

舒适护理在慢性支气管炎老年患者中的应用效果分析

Analysis of the Application Effect of Comfort Nursing in Elderly Patients with Chronic Bronchitis

周建碧 周建菊* 彭才敏 周建飞

Jianbi Zhou Jianju Zhou* Caimin Peng Jianfei Zhou

遵义市第一人民医院 中国·贵州 遵义 563000

Zunyi First People's Hospital, Zunyi, Guizhou, 563000, China

摘要: 目的: 研究舒适护理在慢性支气管炎老年患者中的应用效果。方法: 选取 2019 年 10 月—2021 年 10 月收治的慢性支气管炎老年患者 84 例, 随机分为对照组和观察组, 每组 42 例。对照组采取常规护理, 观察组采取舒适护理。比较两组患者护理后的生活质量情况及护理前后的心理情绪状况。结论: 在慢性支气管炎老年患者的护理中, 采用舒适护理的方法, 能够提高患者生活质量, 改善患者心理情绪, 应用效果好。

Abstract: Objective: To study the application effect of comfort nursing in elderly patients with chronic bronchitis. **Methods:** 84 elderly patients with chronic bronchitis admitted from October 2019 to October 2021 were selected and randomly divided into the control group and the observation group, with 42 patients in each group. The control group took routine care, and the observation group took comfortable care. The quality of life of the two patients and the psychological and emotional conditions before and after the nursing groups were compared. **Conclusion:** In the nursing of elderly patients with chronic bronchitis, the method of comfortable nursing can improve the quality of life and the psychological mood.

关键词: 舒适护理; 慢性支气管炎; 老年患者; 应用效果

Keywords: comfortable care; chronic bronchitis; elderly patients; application effect

DOI: 10.12346/pmr.v4i1.5437

1 引言

慢性支气管炎是支气管的慢性炎症, 是一种常见的呼吸系统慢性疾病, 其主要病因是细菌感染、空气污染和吸烟, 也可继发急性支气管炎, 也可开始即呈慢性过程而反复发作。长期的慢性炎症, 使支气管黏膜充血、水肿、糜烂, 甚至形成溃疡。主要是由于有害颗粒、有害气体的吸入, 或是细菌病毒的感染所造成的, 患者一般有喘息、咳嗽等症状^[1]。老年患者由于年龄较大, 身体组织器官功能减弱, 因而患病率较高。再加上该病症状反复持续发作, 对患者的生活质量和心理健康都造成了很大的影响。所以, 在此类患者的护理当中, 应当对患者实施舒适, 提升患者舒适度, 帮助患者提高生活质量、改善心理情绪, 以达到更好的护理效果^[2]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取 2019 年 10 月—2021 年 10 月收治的慢性支气管炎老年患者 84 例, 随机分为对照组和观察组, 每组 42 例。对照组中男性患者 22 例、女性患者 20 例, 年龄在 62-85 岁, 平均年龄为 (73.45 ± 2.78) 岁, 病程在 4~18 年, 平均病程为 (7.21 ± 1.54) 年; 观察组中男性患者 24 例、女性患者 18 例, 年龄在 63-86 岁, 平均年龄为 (73.41 ± 2.80) 岁, 病程在 3~17 年, 平均病程为 (7.17 ± 1.56) 年。两组比较性别、年龄、病程等, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 均符合慢性支气管炎的诊断标准, 年龄均在 60 岁以上, 本人或家属已签署知情同意书。

排除标准: 合并恶性肿瘤的患者, 合并肢体功能障碍的

【作者简介】周建碧, 本科, 副主任护师, 从事临床护理及护理管理等研究。

【通讯作者】周建菊, 硕士, 副主任护师。

患者,合并精神疾病的患者,有沟通认知障碍的患者。

2.2 方法

对照组采取常规护理。监测患者症状变化情况,遵医嘱完成用药和输液指导,合理用氧,保持呼吸道通畅,预防感冒,注意电解质酸碱平衡。观察组除常规护理外,采取舒适护理。采取舒适的体位、宽松的衣裤、合理的饮食。保证舒适的环境,定期对病房清洁消毒,开窗通风,优化病房物品摆放,增添绿植、电视等生活物品。指导患者坚持锻炼,增强体质,提高机体抗病能力,预防并发症和药物不良反应的发生。

2.3 评价指标

比较两组患者护理后的生活质量情况及护理前后的心理情绪状况。生活质量采用 QOL 量表评价,分为生理功能、心理功能、社会功能、物质生活四项,分数越高,说明生活质量越好。心理情绪采用 SAS、SDS 量表评价,分数越低,说明心理情绪越好。

2.4 统计学处理

数据分析:采用 SPSS20.0 统计处理,用均数 \pm 标准差和数或率的形式,代表计量资料和计数资料,并用 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组护理后生活质量的对比

实施舒适护理后:观察组生理功能评分(64.39 \pm 4.36)、心理功能评分(63.69 \pm 4.84)、社会功能评分(61.58 \pm 4.97)、物质生活评分(65.69 \pm 5.57),分别高于对照组的(42.86 \pm 3.78)分、(42.50 \pm 2.98)分、(44.78 \pm 4.05)分、(51.14 \pm 3.35)分,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3.2 两组护理前后心理情绪的对比

实施舒适护理前后:两组心理情绪对比,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后,观察组 SAS 评分(35.15 \pm 1.33)、SDS (40.12 \pm 2.12)分,分别低于对照组的(42.87 \pm 1.86)分、(48.35 \pm 2.88)分,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4 讨论

慢性支气管炎的病程时间往往比较长,症状容易反复发作,对患者的身心健康均有较大的不良影响^[1]。老年患者由于身体状况较差,多数合并各种基础疾病,治疗周期较长,因而容易产生不良的心理情绪,不利于治疗护理工作的顺利开展。因此,在护理中可以采取舒适护理的方法,将工作重心从疾病转移到患者本身,以患者为中心,充分考虑患者的生理及心理需求^[4]。舒适护理是一种以人为本的护理理念,通过环境、心理、饮食、体位、生理、支持等方面的舒适护理,降低患者不愉快的主观感受,让患者在生理、心理、精神、社会等方面均可获得舒适感。

参考文献

- [1] 任雨薇.短周期健康行为管理在慢性支气管炎患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2021,27(3):5.
- [2] 任丽娟,刘东艳,张绒.探讨应用优质护理对老年慢性支气管炎病人负性情绪与生活质量的影响[J].贵州医药,2020,44(9):143-144.
- [3] 杨荣娥.老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果[J].中国药物与临床,2020,20(16):2.
- [4] 程丽,宋秀娟.健康教育对老年慢性支气管炎患者治疗效果的影响[J].实用心脑血管病杂志,2018,26(1):452-453.