

老年慢性支气管炎的临床护理进展

莫丽慧

梧州市长洲区龙洲镇中心卫生院 广西梧州 543006

【摘要】慢性支气管炎是老年群体高发疾病，多以持续气喘、咳嗽、咳痰为临床表现，严重时可危及患者生命，治疗时需辅以合理、全面、科学的临床护理，方能确保患者尽快恢复，改善其生活质量^[1]。针对老年慢性支气管炎的护理研究，在临床中十分常见，近些年常采用的有综合护理、舒适护理、人性化护理、优质化护理、延续护理等。笔者对近几年关于老年慢性支气管炎的护理资料进行分析，旨在为老年慢性支气管炎临床护理提供参考。

【关键词】慢性支气管炎；老年；护理；研究进展

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 09-189-02

慢性支气管炎，即气管、支气管粘膜及周围组织出现非特异性炎症，急性发作时，患者症状明显，需要及时进行治疗；待患者处于恢复期后，因症状轻微，容易被忽视，然一旦病情控制不良便会再次发作，给患者生活可造成不良影响^[1]。针对此点，临床上探讨从生理到心理，从饮食到用药，从医院到家庭等各个方面对老年慢性支气管炎患者的护理措施。本文就目前常采用的几种有效护理模式展开详细探讨，旨在为老年慢性支气管炎临床护理提供参考。

1 综合护理

综合护理强调全面、周到，除用药指导、生活管理等基础护理外，一般还包括心理干预、饮食指导、健康教育、生活行为干预、康复锻炼等措施，这些措施互为辅助，可提升治疗效果，促进恢复，有效改善患者心理状态与生活质量^[2]。梅红雪对68例60岁以上慢性支气管炎患者进行研究，结果显示，予以综合护理的综合组的症状改善时间 (4.03 ± 1.53) d，住院时间 (8.62 ± 1.69) d，明显短于予以基础护理的对照组，且综合组出院时生活质量评分 (87.03 ± 10.97) 分，明显高于对照组，由此得出，在老年慢性支气管炎患者临床护理中，实施综合性护理，可有效改善患者不良症状，促进其恢复，并提升其生活质量^[3]。

2 舒适护理

慢性支气管炎常迁延不愈，患者极易出现抑郁、焦虑、烦躁等负性情绪。舒适护理重点关注患者的身心舒适感，是一种新型护理理念，旨在采取贴心、温暖的护理，使患者在身心舒适的状况下，积极乐观地接受治疗，从而显著提升治疗效果。舒适护理包括环境护理、心理干预、呼吸道护理、轻柔操作等措施，应因人而异，对患者施以更具针对性的护理，如患者确有需要，可给予氧疗，如患者情绪异常不稳定，可为其播放舒缓性音乐等^[4]。杨桂珍以84例老年慢性支气管炎患者作为研究对象，并将之随机分为给予常规护理+舒适护理的研究组与仅给予常规护理的对照组，结果显示研究组的总有效率为92.86%，治疗依从性为97.62%，护理总满意度为100.00%，与对照组73.81%，78.57%和83.33%相比，均具有明显差异，由此得出结论，舒适护理能有效改善老年慢性支气管炎患者的治疗效果，提升其治疗依从性，提高护理满意度，具有很高临床应用价值^[5]。

3 人性化护理

患者情绪与心理对病情控制与逆转至关重要。人性化护理注重患者的情绪与心理状况，主张尊重患者权利与人格尊

严，同时最大化满足患者治疗需求，进而确保其更快、更好地恢复。临床中，人性护理措施多种多样，统一性较弱，但应以“患者为中心”为基础理念。此外该护理模式需要护理人员掌握更专业、更科学的心理学知识，因此考虑将该模式应用于临床的一员，需要为护理人员定期开展心理知识培训，提升护理人员的服务素养^[6]。陈婷婷对94例慢性支气管炎患者进行研究，将之分为常规组与护理组后，分别予以不同护理模式，常规组给予日常基础护理，护理组给予人性化护理策略，结果为护理组的咳嗽消失时间、影像学检查正常时间、住院时间明显短于常规组，并由此得出结论，对慢性支气管炎患者采用人性化护理，可改善治疗效果，促进患者康复，为其后期治疗提供更加理想的条件^[7]。

