

多元化健康宣教在支气管哮喘患者护理中的作用

高燕辉

(福建省古田县人民医院 福建古田 352299)

【摘要】目的：探究多元化健康宣教在支气管哮喘患者护理中的作用。方法：2021年6月-2022年5月，选取112例支气管哮喘患者进行临床研究，应用随机数字表法将患者分为观察组、对照组，每组例数是56例。对照组采用常规护理干预（遵照医嘱为患者提供吸氧，抗炎抗过敏，平喘，雾化等治疗；定时量测患者的各项生命体征，观察患者的症状变化，评价疾病转归情况，并第一时间将情况告知患者），观察组采用多元化健康宣教干预（结合患者年龄与文化背景，提供个体化教育，通过一对一语言沟通、冠心病视频播放、冠心病图文手册发放等方式，让患者初步了解自身疾病，包括发病原因、症状表现、治疗方式与康复注意事项等。结合患者的疾病诊断结果与各项检查结果，进一步展开健康教育，介绍各种异常指标的诱发原因与代表意义，提高患者对自身病情严重程度的掌握度，促使患者调整生活方式及不良习惯，让患者始终积极健康行为）。结果：护理7d后观察组的最大呼气流量、用力肺活量高于对照组（ $P < 0.05$ ），每分钟最大通气量高于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组护理依从性大于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：支气管哮喘治疗期间应用多元化健康宣教干预，可改善肺功能，提升依从性，值得临床推广。

【关键词】支气管哮喘；常规护理干预；多元化健康宣教；护理效果；康复时间

The role of diversified health education in the care of patients with bronchial asthma

Gao Yanhui

(Gutian County People's Hospital of Fujian Province, Fujian Gutian 352299)

[Abstract] Objective: To explore the role of diversified health education in the care of patients with bronchial asthma. Methods: From June 2021 to May 2022, 112 patients with bronchial asthma were selected for clinical study, and the patients were divided into observation group and control group by random number table method, and the number of cases in each group was 56. The control group adopted routine nursing intervention (oxygen, anti-inflammatory, anti-allergy, asthma, atomization and other treatments; regularly measured the vital signs of the patients, observe the symptoms of the patients, evaluate the outcome of the disease, and inform the patients in the first time). The observation group adopted diversified health education intervention (combining patient age and cultural background, individualized education, language communication, video broadcast, coronary heart disease graphic manual, including disease causes, symptoms, treatment and rehabilitation precautions. Combined with the patient's disease diagnosis results and various examination results, health education is further carried out, introduce the causes and representative significance of various abnormal indicators, improve patients' grasp of the severity of their illness, promote patients to adjust their lifestyle and bad habits, so that patients are always positive and healthy behavior). Results: The maximum expiratory flow and forced vital capacity of the observation group were higher than the control group ($P < 0.05$), and the maximum ventilation per minute was higher than that of the control group ($P < 0.05$); the nursing compliance of the observation group was greater than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of diversified health education intervention during bronchial asthma treatment can improve lung function and enhance compliance, which is worthy of clinical promotion.

[Key words] Bronchial asthma; routine nursing intervention; diversified health education; nursing effect; rehabilitation time

随着生态环境恶化现象的加重，环境污染现象日益加重，支气管哮喘发病率日益升高^[1]。支气管哮喘发病后，患者的主要症状表现是气急、喘息、胸闷、咳嗽以及呼吸困难等^[2]。该病病程漫长，难以彻底治愈，严重影响生长发育及正常生活。既往临床多在支气管哮喘雾化吸入治疗期间实施常规护理干预，但欠缺针对性及科学性，整体护理干预效果一

般。多元化健康宣教干预近年来在多种呼吸系统治疗中广泛应用，要求以患者为中心，综合分析患者病情及需求，继而提供科学合理护理，改善患者身心健康。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2021年6月-2022年5月,选取112例支气管哮喘雾化吸入治疗患者进行临床研究,应用随机数字表法将患者分为观察组、对照组,每组例数是56例。观察组:男性34例、女性22例;年龄最小61岁、最大83岁,平均年龄(74.68±1.09)岁;病程最短1年、最长4年,平均病程(2.68±0.63)年。对照组:男性32例、女性24例;年龄最小62岁、最大82岁,平均年龄(74.43±1.04)岁;病程最短1年、最长是4年,平均病程(2.79±0.66)年。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预:包括入院指导、用药护理等。

