

老年慢阻肺疾病护理中优质护理应用的效果分析

沈珍芹

(昆山市第五人民医院呼吸内科 江苏苏州 215300)

【摘要】目的:探讨老年慢阻肺疾病护理中优质护理应用的效果。方法:此次研究对象为我院近年来收治的60例老年慢阻肺疾病患者,采用随机分配的方式,分为对照组和观察组,其中对照组采用常规护理,观察组采用优质护理,分析比较两组患者的护理效果。结果:通过实验观察,比较两组患者的焦虑评分、疾病认知度、治疗依从性、肺功能相关指标及生活质量评分情况,观察组均明显优于对照组($P < 0.05$)。结论:针对老年慢阻肺疾病患者,采用优质护理干预措施,可以明显缓解患者的焦虑情绪,加强患者的疾病认知度及治疗依从性,改善肺功能指标和生活质量,具有一定推广价值。

【关键词】老年;慢阻肺;优质护理;应用效果

Effect analysis of high quality nursing application in elderly COPD disease care

Shen Zhenqin

(Department of Respiratory Medicine, Kunshan Fifth People's Hospital, Suzhou, Jiangsu 215300)

[Abstract] Objective To explore the effect of quality nursing in COPD. Methods The subjects of this study are 60 elderly patients with COPD admitted to our hospital in recent years, which are divided into control group and observation group, in which the control group adopts routine nursing and the observation group adopts high-quality nursing to analyze and compare the nursing effect of the two groups. Results Through experimental observation, comparing the anxiety scores, disease awareness, treatment compliance, lung function and quality of life scores between the two groups, and the observation group was significantly better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion For elderly patients with COPD disease, the quality nursing intervention measures can significantly relieve the anxiety of patients, strengthen patients' disease awareness and treatment compliance, and improve lung function indicators and quality of life, which has certain promotion value.

[Key words] Old age; COPD; high quality care; application effect

现如今,随着人们饮食结构的改变,加之我国进入老龄化发展社会,近年来慢阻肺疾病发生率呈现出逐渐上涨的发展趋势^[1]。慢阻肺是临床中比较常见的一种疾病,多发于老年群体,多数慢阻肺疾病都是以慢性支气管炎、肺气肿等疾病为基础而形成,患者通常具有咳嗽咳痰、气喘、胸闷等相关临床症状表现,病情严重时,患者还会出现明显桶状胸的表现。慢阻肺是一种慢性消耗性疾病,通常情况下病情无法实现逆转,疾病治疗相对较为困难。对于老年患者而言,因机体各项机能下降,比较容易受到外界因素的影响,导致多种心肺功能并发症问题。由此同时,患者疾病治疗期间,常常由于病情的反复发作,导致其肺部功能受到损伤,给患者的生活质量造成严重影响,甚至危及患者的生命安全。临床中在对慢阻肺疾病患者进行治疗的过程中,为加强患者的疾病治疗效果,通常辅之以相关护理干预措施。优质护理主要从患者的生理和心理等众多方面为患者提供多样性、系统性的护理干预,加强患者疾病治疗依从性,提高生活质量,具有重要的临床应用价值。此次研究选取我院的60例老年慢阻肺疾病患者,观察老年慢阻肺疾病护理中优质护理应用的效果,现做出如下报告。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究对象为我院2023年3-5月收治的60例老年慢阻肺疾病患者,采用随机分配的方式,分为对照组和观察组两组,每组各30人。对照组中有17例男性,13例女性,年龄为65-84岁;观察组中有16例男性,14例女性,年龄为66-86岁。两组患者的一般资料不存在显著差异, $P > 0.05$ 不具有统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组

针对对照组患者采用常规护理,观察患者的病情,并做好相关记录工作,定期针对患者及其家属讲解慢阻肺疾病的发生机理、采用治疗方案和疾病治疗护理中的相关注意事项等方面内容^[2]。与此同时,结合患者的病情发展情况予以适量慢阻肺药物和各种吸入剂进行治疗,并做好用药后的病情观察及记录工作。

