

# 老年慢性支气管炎护理中采取优质化护理服务的护理效果及价值研究

钟秀玉

龙岩市第一医院 福建龙岩 364000

**【摘要】目的** 以老年慢性支气管炎患者为例,予以优质化护理服务,分析其护理效果及应用价值。**方法** 将 74 例老年慢性支气管炎患者随机双盲法分为两组,对照组常规护理;观察组优质化护理,比对两组效果。**结果** 肺功能、生活质量,观察组均比对照组高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 优质化护理服务在老年慢性支气管炎护理中护理确切,可改善患者的肺功能,提高其生活质量,推荐。

**【关键词】** 老年;慢性支气管炎;优质化护理;生活质量;肺功能

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-7858 (2024) 01-170-02

慢性支气管炎,以气促、肺部湿啰音、咳嗽、发热等为主要症状,另外喘息、咳嗽比较明显。老年患者生理特点比较独特,不仅抵抗力差,而且合并基础疾病多,致病菌极易侵入患者的身体,从而诱发慢性支气管炎<sup>[1]</sup>。目前治疗本病多以平喘、祛痰为主,能够控制疾病发展,抑制气道高反应。优质化护理,是一种新型的护理服务,特点包括全面、综合、规范,你能够为患者提供优质护理服务<sup>[2]</sup>。基于此,本文就老年慢性支气管炎护理中采取优质化护理服务进行分析,如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

74 例老年慢性支气管炎患者,时间 2024 年 1 月至 2024 年 6 月。分组法:随机双盲法,对照组 37 例,男 20 例、女 17 例,年龄 61-72 ( $66.57 \pm 1.83$ ) 岁;病程 2-8 ( $5.57 \pm 1.23$ ) 年。观察组 37 例,男 21 例、女 16 例,年龄 62-73 ( $67.53 \pm 1.83$ ) 岁;病程 2-9 ( $5.53 \pm 1.17$ ) 年。两组基线资料比较 ( $P > 0.05$ ),可对比。

**纳入标准:** (1) 患者符合慢性支气管炎诊断标准<sup>[3]</sup>; (2) 年龄  $\geq 60$  岁; (3) 具有理解、沟通能力; (4) 临床资料完整,无隐瞒。

**排除标准:** (1) 合并肺部其他疾病; (2) 合并脏器严重衰竭; (3) 合并恶性肿瘤; (4) 认知、行为障碍,无法配合。

### 1.2 方法

**对照组:** 常规护理:重点观察病情变化,遵医嘱合理规范用药;告知患者正确咳嗽和咳痰的方法;对于痰液黏稠患者及时予以雾化稀释。

**观察组:** 优质化护理服务: (1) 心理护理:积极与患者保持良好的沟通,建立友好的护患关系;掌握患者的心理特点,了解影响情绪的原因,及时进行个性化心理疏导;向患者说

明疾病的治疗方法和优势,告知其预防效果,获取配合和理解。

(2) 吸氧护理:对于呼吸困难的患者,要做好吸氧准备;吸氧期间,观察病情变化,记录吸氧情况;对于呼吸困难仍未减轻患者,可加大氧量,待缓解后再降低氧量。(3) 健康教育:根据患者的文化背景,为其进行一对一宣教;以图文、视频、图片等多媒体方式向患者讲述疾病的知识,重点说明治疗的重要性和目的;告知患者积极进行呼吸训练的作用,以此获取配合。(4) 呼吸道护理:告知患者和家属正确咳嗽、排痰的方法;及时询问患者有无不适感,并指导其掌握叩背技巧,排出痰液;对于痰液不易排出的患者,予以雾化治疗;对于呼吸困难、无法平卧的患者,可为其选择舒适的体位,并采取吸氧干预。(5) 呼吸训练:告知患者可进行呼吸训练,如缩唇呼气、头低位呼吸训练、骨骼肌放松训练等。(6) 饮食指导:结合病情,监督患者合理饮食,纠正既往不健康的饮食习惯;多吃高维生素、高蛋白、高热量的易消化食物,戒烟酒;鼓励患者多喝水,每天保证摄入 3000ml 饮水量。

### 1.3 观察指标

(1) 肺功能:第 1 秒用力呼气容积 (FEV1)、用力肺活量 (FVC)。(2) 生活质量:使用生活质量表 (SF-36) 评估,8 个维度,总分 100 分,分值高,生活质量高。

### 1.4 统计学方法

SPSS26.0 统计学软件。计量资料符合正态分布经 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采取 t 检验;计数资料以百分比率 (%) 表示,采取  $\chi^2$  检验;  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 肺功能

干预前,两组无差异 ( $P > 0.05$ );干预后,观察组 FEV1、FVC 水平均比对照组高 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1: 两组肺功能比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	FEV1 (L)		FVC (L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=37)	1.82 $\pm$ 0.39	2.85 $\pm$ 0.19 <sup>a</sup>	2.39 $\pm$ 0.35	3.35 $\pm$ 0.29 <sup>a</sup>
对照组 (n=37)	1.81 $\pm$ 0.15	2.41 $\pm$ 0.25 <sup>a</sup>	2.38 $\pm$ 0.29	2.85 $\pm$ 0.11 <sup>a</sup>
t	0.146	8.523	0.134	9.806
P	0.885	<0.001	0.894	<0.001

注:与各组干预前相比,<sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 生活质量

观察组生活质量比对照组高 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2: 两组生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	心理健康	精神健康	社会功能	生理功能
观察组 (n=37)	78.80±5.00	78.90±5.77	73.80±5.47	75.20±5.88
对照组 (n=37)	61.80±5.10	60.00±5.27	63.50±5.54	68.79±5.72
t	14.478	14.712	8.047	4.753
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
组别	情感智能	躯体疼痛	生命活力	总体健康
观察组 (n=37)	86.00±5.37	80.89±5.38	78.98±6.03	83.00±6.43
对照组 (n=37)	73.00±6.88	65.86±5.79	69.00±5.94	75.90±6.63
t	9.060	11.567	7.172	4.676
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