4 优质化护理

优质化护理是一种整体性、系统性更高的现代化护理模式，奉行人性化原则，亦遵循“患者为中心”，旨在为患者提供身心舒适的高质量护理服务，包括心理干预、饮食护理、生活干预、健康教育等多方面内容，可提高护理满意度，有效避免医护纠纷，从而提升医院形象^[8]。曹云以110例老年慢性支气管炎患者为对象，开展常规护理与优质化护理两种模式的对比研究，结果显示观察组的治疗总有效率96.36%明显高于对照组81.82%，且观察组的住院时间明显短于对照组，护理投诉率、护理满意率明显优于对照组，且观察组护理人员专科知识评分、专科技能评分、服务态度评分均明显高于对照组，故得出优质化护理服务具有显著临床效果，可有效促进患者恢复，提高治疗效果，提升护理水平^[9]。

5 延续护理

延续护理推崇将慢性支气管炎患者的护理延伸至患者的家庭，可采取的措施有建立延续护理档案、出院前全方位护理指导、设置责任护士、对家属进行健康教育等，旨在及时、准确地掌握患者入院及出院后一段时间内的详细情况，从而分析并制定可有效解决患者具体问题的措施，提升患者整个家庭的保健意识^[10]。此模式在国内还未被广泛应用。朱丽敏等人将45例慢性支气管炎老年患者分为予以常规护理的对照组与予以常规护理+延续性护理的干预组，三月后，干预组患者在躯体功能、社会活动功能、身体疼痛、总体健康5个维度方面的评分均明显高于对照组，且并发症发生率明显低于对照组，由此得出结论延续护理可提升老年慢性支气管炎患者的生活质量，减少并发症^[11]。

(下转第192页)

够根据患者症状进行针对性治疗,能够进一步提高患者的自身免疫力。在对患者进行治疗期间,主要针灸穴位为:天枢、中脘、足三里。在治疗期间,在给予患者当归、黄芪注射液,从而有效提高患者免疫力^[7]。而针对治疗效果来讲,西药配合针灸治疗措施,能够更加有效的缓解患者临床症状,缓解患者疼痛症状,有效提高治疗效果。当患者自身免疫力得到增强之后,更是能够起到良好的促进治疗作用,有效缩短患者痊愈时间,提高患者治疗有效率,一定程度上减少慢性胃炎疾病的复发几率。

4 研究展望

当前,西医在治疗慢性胃炎疾病时,并没有特效治疗方法。由此,中医治疗方法的治疗优势凸显出来,特别是在改善患者临床症状方面,效果较为理想,并且中医治疗的疗效也较为突出。而中西医结合治疗慢性胃炎,治疗效果更优,在胃镜与中医结合的基础上,不仅凸显了中医治疗的优势,更是对临床用药起到了指导作用,提高疗效。与此同时,中医治疗方法还起到了提高患者免疫力的作用,配合西药治疗,从不同靶点作用慢性胃炎,所以治疗效果更佳。

参考文献:

[1] 薛茸丹,周炜,刘雅萍,魏嘉玮,王洁宁,何潇.针灸治疗慢性萎缩性胃炎的Meta分析[J].医学综述,2020,26(15):3097-3106.

[2] 刘俊杰.气滞胃痛颗粒联合铝碳酸镁治疗慢性胃炎的临床研究[J].现代药物与临床,2020,35(07):1412-1416.

[3] 朱微微,姚憬,池美华,王忠建.中西医结合治疗在脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者中的应用效果观察[J].世界华人消化杂志,2018,26(36):2120-2126.

[4] 闻海军,王亮.中西医结合治疗慢性胃炎合并幽门螺旋杆菌感染者的疗效观察[J].中华实验和临床感染病杂志(电子版),2017,11(05):500-503.

[5] 孔令怡.中西医结合治疗脾胃湿热型慢性萎缩性胃炎的临床观察[J].医学食疗与健康,2020,18(14):35+37.

[6] 张阳阳,郝微微,史佳宁,郑沁薇,邵兰君,曹丽静.中西医结合治疗幽门螺旋杆菌相关性慢性胃炎研究进展[J].陕西中医,2017,38(04):543-544.

[7] 安振涛,奚肇宏,严展鹏,朱方石.慢性萎缩性胃炎中医证候规范化与客观化研究进展[J].中国中西医结合消化杂志,2020,28(03):234-237.

