

全面化护理干预对老年支气管哮喘患者的应用效果分析

杨春燕

(包头市第三医院 内蒙古包头 014000)

【摘要】目的 观察全面化护理干预措施对老年支气管哮喘患者的应用效果。方法 以包头市第三医院收治的106例老年支气管哮喘患者为研究对象,将所有患者以随机的方式进行分组,其中53例分入对照组给予常规化的护理方法,53例分入观察组给予全面化护理干预措施。对比两组症状改善指标、肺功能情况、生活质量及护理满意度。结果 观察组患者呼吸情况及咳嗽状况均优于对照组,差异显著($P < 0.05$);统计肺功能各项指标显示,观察组患者的用力肺活量、1秒用力呼气容积及呼气峰流速均优于对照组,差异显著($P < 0.05$);表现在各个维度的生活质量评分显示,观察组的症状影响、活动受限、心理状态、环境刺激、自身健康关系的评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);计算护理满意度得出,观察组的数据明显高于对照组,差异显著($P < 0.05$)。结论 全面化护理干预措施用于老年支气管哮喘患者中,能够显著地改善呼吸及咳嗽症状,提升肺功能与生活质量,赢得患者的满意,可推广应用。

【关键词】老年支气管哮喘;全面化护理;肺功能;生活质量;满意度

Analysis of the application effect of comprehensive nursing intervention on elderly patients with bronchial asthma

Yang Chunyan

(Baotou Third Hospital, Baotou, Inner Mongolia 014000)

[Abstract] Objective To observe the application effect of comprehensive nursing intervention measures on elderly patients with bronchial asthma. Method: A total of 106 elderly patients with bronchial asthma admitted to the Third Hospital of Baotou City were selected as the research subjects. All patients were randomly divided into two groups, with 53 patients in the control group receiving routine nursing methods and 53 patients in the observation group receiving comprehensive nursing interventions. Compare the symptom improvement indicators, lung function status, quality of life, and nursing satisfaction between two groups. The respiratory and cough conditions of the observation group were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$); Statistical analysis of various indicators of lung function showed that the forced vital capacity, forced expiratory volume per second, and peak expiratory flow rate of the observation group were significantly better than those of the control group ($P < 0.05$); The quality of life scores in various dimensions showed that the observation group had higher scores than the control group in terms of symptom impact, activity restriction, psychological status, environmental stimulation, and self health relationships, with statistical significance ($P < 0.05$); According to the calculation of nursing satisfaction, the data of the observation group was significantly higher than that of the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing interventions for elderly patients with bronchial asthma can significantly improve respiratory and cough symptoms, enhance lung function and quality of life, and win patient satisfaction. They can be widely applied.

[Key words] elderly bronchial asthma; Comprehensive nursing care; Pulmonary function; Quality of life; Satisfaction level

支气管哮喘属于一种慢性炎症性疾病,由气道嗜酸性粒细胞浸润及肥大细胞活化主导,主要的临床表现包括反复发作的咳嗽、呼吸急促、胸闷、喘息等,对患者的生理功能及心理健康均会造成不良影响。尤其是对于老年人支气管哮喘的发作会诱发更为严重的并发症,究其原因主要是老年群体固有的生理机能衰退、多合并基础疾病、药物代谢能力降低及对于急性症状的耐受性大大降低。每一次的发作都会带来一定的健康风险,甚至直接威胁生命安全。因此,对于老年支气管哮喘应从根本上优化疾病管理,缓解症状带来的负担,以达到提高生活质量的目的。当前,护理工作在不断地创新发展,具有系统性、个体化、全面化的护理干预模式得到了广泛的应用,尤其在慢性疾病中从多个维度出发对患者进行干预^[1-2]。有研究显示,全面化护理干预的应用在改善老年支气管哮喘患者的症状控制水平、减少急性发作频率、提升治疗依从性与整体生活质量方面发挥了重要作用^[3]。本研究以106例老年支气管哮喘患者为研究对象,采取分组对

照分析的方法对全面化护理干预措施的具体应用进行了详细的总结,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次的研究对象为就诊于包头市第三医院的老年支气管哮喘患者,共计纳入的病例数为106例。所有患者及其家属对于本次的研究表示知情同意,并提供了可供使用的临床资料。将所有患者按照随机的原则进行分组处理,其中53例分入对照组中,另外53例分入观察组中。对照组中男30例,女23例,年龄61-79岁,病程2-10年;观察组中男31例,女22例,年龄61-78岁,病程1-10年。将两组患者的一般资料进行统计学分析显示差异不显著($P > 0.05$),具有深入研究的价值。

