

## 安全管理模式在老年慢性支气管炎护理中的应用效果分析

王艳玲

吉林白山市人民医院 吉林白山

**【摘要】目的** 探讨安全管理模式在老年慢性支气管炎护理中的应用效果。**方法** 选取我院2019年10月—2021年10月期间收治的100例老年慢性支气管炎患者作为研究对象,采用随机表法将其分为观察组(50名)、对照组(50名)。在此期间,对照组采取常规护理,观察组在对照组基础上实施安全管理模式。然后对比两组患者在老年慢性支气管炎护理中的应用效果分析。**结果** 观察组患者通过安全管理模式,其在患者护理后并发症发生率上,少于对照组;同时通过对比两组患者护理依从性,观察组数值高于对照组,组间差异较大,具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。**结论** 对老年慢性支气管炎患者来说,通过采取安全管理模式在组间患者呼吸功能有着良好改善,同时对患者并发症防治以及依从性有着积极作用,可有效提高患者生活质量,具有较高临床应用价值。

**【关键词】** 老年慢性支气管炎; 安全管理模式; 应用效果

### Analysis of the effect of safety management model in nursing care of elderly chronic bronchitis

Yanling Wang

Jilin Baishan People's Hospital Jilin Baishan

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of safety management mode in the nursing of elderly chronic bronchitis. **Methods** 100 elderly patients with chronic bronchitis admitted to our hospital from October 2019 to October 2021 were selected as research objects, and they were randomly divided into observation group (50 patients) and control group (50 patients). During this period, the control group adopted routine nursing, while the observation group implemented safety management mode on the basis of the control group. Then compare the two groups of patients in the elderly chronic bronchitis nursing application effect analysis. **Results** The patients in the observation group passed the safety management mode, and the incidence of complications after nursing was less than that in the control group; At the same time, by comparing the nursing compliance of the two groups, the value of the observation group was higher than that of the control group, with a significant difference between the groups,  $P < 0.05$ . **Conclusion** For the elderly patients with chronic bronchitis, the respiratory function of the patients in the group has been improved by adopting the safety management mode, and it has a positive effect on the prevention and treatment of complications and compliance of the patients, which can effectively improve the quality of life of the patients, with high clinical application value.

**【Key words】** Chronic bronchitis in the elderly; Safety management mode; Application effect

随着人口老龄化群体的逐步增多,患有老年慢性支气管炎患者数量也日渐增多,该病诱发因素较多,常见因素主要为老年患者抵抗能力较差、周围环境污染严重、长期吸烟以及呼吸道感染等。且该病伴随患者年龄增长,自身免疫功能的降低而反复发作,从而促使患者患肺气肿等疾病概率也逐步提升,如不采取积极有效干预对策,则会使病情发展为呼吸衰竭<sup>[1]</sup>。现阶段,对于慢性支气管炎患者治

疗方式主要通过止咳化痰、抗炎平喘等,从而使症状消退。不过在患者治疗期间需采取有效护理方式,以便于达到用药安全及促进疗效的目的。对此,为了有效提高临床干预水平,特选取我院2019年10月—2021年10月期间收治的100例老年慢性支气管炎患者作为研究对象,对其采取安全管理模式,进而研究安全管理模式在老年慢性支气管炎护理中的应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

选取我院 2019 年 10 月—2021 年 10 月期间收治的 100 例老年慢性支气管炎患者作为研究对象,采用随机表法将其分为观察组(50 名)、对照组(50 名)。在此期间,对照组采取常规护理方式,观察组则在对照组基础上采取安全管理模式。其中对照组患者中男性患者 30 例,女性患者 20 例,患者年龄区间为 60-80 岁,平均年龄为(70.01±1.27)岁,病程时长 3-5 年,平均(4.21±0.41)年;观察组患者中男性患者 40 例,女性患者 10 例,患者年龄区间为 60-80 岁,平均年龄为(70.17±1.33)岁,病程时长 3-5 年,平均(4.17±0.15)年。纳入标准:(1)患者临床症状均符合《慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013 年修订版)》中的症状表现标准(2)患者无显著行为能力及神经系统障碍(3)患者未合并其它器质性病变。排除标准:(1)患者患有认知功能、神经功能障碍(2)患者不具有良好耐受性,且与家属沟通后主动退出此次研究,(3)患者患有肺癌、肝功衰竭等疾病。两组患者一般资料对比无明显差异,不具有统计学意义( $P>0.05$ )。对于此次研究患者群体均已同意,签署知情同意书,并上交至本院伦理委员会确认。