(上接第189页)

6 结语

在服务化理念持续深化的医疗环境中,越来越多的护理模式被应用于慢性支气管炎老年病患中,各模式侧重点不同,各层级医院的护理人员,要谨慎选择或制定适宜患者自身的个性化护理方案,灵活应用综合护理、舒适护理、人性化护理、个性化护理、延续护理的具体措施,并开创出更先进化的护理模式。

参考文献:

[1] 黄彬,胡静静,薄一伟.综合护理干预模式对老年慢性支气管炎患者护理的临床观察[J].实用中西医结合临床,2018,018(008):155-157.

[2] 冯云霞.对老年慢性支气管炎患者进行综合护理的效果评析[J].当代医药论丛,2018,016(003):280-281.

[3] 梅红雪.综合护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用[J].黑龙江科学,2020,011(002):92-93.

[4] 陈巧莹.舒适护理在慢性支气管炎护理中的应用价值

[J].基层医学论坛,2019,v.23;No.585(33):146-147.

[5] 杨桂珍.探讨老年慢性支气管炎患者应用舒适护理干预的价值[J].东方药膳,2019,000(015):147-148.

[6] 闫玉姣.探讨人性化护理应用于慢性支气管炎患者护理中的效果研究[J].中国医药指南,2020,018(014):227-228.

[7] 陈婷婷.人性化护理策略在慢性支气管炎患者护理中的效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(025):P.26-26.

[8] 韩金凤,韩瑞凤.老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果[J].影像研究与医学应用,2018,002(006):167-168.

[9] 曹云.老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果分析[J].中国实用医药,2018,13(27):144-145.

[10] 成康康,赵艳芳.延续性护理干预对老年慢性支气管炎患者心理状态及生活质量的影响[J].首都食品与医药,2019,000(004):P.140-140.

[11] 朱丽敏,胡芳英,沈文娟.延续性护理对提高老年慢性支气管炎患者生活质量的影响[J].浙江医学教育,2020,019(001):45-47.

(上接第190页)

et al.Trends of Acute Kidney Injury Requiring Dialysis Among Hospitalized Patients Undergoing Invasive Electrophysiology Procedures[J].Critical Pathways in Cardiology,2020,19(2):98-103.

[4] 曹芳萍.维持性血液透析并发中心静脉导管感染的危险因素分析及护理对策[J].中国医药指南,2020,18(14):260-261.

[5] 杨慧洁,徐文凤.改进血液透析深静脉置管护理方法对导管感染控制效果的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):109.

[6] 常文静,次仁央金,尼玛片多,等.血液透析深静脉置管患者导管感染现状研究[J].护理管理杂志,2019,19(12):878-880.

[7] 黄圣洁,熊维建,邓星.1例慢性肾脏病5期半永久中心静脉导管相关性感染的护理[J].检验医学与临床,2020,17(8):1150-1152.

[8] 黄红燕,陈美花.试论血液透析长期静脉置管导管感染的护理[J].国际感染病学(电子版),2020,9(3):245-246.

[9] 王娟娟.终末期肾病维持性血液透析患者静脉导管相关

性感染研究[J].国际感染病学(电子版),2020,9(3):41-42.

[10] 罗杏英,李佩球,肖菲娜,等.血液透析中心静脉导管相关性血流感染患者医院感染特点及影响因素[J].中华医院感染学杂志,2019,29(22):3431-3434.

[11] 崔俊,亢宁芬,周春霞,等.高通量血液透析联合百令胶囊对糖尿病肾病血液透析患者氧化应激、微炎症状态及生存质量的影响[J].疑难病杂志,2020,19(8):764-768.

[12] 董丽平,童萍,石元洪,等.睡眠质量对老年维持性血液透析患者认知功能的影响[J].中国老年学杂志,2020,40(17):3774-3776.

[13] 梁屹屹,周华红,梁燕娟,等.多科合作式运动疗法对维持性血液透析患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(17):69-71.

[14] 马晓,孙岩,马英桓,等.维持性血液透析患者血红蛋白达标情况及影响因素分析[J].临床军医杂志,2020,48(8):964-966,969.

[15] 王晓丹,王爱萍,桑海霞.基于赋能理论的自我管理模式在血液透析患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(17):87-89.