纳入标准：符合支气管哮喘疾病的诊断标准；年龄在60岁以上；有完整的临床资料；有正常的认知及精神状态，能够进行正常的沟通。

排除标准：存在认知沟通障碍；合并肝肾功能不全；合并其他严重的呼吸系统疾病；合并恶性肿瘤疾病；不能完成研究或是在中途退出。

1.2 方法

对照组患者给予常规化的护理方法：为患者提供舒适的治疗环境，严格执行用药管理制度，向患者详细介绍药物的作用原理、具体的使用方法及规律服药的重要性。以口头宣教的方式并结合心理支持，帮助患者更全面地理解疾病，有效地缓解其不良情绪。另外，在饮食上指导患者建立健康的习惯，并根据患者的情况制定适宜的运动计划。

观察组患者则实施全面化的护理干预措施：(1)入院宣教及风险评估：患者入院后主动细致地向其介绍科室的优势，重点强调配备有先进的呼吸系统诊疗设备，并由经验丰富的医疗人员进行操作，通过清晰、客观地向患者传递信息来缓解其紧张、焦虑的情绪。全程协助患者办理入院手续，引导患者完成各项必备的检查项目。与此同时，对患者进行全面健康风险评估，一方面对现有病情进行判断，另一方面系统地筛查并发症风险、跌倒坠床隐患、用药安全、营养状况及心理状态等。根据评估结果制定并落实风险防控计划，由责任护士动态监督执行，确保每一个护理细节都落实到位^[4, 5]。对于有高风险的患者，自动升级护理层级并强化优质护理方案。同时，加强对患者的巡视，一旦观察到病情细微变化或潜在危险信号，责任护士将迅速、准确地向主管医生汇报，并立即启动既定的应急预案或遵医嘱执行对症处理措施。(2)病情观察及干预：在实际的护理工作中，以优化患者的肺功能状态及改善生活质量为核心目标，加强对患者病情的监测与观察，尤其对中重度哮喘患者的PEFR动态监测，制定个体化的干预方案，对病情进行科学的评估。建立规范的肺功能追踪机制，从监测的客观数据出发，而并不是借鉴主观性的判断对治疗策略进行调整^[6, 7]。(3)雾化护理：在雾化操作前，告知患者治疗前30min切勿进食，并对面部皮肤进行清洁处理，避免使用护肤品，防止药物吸附而影响吸收效率。指导患者处于坐位或是半卧位，在该体位下雾化器能够垂直放置，利于药物的输出。在操作时指导患者掌握好呼吸、深吸气及屏气的呼吸技巧，控制好呼吸节奏，并遵循渐进式增加药量的原则，最大限度地帮助药物有效地沉积在支气管及肺泡上。在雾化的过程中对患者的反应进行严密的观察，一旦出现剧烈呛咳、呼吸困难及膈肌痉挛的情况应立即停止治疗。完成雾化治疗后彻底漱口并清除口咽部的残留药物，对于雾化面罩及储药罐等装置部件进行有效的清洁消毒，并自然晾干后放置在清洁的环境中保存，方便下次安

全使用。(4)康复护理干预：对于老年支气管哮喘患者进行呼吸功能的训练是非常必要的。系统指导患者掌握改良式呼吸技术，如进行缩唇呼吸、腹式呼吸等练习，通过各种呼吸训练增强呼吸肌的协调性^[8]。同时，根据患者的心肺功能评估结果制定个性化的运动方案，在疾病稳定期推荐有氧运动，如太极拳、慢速骑行等，建立运动耐力提升的阶梯式方案。运动的进行要结合肺功能动态监测指标进行周期性的调整^[9]。

1.3 观察指标

对比两组症状改善指标、肺功能情况、生活质量及护理满意度。(1)症状改善指标：包括呼吸情况、咳嗽情况，对各症状进行评分，分数越低则症状改善更优。(2)肺功能指标：包括用力肺活量、1秒用力呼气容积及呼气峰流速。(3)生活质量：分别对症状影响、活动受限、心理状态、环境刺激、自身健康关系几个维度进行评分，分数越高则生活质量越高。(4)护理满意情况：向患者及其家属发送自制的满意度调查表，根据填写情况分为非常满意、基本满意及不满意，满意度为非常满意与基本满意例数之和所占的比例。

1.4 统计学方法

本研究采用SPSS 26.0统计软件包进行数据处理与分析。对于符合正态分布的计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)形式呈现，组间比较选用独立样本t检验；计数资料以构成比(%)形式表示，组间差异分析采用卡方检验(χ^2 检验)。所有统计检验均采用双侧检验，以P值 <0.05 作为差异具有统计学意义的判定标准。

