 社会关系 | 生活环境 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 参照组 | 48 | 81.25 ± 5.79 | 82.17 ± 5.78 | 83.57 ± 5.92 | 82.28 ± 5.19 |
| 干预组 | 48 | 91.18 ± 5.61 | 91.16 ± 5.70 | 92.04 ± 5.46 | 93.17 ± 5.32 |
| t | | 9.157 | 10.362 | 9.179 | 8.589 |
| p | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

表3 组间护理满意度对比分析 (n%)

| 组别 | 例数 | 高度满意 | 满意 | 非常不满意 | 满意度 |
|----------------|----|------------|------------|----------|------------|
| 参照组 | 48 | 30 (62.50) | 15 (31.25) | 3 (6.55) | 45 (93.75) |
| 干预组 | 48 | 37 (77.08) | 10 (20.83) | 1 (2.08) | 47 (97.92) |
| X ² | | 5.267 | 4.048 | 3.179 | 5.458 |
| p | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

3. 结论

老年慢性支气管炎, 作为一种常见的呼吸系统疾病, 主要影响中老年人群, 其特点是长期、反复的咳嗽、咳痰或伴有喘息症状, 且这些症状往往在季节变换、气温骤变或遭遇冷空气刺激时加剧^[4-5]。该疾病的发生会影响老年人的生存质量, 威胁老年患者的健康与生命安全。老年慢性支气管炎的发病机制复杂, 多因素综合作用是其重要特点。随着年龄增长, 老年患者身体各系统功能逐渐衰退, 呼吸系统的防御能力减弱, 使得老年人更容易受到外界病原体的侵袭^[6-7]。长期吸烟是老年慢性支气管炎最主要的危险因素之一, 烟草中的有害物质能损伤气道黏膜, 引起慢性炎症。环境因素、职业暴露、遗传因素等, 也在不同程度上促进了该病的发生与发

展^[8-9]。老年患者常以咳嗽为首发症状, 初始时症状为间歇性咳嗽, 逐渐发展为持续性咳嗽^[10]。咳痰也是老年慢性支气管炎的典型表现, 痰液多为白色黏液或浆液泡沫性, 偶可带血。随着病情进展, 患者可能出现喘息、气短等症状。部分患者还可能伴有胸闷气短、疲乏、食欲不振等全身症状。由于病情的反复, 导致老年患者出现负性情绪, 影响身体恢复。因此, 应对患者开展针对性护理, 针对性护理能够结合患者的实际情况进行个性化护理, 以适应患者需求, 帮助其快速康复^[11]。对患者进行健康教育, 告知患者改掉不良生活习惯, 提高患者的健康意识; 对患者进行呼吸训练, 教授患者呼吸锻炼方法和身体锻炼方法, 从而改善患者的呼吸功能; 对患者进行营养护理, 告知患者关于饮食方面的事宜, 促进患者

1.4 统计学方法

在统计学处理过程中, 使用 SPSS 24.0 对整理后的数据进行统计分析, 正态计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用独立样本 t 检验, 计数资料以率 (%) 表示, 行卡方检验, 检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2. 结果

2.1 组间情绪管理评分对比

针对性护理干预后, 情绪管理评分, 两组对比, 明显干预组数据表现更优, $P < 0.05$, 详见表 1。

2.2 组间生存质量对比

护理后, 参照组生存质量与干预组相比较, 参照组数据结果显示更差, $P < 0.05$, 详见表 2。

2.3 组间护理满意度对比

参照组和干预组护理满意度分别为 93.75%、97.92%, 根据结果显示, 干预组护理满意度更高, $P < 0.05$, 详见表 3。

的关注度,所以实际的风险管理效果不够理想,建议对护理管理模式进行优化完善,从而促使风险事件的发生风险显著下降。相关研究显示,实施手术室风险评估护理,明确相关的风险问题,并采取有效的应对措施,可以有效提升实际的风险护理管理效果,降低出现风险事件的概率,患者的身心负担都能显著下降,护理体验感良好,对待手术可以保持稳定的态度,治疗信心提高,依从性良好,临床工作能有序推进^[11, 12]。

结果显示,观察组风险事件发生率低于对照组,护理满意度及护理质量均好于对照组, $P < 0.05$ 。综上,对于手术患者来说,建议完善相应的手术护理,可实施手术室风险评估护理,以此能促使风险事件的发生概率下降,更好地对患者的健康安全加以保障,患者获得较高质量的护理服务,有助于手术的顺利开展,且患者对护理工作较为认可,满意度理想,建议于临床推广应用。

参考文献:

- [1]吴娟娟,于瑶.手术室风险评估护理在手术护理中的应用分析[J].智慧健康, 2024, 10(01): 245-248.
- [2]孙贵兰,李晓博,程青青.风险评估及4R危机管理下的手术室护理在胃肠道手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2024, 30(12): 165-167.
- [3]孟相茜,王娜,宋新霞.基于风险评估的个性化手术室护理对老年髋关节置换术患者应激状态影响[J].哈尔滨医药, 2024, 44(02): 112-114.
- [4]肖静宇,刘晓聪,吴莉丹.手术室风险评估结合安全护理干预对高血压脑出血手术患者术后并发症及血压水平的影响[J].心血管病防治知识, 2024, 14(02): 78-80.
- [5]王柯,李志萍,周昆,等.手术室风险评估护理在脑出血手术中的应用效果[J].河南医学研究, 2023, 32(12): 2261-2264.
- [6]赵婧,庞璐璐.基于风险评估策略的手术室护理对妇科腹腔镜截石位手术患者的影响分析[J].中国社区医师, 2023, 39(12): 140-142.
- [7]向富森,孙蕾,刘丽莹,等.基于Autar评分评估的手术室护理在择期手术患者中的应用[J].海南医学, 2022, 33(19): 2547-2550.
- [8]陈琦,詹美莺,李秀妹.手术室风险评估结合安全护理干预在高血压脑出血手术患者中的价值[J].心血管病防治知识, 2022, 12(03): 80-83.
- [9]苏秋,杨秋香,黄荣华.风险护理在手术室护理中的应用及效果探讨[J].中国医药指南, 2020, 18(16): 224-225.
- [10]黎敬云,黎瑞怡,罗锐银.风险意识在手术室护理管理中的应用价值评估及有效性分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(12): 169, 195.
- [11]隗清华.手术室护理管理中应用风险意识管理的效果及评估研究[J].航空航天医学杂志, 2019, 30(06): 741-742.
- [12]尹漫,严文萍,石敏.风险评估策略基础下行手术室护理在宫颈癌根治术患者中的应用效果[J].中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(5): 563-567.

上接第177页

尽快康复;开展吸痰护理,促进患者痰液排出,促进呼吸顺畅;开展吸氧护理,改善患者肺功能,缓解患者的喘息、胸闷等症状;药物管理能够帮助患者改善症状,减轻病情;定期监测患者身体情况,便于医务人员改善治疗方案;建议患者接种疫苗,防止呼吸道感染;给予患者情感支持,帮助患者消除或改善负性心理状态。根据本次研究结果看,护理干预后,情绪管理评分,两组对比,明显干预组数据表现更优;

参照组生存质量与干预组相比较,参照组数据结果显示更差;参照组和干预组护理满意度分别为93.75%、97.92%,根据结果显示,干预组护理满意度更高,证明该护理模式,可以有效提升老年慢性支气管炎患者的生存质量,减轻症状,帮助其更好地应对疾病。

综上所述,老年慢性支气管炎患者护理过程中应用针对性护理干预,能够改善患者焦虑、抑郁情绪,降低其心理压力,提高其生存质量,提高护理满意度。

参考文献:

- [1]曹海燕.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研究[J].婚育与健康, 2023, 29(10): 127-129.
- [2]冯春英.针对性护理在老年慢性支气管炎患者中的效果观察[J].中国医药指南, 2022, 20(33): 33-36.
- [3]张爽.针对性护理在老年慢性支气管炎患者中的应用效果[J].中国医药指南, 2020, 18(26): 166-167.
- [4]杜茜,马静媛.护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生存质量的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(17): 106+108.
- [5]黄钊.老年慢性支气管炎的护理及健康教育[J].实用心脑血管病杂志, 2019, 27(S2): 127-128.
- [6]方梅.针对性护理老年慢性支气管炎患者生活质量的作用评价[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(36): 1+19.
- [7]季丽娜.针对性护理老年慢性支气管炎患者生活质量的影响评价[J].中外女性健康研究, 2019, (13): 158-159.
- [8]潘旭,唐静雯.健康教育指导在老年慢性支气管炎患者中的应用分析[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(48): 60-61.
- [9]宋春钰.护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生存质量的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(18): 87.
- [10]陈菊荣,张亮,甘小玲.针对性护理老年慢性支气管炎患者生活质量的影响分析[J].当代医学, 2018, 24(15): 179-180.
- [11]何逢清,刘梅,张庆,李颖菡.老年慢性支气管炎患者的护理管理措施对其生存质量、负面情绪的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(08): 21+23.