

针对性护理干预对慢性支气管炎患者生活质量的效果评价

林方乾

(盐城市响水县响水镇卫生院 江苏 盐城 224600)

【摘要】目的:探究慢性支气管炎患者行针对性护理干预的效果。方法:将2018年6月至2020年6月我院收治的48例慢性支气管炎患者作为主要研究对象,分为实验组(24例,应用针对性护理)、对照组(24例,应用常规护理)。对比两组患者症状消失时间、生活质量指标。结果:实验组咳嗽消失时间(5.11±1.03)d,咳痰消失时间(4.44±0.38)d,喘息消失时间(4.05±0.54)d,均短于对照组, $P < 0.05$;实验组情绪变化评分(89.98±6.63)分,身体功能评分(82.39±5.24)分,生命活力评分(81.12±8.09)分,社会功能评分(80.09±4.13)分,与对照组相比, $P < 0.05$ 。结论:合理应用针对性护理干预可加快患者康复速度,优化其生活质量水平。

【关键词】针对性护理干预;慢性支气管炎;生活质量;效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0101-01

慢性支气管炎为常见临床疾病,以中老年人为主。此疾病的发病率较高且容易反复发作,病程较长^[1],主要表现为咳嗽、反复咳嗽与喘息,若治疗不合理会诱发肺源性心脏病与阻塞性肺气肿,使患者生活质量受到直接影响。由此可见,深入研究并分析慢性支气管炎患者治疗中护理模式的应用价值十分有必要。

1 资料和方法

1.1 基础资料

选择我院2018年6月至2020年6月期间收治的慢性支气管炎患者48例,利用奇偶法分成对照组与实验组,每组24例。对照组男14例、女10例,中位年龄(52.89±5.66)岁,平均病程(4.35±1.21)年;实验组男13例、女11例,中位年龄(52.85±5.64)岁,平均病程(4.33±1.25)年。对比两组患者入组时基线资料提示 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组应用常规护理,保证病房内空气流通,且强调保暖的重要性。合理指导患者摄入高热量、高蛋白食物,同时保证食物富含维生素且易消化。

实验组应用针对性护理,内容如下:

(1)健康教育,即常规教育与专科教育^[2]。常规教育即为患者介绍入院须知、主管医护工作人员与住院环境等。专科教育即告知患者有关慢性支气管炎的知识,像是发病机制、治疗手段、诱发因素等针对性教育内容。合理设置答疑小组,对患者所提出的疑问进行回答。

(2)心理护理。很多慢性支气管炎患者都有悲观、焦虑以及抑郁等负面心态,不良心态对病情的控制会产生严重影响。所以入院时应系统评估患者心理状态,制定心理护理手段,以不断增强患者治疗疾病的信心^[3]。

(3)康复指导。科学指导患者形成正确生活习惯,告知其吸烟危害,尽可能规避吸烟或被动吸烟。告知患者尽可能不接触烟雾、花粉、灰尘与化学气体。对患者加以指导,积极参加步行、慢跑与太极拳等多项有氧运动。传授患者腹式呼吸的技巧,以不断改善其肺部功能。当病情处于慢性迁延期应合理指导其参加锻炼,结合其实际状况合理制定运动锻炼方案。另外,应注重保暖,对感冒加以预防^[4]。

1.3 评价指标

(1)对两组症状消失时间进行评估。

(2)对比分析患者生活质量指标。

1.4 统计学分析

统计学软件SPSS21.0版本分析所得数据, $P < 0.05$ 作为统计学差异基础表达。

2 结果

2.1 比较实验组、对照组症状消失时间

组间各项指标分析, $P < 0.05$ 。(表1)

表1 两组患者症状消失时间对比

组别	n	咳嗽消失时间	咳痰消失时间	喘息消失时间
实验组	24	5.11±1.03	4.44±0.38	4.05±0.54
对照组	24	8.48±1.43	7.34±0.57	6.25±0.88
t值		9.3680	20.7385	10.4388
P值		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 研究两组生活质量指标

实验组各数据较之于对照组, $P < 0.05$ 。(表2)

表2 实验组、对照组生活质量指标分析($\bar{x} \pm s$)

组别	n	情绪变化评分	身体功能评分	生命活力评分	社会功能评分
实验组	24	89.98±6.63	82.39±5.24	81.12±8.09	80.09±4.13
对照组	24	73.24±6.35	62.28±5.86	62.39±7.07	66.32±4.12
t值		8.9331	12.5324	8.5404	11.5638
P值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

慢性支气管炎即器官与支气管黏膜周边组织所产生的非特异性慢性炎症,以病情为依据可将其划分成缓解期、慢性迁延期与急性加重期。如果病情始终迁延不愈,则病变组织就会扩散至周围组织而导致平滑肌束萎缩、断裂。在病变向肺泡壁扩大后还会破坏肺泡组织结构,使得纤维组织增生,进而发展成间质纤维化与慢性阻塞性肺气肿^[5]。此疾病最明显的特征就是病程长且容易反复发作,对其生活质量产生影响。

基于现代医学模式的变化,其生活质量也逐渐成为疾病治疗效果评价的标准。而针对性护理则能够结合患者病情采取个性化护理措施,增强临床疗效,优化患者生活质量。所以,针对性护理的临床应用价值突出。

研究中,实验组患者采用针对性护理后,与对照组各项指标相比, $P < 0.05$ 。由此证实,在针对性护理中通过健康教育与康复指导,可使患者正确认知吸烟的负面影响,使其尽可能戒烟,同时能够指导其合理预防感冒。另外,通过系统评估患者的心理状态,合理制定心理护理方案,以疏导其不良情绪,积极面对治疗,因此此护理模式的应用价值显著。

总体来讲,将针对性护理干预应用于慢性支气管炎患者临床治疗,更有利于患者病情康复,且能够进一步提升其生活质量。

参考文献

- [1]刘扬.针对性护理老年慢性支气管炎患者生活质量的作用评价[J].饮食保健,2020,7(28):132-133.
- [2]席亚非.针对性的护理干预对慢性支气管炎患者主观幸福感以及生活质量的影响分析[J].健康大视野,2020(15):131.
- [3]施玉芳.针对性护理干预对提高老年慢性支气管炎患者康复的效果评价[J].医药前沿,2020,10(18):177.
- [4]陈妙香.针对性护理干预对慢性支气管炎患者生活质量及主观幸福感的影响[J].中国医药指南,2020,18(28):191-192.
- [5]江茜.针对性的护理干预对慢性支气管炎患者主观幸福感以及生活质量的影响[J].养生保健指南,2018(51):181.