2 结果

2.1 两组症状改善指标比较

观察组患者的呼吸情况及咳嗽情况改善更优于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，具体见表1。

2.2 两组患者护理前后肺功能指标比较

观察组患者的用力肺活量、1秒用力呼气容积及呼气峰流速均优于护理前及对照组，差异均有显著性($P < 0.05$)，具体见表2。

2.3 两组患者护理前后生活质量评分比较

观察组患者症状影响、活动受限、心理状态、环境刺激、自身健康关系几个维度的评分均高于护理前及对照组，差异显著($P < 0.05$)，具体见表3。

2.4 两组护理满意度比较

观察组的护理满意度明显高于对照组，差异显著($P < 0.05$)，具体见表4。

表1 两组症状改善指标比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	呼吸情况	咳嗽情况
观察组	53	2.65 \pm 0.11	2.02 \pm 0.46
对照组	53	3.34 \pm 1.32	3.18 \pm 0.52
t		-3.793	-12.162
P		0.000	0.000

表 2 两组患者护理前后肺功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	用力肺活量 (L)		1 秒用力呼气容积 (L)		呼气峰流速 (L/s)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	53	1.26 ± 0.48	2.89 ± 0.73	1.06 ± 0.28	2.48 ± 0.68	2.19 ± 0.51	5.97 ± 0.81
对照组	53	1.25 ± 0.44	1.81 ± 0.52	1.04 ± 0.29	1.45 ± 0.45	2.16 ± 0.53	3.56 ± 0.62
t		0.112	8.775	0.361	9.196	0.297	17.200
P		0.911	0.000	0.718	0.000	0.767	0.000

表 3 两组患者护理前后生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	症状影响		活动受限		心理状态	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	53	36.25 ± 3.42	53.52 ± 5.28	45.92 ± 4.19	70.48 ± 6.83	15.88 ± 1.37	27.11 ± 2.56
对照组	53	36.22 ± 3.41	44.29 ± 5.03	45.88 ± 4.22	58.47 ± 5.64	15.63 ± 1.25	20.35 ± 2.07
t		0.045	9.212	0.049	9.870	0.981	14.956
P		0.964	0.000	0.961	0.000	0.329	0.000

续表 3

组别	n	环境刺激		自身健康关系	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	53	16.41 ± 1.46	27.26 ± 2.68	11.37 ± 1.15	21.55 ± 2.03
对照组	53	16.37 ± 1.48	20.14 ± 2.55	11.35 ± 1.09	16.59 ± 2.01
t		0.140	14.014	0.092	12.638
P		0.889	0.000	0.927	0.000

表 4 两组护理满意度比较

组别	n	非常满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
观察组	53	38	14	1	98.11
对照组	53	27	16	10	81.13
χ^2					9.360
P					0.009

3 讨论

支气管哮喘由多种因素导致发病,主要包括过敏原、冷空气刺激、剧烈运动及呼吸道感染等,导致气道出现慢性炎症及高反应性疾病。尤其在老年群体中,受到机体功能衰退的影响,发病率更高且病情可能会出现进行性加重的情况。若不能对老年支气管哮喘患者进行有效的规范管理,极易发展成为慢性阻塞性肺疾病,并在中晚期面临严重的并发症风险。因此,对于该类患者应实施全面化的护理干预。全面化

护理干预措施以患者的需求为驱动,综合评估患者的生理、心理、社会文化等因素,根据评估结果制定全方位及个性化的护理计划,为患者提供系统性、连续性的护理服务^[10]。以上研究结果显示,实施全面化护理的观察组症状改善指标、肺功能指标、生活质量评分及护理满意度均优于给予常规护理方法的对照组,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,对于老年支气管哮喘患者实施全面化护理干预,利于改善呼吸及咳嗽症状,提升肺功能并提高整体生活质量,可推广应用。

参考文献:

- [1]杨小琴,金志丽,刘六芝.评价综合护理干预对支气管哮喘患者的护理影响价值[J].健康管理,2020(27):259.
- [2]陈孝焕,陈小敏.全面化护理干预对老年支气管哮喘患者肺功能和生活质量的影响研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(3):131-134.
- [3]叶丽娟.综合护理干预在支气管哮喘患者护理中的临床效果分析[J].长寿,2023(6):242-244.
- [4]尹媛.全方位护理干预在支气管哮喘慢性持续期患者中的应用效果[J].中国医药指南,2022(13):165-168.
- [5]汪薇.支气管哮喘护理中应用临床护理干预路径的效果分析[J].健康必读,2023(11):155-156.
- [6]邢洁.护理干预对老年支气管哮喘患者肺功能和治疗依从性的影响[J].益寿宝典,2022(17):116-118.
- [7]张亚梅.护理干预对支气管哮喘患者治疗效果及依从性的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(11):214-216.
- [8]郑磊.老年支气管哮喘急性发作综合护理干预效果分析[J].养生大世界,2022(20):335-336.
- [9]丁云凤.临床护理干预在支气管哮喘患者护理中的应用评价[J].东方药膳,2021(24):120.
- [10]江孟晴.观察综合护理干预对支气管哮喘患者的护理影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(8):134-135.