1.2.2 观察组

针对观察组患者采用优质护理,详细内容如下:(1)制

定护理干预措施。患者入院以后,针对患者进行病情严重性、机体营养状况、心理状况、健康知识掌握情况等多方面进行评估,并结合患者的性别、年龄、生活饮食习惯等进行合理护理干预措施的制定^[3]。(2)加强基础护理。患者疾病治疗期间,对患者的血压、心率和呼吸等相关指标的变化情况进行动态监测,且予以分析,及时发现患者呼吸衰竭先兆,采取有效护理干预措施,并为医生调整疾病治疗方案提供参考。与此同时,保证患者呼吸道较好的通畅性,给予患者持续吸氧1L/min,氧气浓度保持为25%-30%^[4]。针对痰液黏稠的患者,吸痰过程中应对患者实施气道的湿化处理,为促进痰液能够有效排出,采用双手按压和拍背的处理方式。(3)心理干预。护理工作者应加强同患者之间的交流,以对患者的心理状况具有较为充分的了解,结合患者的实际需求开展心理护理工作。针对具有自卑心理、孤独的患者,护理工作者应多多同患者进行交流,给予患者相应鼓励,并对患者进行安慰,予以心理疏导。与此同时,应做好同患者家属之间的沟通工作,使其能够在精神上予以患者支持,对患者表示关心,确保患者可以感受到源自家庭的温暖。给予患者相应引导,使其能够主动同病友进行交流,助力患者融入社会,从中获取心理支持。针对抑郁患者,给予患者相应鼓励,主动说出心中感受,对患者加以指导,使其能够正确发泄心中情绪。针对具有紧张、焦虑心理的患者,应对患者加以鼓励,做好患者的心理疏导工作,助力患者培养兴趣,同时可以给患者经治疗获取较好效果的经典案例,可以通过聊天、观看电视节目等方式转移患者的注意力,使其不良情绪状态得到缓解。对患者加以指导,进行深呼吸和放松训练,以对心理状态加以调节。(4)环境护理。护理工作者应给患者提供舒适且温馨的住院治疗环境,保证病房较好的清洁性,合理的温湿度,尽可能减少病房探视及人员走动,播放舒缓的音乐,以提高患者的身心舒适度。(5)饮食指导。结合患者的年龄、性别、饮食喜好等为患者制定饮食方案,饮食应保证清淡,患者进食不宜过饱,保持戒烟戒酒的习惯,尽量减少辛辣、油炸等具有刺激性食物的食用,以免对气道产生刺激,引发咳嗽的情况,导致气促问题有所加重。在肺气肿痰多清稀、气短喘息的情况下,可以多多食用瘦肉、豆制品和鸡汤等温性食物,起到补肺益气的效果。(6)用药指导。向患者讲解遵医用药的重要性,保证患者用药的合理性。做好同患者家属之间的沟通工作,对患者的用药情况进行监督,以避免患者擅自减少、增加药物服用量,甚至暂停药物服用情况的发生,为患者疾病治疗提供保障。(7)呼吸康复训练。对于慢

阻肺患者而言,其肺部功能通常会受到一定影响,所以护理工作者在给患者提供护理服务期间,应对患者加以指导,于患者病情稳定期进行呼吸锻炼,主要采用腹式呼吸、缩唇呼吸及呼吸锻炼的方式进行锻炼。在进行腹式呼吸锻炼时,患者在病床上采用平卧位,双手自然置于腹部上方位置,双腿抬起保持自然弯曲状态,使用鼻深吸气,用嘴慢慢呼气。每日进行2次练习,各次保持15-20min的练习时间。在进行缩唇呼吸锻炼时,患者在病床上采用仰卧位,双唇缩至吹口哨样以后,通过鼻子缓缓吸气,用嘴慢慢呼气^[5]。每日进行2次练习,各次保持15-20min的练习时间。在进行呼吸操锻炼时,患者采用站立姿势,将双脚打开,保持和肩部的同宽,双手保持叉腰状态,缓缓进行8次深呼吸。

1.3 观察指标

(1)焦虑评分。应用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评估两组患者的焦虑情况。(2)疾病认知度和依从性。采用发放调查问卷的方式对两组患者的疾病认知度和疾病治疗依从性情况进行评估。(3)肺功能指标。观察两组患者护理前后各相关肺功能指标的改善情况。(4)生活质量。应用我院自制调查问卷评估两组患者的生活质量。

1.4 统计学方法

本次实验研究中的相关数据借助于SPSS 21.0 统计学软件进行分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,进行t检验。 $P < 0.05$ 表示存在显著差异,具有统计学意义。

表三 两组患者护理前后肺功能相关指标情况对比

| 组别 | FEV1 (L) | | FVC (L) | | PEF (L/S) | |
|------------|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 (n=30) | 1.6 ± 0.3 | 2.5 ± 0.5 | 16.4 ± 1.5 | 10.5 ± 0.4 | 2.0 ± 0.3 | 3.4 ± 0.7 |
| 对照组 (n=30) | 1.5 ± 0.2 | 2.1 ± 0.2 | 16.3 ± 1.4 | 13.5 ± 0.8 | 1.9 ± 0.2 | 2.7 ± 0.5 |
| t | 1.519 | 4.068 | 0.267 | 18.371 | 1.519 | 4.457 |
| P | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |

表四 两组患者生活质量评分情况对比(分)

| 组别 | 睡眠质量 | | 心理状态 | | 生活乐趣 | | 生活能力 | |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 (n=30) | 6.4 ± 0.4 | 9.2 ± 0.5 | 6.3 ± 0.5 | 9.2 ± 0.4 | 6.2 ± 0.7 | 9.1 ± 0.5 | 6.1 ± 0.1 | 9.5 ± 0.4 |
| 对照组 (n=30) | 6.3 ± 0.3 | 8.5 ± 0.2 | 6.4 ± 0.6 | 8.2 ± 0.3 | 6.1 ± 0.5 | 8.5 ± 0.4 | 6.2 ± 0.3 | 8.5 ± 0.2 |
| t | 1.095 | 7.120 | 0.701 | 10.954 | 0.637 | 5.132 | 1.732 | 12.247 |
| P | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |

2.4 两组患者生活质量评分情况对比

2 结果

2.1 两组患者护理前后焦虑评分情况对比

表一 两组患者护理前后焦虑评分情况对比(分)

| 组别 | 例数 | 护理前 | 护理后 |
|-----|----|------------|------------|
| 观察组 | 30 | 18.5 ± 2.3 | 10.5 ± 1.3 |
| 对照组 | 30 | 18.6 ± 2.2 | 15.5 ± 1.4 |
| t | - | 0.172 | 14.335 |
| P | - | >0.05 | <0.05 |

2.2 两组患者护理前后疾病认知度与治疗依从性情况对比

表二 两组患者护理前后疾病认知度与治疗依从性情况(分)

| 组别 | 疾病认知度 | | 依从性 | |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 (n=30) | 6.3 ± 0.5 | 9.3 ± 0.2 | 5.7 ± 0.5 | 9.2 ± 0.5 |
| 对照组 (n=30) | 6.4 ± 0.6 | 8.4 ± 0.1 | 5.5 ± 0.3 | 8.3 ± 0.4 |
| t | 0.701 | 22.045 | 1.879 | 7.699 |
| P | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |

2.3 两组患者护理前后肺功能相关指标情况对比

评分、疾病认知度、治疗依从性、肺功能相关指标及生活质量评分上,观察组均明显优于对照组($P < 0.05$)。对其原因进行分析,主要是通过心理护理干预,可以使患者的负面情绪得到一定缓解,加强患者对于疾病治疗的信心,提高患者疾病治疗依从性。针对患者病房进行清理,加强患者住院治疗的舒适性,能够有效降低外部环境,或是病原菌给患者造成的刺激,使患者的相关临床症状得到一定缓解。针对患者进行用药指导及监督,使遵医用药,保证患者用药的合理性,加强患者疾病治疗效果。针对患者进行饮食干预,可以加强患者的肺部功能,降低给患者呼吸道造成的刺激。针对患者进行康复训练,利于加强患者的肺部功能,使其相关临床症状获取改善。

综上所述,将优质护理措施应用于老年慢阻肺患者护理工作的开展中,能够有效缓解患者的焦虑情绪,提高患者疾病认知与治疗依从性,使其肺功能指标和生活质量得到改善,值得推广。但本次研究存在一定不足,选取的样本量较少,后续需要选取更多样本量,采用多中心的方式开展更为深入地研究,以对本次研究结果进行验证。

3 讨论

在临床中,慢阻肺是比较常见的一种疾病,疾病具有不完全可逆的气流受限特点,患者慢阻肺气流受限常常表现为进行性加重,且伴随有害颗粒或是气体,疾病的发生不但会给患者起到造成损伤,给肺泡及肺血管造成不利影响,还会给人体骨骼、骨骼肌及心脏等造成损伤^[6]。老年患者因年龄较大,机体抵抗力相对偏弱,耐受性较差,所以呼吸系统更为受到病原体的侵袭,促使慢阻肺疾病发生率的进一步升高。临床中针对慢阻肺疾病治疗的过程中,为了确保患者可以获取更好的疾病治疗效果,通常予以相关护理干预措施,加强患者疾病治疗依从性,改善患者生活质量。

当前,优质护理在临床中的应用受到广泛关注,该项措施的应用将患者当作护理工作开展的中心,将基础护理作为基础,更加重视对患者的心理干预和健康教育,旨在给患者提供更高质量的护理服务。本次研究中,对照组患者采用常规护理,观察组患者采用优质护理。研究结果显示,在焦虑

参考文献:

- [1]王建梅.分析优质护理在老年慢阻肺患者护理中的应用效果及满意度影响[J].黑龙江中医药, 2021, 50(04): 371-372.
- [2]刘美群.观察优质护理在老年慢阻肺护理中的应用效果[J].医学食疗与健康, 2020, 18(17): 144-146.
- [3]许秀伟.探讨优质护理干预应用在老年慢阻肺疾病临床护理中的效果与价值[J].名医, 2020(11): 186-187.
- [4]杨利, 厉丹丹.老年慢阻肺疾病护理中优质护理应用的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(06): 110-112.
- [5]王慧.老年慢阻肺疾病护理中优质护理应用的效果观察[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(24): 237-239.
- [6]陈丽贤.优质护理在老年慢阻肺疾病护理中应用的效果分析[J].系统医学, 2018, 3(20): 146-147+174.