### 3 讨论

慢性支气管炎, 早期无明显症状, 随着疾病的发展会出现咳嗽、咳痰、发热等症状, 因老年患者各器官衰退, 加之免疫力降低, 极易提高疾病的发病率。目前, 治疗本病多以对症治疗为主, 虽有效果, 但是无法达到理想的状态, 倘若配合科学有效的护理干预, 不仅能够提高治疗效果, 还可改善肺功能和预后。

既往常规护理, 更重视疾病的结果, 侧重点不同, 护理效果不佳。优质化护理, 在护理模式中应运而生, 其能站在患者的角度为其考虑问题, 充分体现以患者为中心的服务理念, 为患者提供优质的护理服务<sup>[4]</sup>。本研究显示, 观察组心功能比对照组好 ( $P < 0.05$ ) 说明了, 优质化护理能够改善患者的肺功能, 促进其康复。原因为: 护理人员在开展护理期间, 会重视患者的需求, 开展健康教育, 能够提高患者的认知水平, 掌握治疗和护理的作用, 并让其明确呼吸训练的意义, 便于积极配合护理工作, 另外, 也可以提高患者的依从性, 积极参与各项训练, 有效改善气体交换, 提高患者的肺部功能。再者, 指导进行呼吸训练, 能够使气体顺利排出, 改善气体交换时也可改善肺功能, 加快患者康复进程。观察组生活质量比对照组高 ( $P < 0.05$ ) 说明了, 优质化护理可以提高患

者的生活质量。原因为: 优质化护理与常规护理不同, 护理人员能够重视患者的需求, 并关注患者的个性化情况, 结合患者的需求提供所需的服务。如呼吸困难患者, 提供吸氧护理; 心理状态不稳定患者, 提供心理护理服务; 认知不充分的患者, 提供健康教育服务; 对于排痰不畅患者, 提供呼吸道护理服务, 在上述各项措施综合干预下, 能够提高患者的生活质量, 满足其生理、心理需求。

综上所述, 老年慢性支气管炎护理中采取优质化护理服务, 一方面可改善肺功能, 另一方面可提高其生活质量, 可推广。

#### 参考文献:

- [1] 黄巧瑜. 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]. 生命科学仪器, 2022, 20(z1):427.
- [2] 谢珊凤, 林双凤, 邱佳佳. 优质化护理在老年慢性支气管炎护理中的应用效果[J]. 中外医疗, 2024, 43(1):150-154.
- [3] 葛均波, 徐永健. 内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013:222-223.
- [4] 张雷霆. 优质护理在老年慢性支气管炎护理中的应用效果研究[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(9):43-45.

(上接第 168 页)

但是也有由于其容易受到患儿活动, 导致容易有留置针松脱。对于足背位置, 没有关节, 主要通过肝素帽做力量的牵扯。尤其是足部活动较为频繁, 容易有绷带卷曲, 在输液后需要辅助做好大号袜子穿戴, 防控卷曲问题。头部静脉需要做好备皮处理, 影响患儿的发型美观, 同时穿刺后容易引发家属的心理压力。一般情况下多以患儿四肢为穿刺置管的首选, 而后是选择头部。要做好必要的指导, 提升家属的配合效果, 避免家属不良认知导致的负面问题。

总而言之, 小儿静脉留置针固定中运用弹力绷带可以有效提升留置针时间, 减少并发症, 提升家属满意度, 整体

状况更为理想。

#### 参考文献:

- [1] 吴慧慧, 赵明一, 黄漫丰, 等. 弹力绷带对小儿静脉留置针固定影响的研究进展[J]. 转化医学电子杂志, 2018, 5(11):101-104.
- [2] 龚艺. 弹力绷带固定小儿手背静脉留置针的方法探讨[J]. 母婴世界, 2018, (17):143.
- [3] 韩进, 关晓燕, 刘瑶, 等. 关于小儿静脉留置针应用弹力绷带固定的护理效果[J]. 健康必读, 2017, (35):48.
- [4] 冯苑, 王娟, 王莉莉. 量化自粘弹力绷带在小儿手背静脉留置针固定中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(7):102-104.

(上接第 169 页)

### 3 总结

在中国, 不孕患者深受“不孝有三, 而无后为大”的理念, 使不孕症妇女的心理受到严重的影响, 直至产生抑郁和焦虑等不良心理。本次研究通过 SAS (焦虑) 和 SDS (抑郁) 评分对患者的心理情况进行调查, 结果为: 焦虑评分为: (60.8±3.9) 分, 而抑郁评分为: (61.6±5.0) 分, 该结果充分的说明多数患者存在严重的焦虑和抑郁心理, 而通过对其实施干预后, 两种评分均明显下降至: (52.5±2.6) 分和 (53.8±3.7) 分, 护理后结果充分的说明: 不孕症妇女均存在焦虑和抑郁的心

理状态, 而对其实施相关的心理护理干预后, 患者的不良心理均显著缓解, 对提升患者受孕的希望, 有积极的意义。

#### 参考文献:

- [1] 田一梅, 郭静娟, 丁树荣, 等. 针对发病相关因素进行健康教育在女性不孕不育中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(7): 141-142.
- [2] 苑杰, 贾娜娜. 不孕不育患者抑郁焦虑情绪影响因素研究进展[J]. 中国医药导报, 2016, 13(15): 48-51.
- [3] 陈力. 不孕不育患者的心理问题及相关心理干预方法研究进展[J]. 中国性科学, 2016(6): 149-152.