观察组采用多元化健康宣教干预:基于患者病情严重程度、发病原因、生活习惯以及生活作息,主动向患者普及疾病发病知识,发放支气管哮喘知识手册、嘱咐患者关注公众号、要求参加医院举办的支气管哮喘座谈会及专题讲座等活动,持续提升患者对疾病的认知。在患者住院期间,护士需主动询问患者是否存在疑问,以通俗易懂语言解答相关疑问,持续提升认知水平。鉴于哮喘容易反复发作,还需向患者普及哮喘诱发原因、紧急处理方案、疾病发作识别以及用药原则等知识,增强监护人的照护能力与哮喘应对能力。另外,要告知患者及其家属要适当的锻炼,适当运动锻炼有助

于提高哮喘患者的身体免疫力和抵抗力,尤其是户外运动。

1.3 观察指标

1.3.1 肺功能指标

护理前、护理7d后应用肺功能检测仪检测患者的最大呼气流量、用力肺活量与每分钟最大通气量。

1.3.2 护理依从性

结合患者治疗期间的依从行为评价,通过十分法评价,0-6分是不依从,7-8分是基本依从,9-10分是完全依从。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计学软件进行计算,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示且采用t检验,P<0.05为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者肺功能指标统计

见表1。

2.2 患者护理依从性统计

见表2。

表1 两组肺功能指标对比(n=56例, $\bar{x} \pm s$)

组别	最大呼气流量(L)		用力肺活量(L)		每分钟最大通气量(L/min)	
	护理前	护理7d后	护理前	护理7d后	护理前	护理7d后
观察组	138.42±19.43	207.85±22.34 [△]	1.05±0.27	2.65±0.55 [△]	90.43±12.56	110.29±10.21 [△]
对照组	139.25±19.48	169.85±20.78 [△]	1.12±0.30	1.78±0.52 [△]	91.25±12.59	95.58±11.07 [△]
t值	0.687	4.098	0.671	4.465	0.654	5.214
P值	0.432	0.001	0.441	0.001	0.448	0.001

注:与同组护理前比较,[△]P<0.05。

表2 两组护理依从性对比(n=56例, n/%)

组别	显效	有效	无效	护理有效率
观察组	31(55.36%)	22(39.29%)	3(5.36%)	53(94.64%)
对照组	21(37.50%)	21(37.50%)	14(25.00%)	42(75.00%)
χ^2 值	-	-	-	5.873
P值	-	-	-	0.001

3 讨论

有关研究表明,想要有效控制老年支气管哮喘的病情发展,有效缓解老年支气管哮喘症状,其自身的态度占据重要地位。由于支气管哮喘需要长期进行治疗,而大多数支气管哮喘对于饮食、运动等方面具有一定要求,所以往往影响老年患者的配合度,严重情况下老年支气管哮喘患者直接放弃治疗。一项研究指出,积极转变老年支气管哮喘患者的态度对加速疾病恢复具有重要价值。个体化健康教育符合现代护理服务理念,以老年支气管哮喘患者为中心,满足老年支气

管哮喘患者的身心合理需求,为老年支气管哮喘患者提供优质护理服务。个体化健康教育用于老年支气管哮喘患者中的作用。采集老年支气管哮喘患者的有关信息,在实施个体化健康教育时,护士需熟练掌握老年支气管哮喘患者的基本信息,如文化程度、年龄、性别、家庭背景、性格特点以及兴趣爱好等,根据老年支气管哮喘患者的具体情况采取通俗易懂的方式进行健康教育。在采集老年支气管哮喘患者的信息时,护士需与其建立良好的关系,让老年支气管哮喘患者以及家属能够充分信任护士,建立良好的沟通桥梁,耐心倾听其主诉,了解其不愿意主动配合治疗的原因以及对疾病相关

知识的了解程度。基于此,纠正老年支气管哮喘患者的错误认知之处,让老年支气管哮喘患者不要再犯同样的错误。预防疾病加重以及加强相应管理。老年支气管哮喘对患者的身心均造成较大伤害,尤其是心血管类疾病发生后具有较高致死率和致残率。为了防止疾病加重,护士需对其开展个性化的健康教育。护士需根据老年支气管哮喘患者的性格特点和具体治疗情况制定个性化的健康教育计划,教育内容所涉及的内容需广泛且具有针对性。对于理解能力比较差以及听力下降的老年支气管哮喘患者,需注意保持合理的语调以及语速,争取老年支气管哮喘患者听懂且理解教育内容。除此之外,由于每一位老年支气管哮喘患者的性格特点不一,因此需根据其性格特点采取心理学沟通技巧,防止老年支气管哮喘患者做一些错误的举动,导致疾病加重。一项研究指出,个体化健康教育在老年支气管哮喘患者中可显著提高其对疾病知识的知晓率和康复依从性。个性化健康教育用于老年支气管哮喘患者的具体方式:组建个体化健康教育小组;医院科室需组建个体化健康教育小组,小组所有成员均娴熟掌握老年支气管哮喘的有关知识和护理操作要点,定期组织小组成员学习最新护理技术,除此之外,定期予以考核,考核合格之后才能上岗。小组成员需根据老年支气管哮喘患者的实际病情和病程等制定个性化的健康教育计划,主要围绕以下几个方面进行教育:其一,疾病发生机制;其二,疾病治疗方案;其三,全身功能锻炼要点;其四,呼吸锻炼要点;其五,保持合理饮食和良好睡眠;其六,严格按照医嘱用药等。需要注意的是,实施个体化健康教育期间需选择合适的

教育方式(如视频宣教、图片宣教以及面对面宣教等)。具体实施:饮食方面,需根据老年支气管哮喘患者的饮食爱好和机体营养需求制定饮食计划,详细说明保持合理饮食的重要性。指导老年支气管哮喘患者摄取温度适宜和软硬适中的食物,如果老年支气管哮喘患者存在吞咽功能障碍,需提醒其控制进食和进水速度。如果老年支气管哮喘患者出现呕吐症状,需立即停止进食和进水,防止误吸。在日常生活方面,需掌握老年支气管哮喘患者的不良生活习惯,指出其不良习惯所在,及时纠正。在功能锻炼方面,需等到老年支气管哮喘患者基础生命体征稳定后进行,教会其主动功能锻炼和被动肢体功能锻炼。

在雾化吸入治疗支气管哮喘患者期间做好护理干预,无疑可有效改善患者的治疗效果,提高患者的依从性,加快患者的康复速度^[3]。多元化健康宣教干预要求在治疗全过程中贯穿该项护理措施,要求在治疗各个阶段提供相应护理干预,消除雾化治疗各个阶段存在的影响因素,提升患者的整体康复效果。雾化治疗期间做好患者的认知与心理干预,可持续提高知识掌握度,改善心理状态,转移注意力,指导患者配合临床辅助患者治疗。做好雾化治疗的相关护理干预,可有效调节患者的雾化治疗影响因素,最大程度上提高患者舒适度,让患者正确呼吸,增加肺内气体交换量,进一步提升药物的摄入量、利用率。

综上所述,支气管哮喘雾化吸入治疗期间实施多元化健康宣教干预,肺功能与依从性更好。

参考文献:

- [1]王亚琴,蔡海燕,詹小瞿,等. 心理护理干预对改善哮喘患儿临床症状和行为问题的效果研究[J]. 护士进修杂志,2017,32(17):1552-1555.
- [2]宋婷,丁萍. 综合康复理疗对支气管哮喘患者肺功能和生活质量的影响[J]. 中华疾病控制杂志,2018,22(8):840-843.
- [3]黎月秋,黄秋贤. 多元化健康宣教对支气管哮喘患儿家属认知程度及服药依从性的影响[J]. 护理实践与研究,2018,15(5):63-66.