### 1.2 方法

对照组为患者实施常规护理,通过为患者改善病房环境,防止交叉感染;并为患者明确用药规范,指导患者药物服用剂量、不良反应及用药时差;同时帮助老年患者进行卫生护理,告知患者家属如何进行患者病床清洁,降低临床并发症出现<sup>[2]</sup>。

观察组在对照组基础上实施安全管理模式:首先对患者进行安全教育宣讲:医护人员通过为患者群体进行疾病安全理论授课,告诉患者慢性支气管炎发病因素、临床表现、发病机理、并发症种类等,同时告知其治疗护理阶段需注意的安全事项,提高患者群体对疾病的认知程度,便于提高患者治疗依从性,同时加强患者对自身疾病的了解程度,在日常护理阶段需使患者主动避开诱发环境,防止病情复发<sup>[3]</sup>。

然后是为患者进行心理干预:当老年患者患上慢性支气管炎时,会由于自身语言交流障碍及疾病

的痛苦,导致心理环境受到影响,长此以往会使患者病情加重,治疗效果受到影响<sup>[4]</sup>。因此医护人员需与患者进行密切沟通交流,激发患者沟通兴趣,使其能够主动参与对话之中,对于患者心中的疑惑,需为其耐心解答。通过医护人员主动与患者进行沟通谈心,重新激发老年患者对积极治疗的认可程度,能够使其保持良好心态接受治疗护理,提高患者治疗依从性<sup>[5]</sup>。

在用药管理上:医护人员需指导患者正确服用药物,不可违背医嘱或说明书使用,若患者咳嗽症状严重,可服用可待因,不过该药物具有一定成瘾性,需谨慎服用;若患者痰量较多,体质虚弱,可采取溴己新治疗,溴己新可有效降低患者的痰液黏度。在患者用药前,医护人员需告知患者及家属用药剂量及不良反应,对于用药后所表现出的异常症状无需惊慌,告知医师进行治疗<sup>[6]</sup>。

### 1.3 指标观察

不良反应:统计两组患者支气管扩张,肺气肿以及肺大泡人数,随即做出组间对比。

两组患者护理前后护理依从性:对比两组护理前后患者合理用药以及规范饮食人数差异,随即做出对比

### 1.4 统计学分析

通过统计学软件 SPSS23.0 进行数据研究,相关数值采取 t 检验,用( $\bar{x}\pm s$ )进行标识,患者数据资料实施卡方验证,同时两组数值在  $P<0.05$  条件下,其可判断为两组间差异较大,具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理后并发症发生率

如图所示,通过对两组患者护理前后并发症发生率进行比较,观察组数值均小于对照组,组间差异较大,具有统计学意义,  $P<0.05$  见表 1。

### 2.2 两组患者护理依从性

受如图所示,通过对两组患者干预前护理依从性进行对比,组间患者差异较小,不具有统计学意义,  $P>0.05$ ,而治疗后,观察组患者指数均高于对照组,组间差异较大,具有统计学意义,  $P<0.05$  见表 2。

表 1 两组患者并发症发生率

项目	支管扩张	肺气肿	肺大泡	并发症发生率
观察组 (n=50)	1 (2%)	1 (2%)	1 (2%)	3 (6%)
对照组 (n=50)	2 (4%)	4 (8%)	4 (8%)	10 (20%)
$\chi^2$				3.348
P				0.067

表2 两组患者护理依从性

项目	合理用药		饮食规范	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=50)	35 (70%)	49 (98%)	30 (60%)	45 (90%)
对照组 (n=50)	35 (70%)	40 (80%)	30 (60%)	35 (70%)
$\chi^2$	1.000	8.273	1.000	6.250
P	1.000	0.004	1.000	0.012

### 3 讨论

慢性支气管炎具有较高临床发病率，且发病群体以老年患者居多，且极易反复发作，故在患者治疗阶段，需通过具有针对性、科学性护理模式进行干预<sup>[7]</sup>。安全管理模式通过以患者为中心，进而确保护理工作更具针对性<sup>[8]</sup>。由于患者病症久治不愈、极易反复发作，导致心理环境较差，情绪低落，会使患者药物治疗效果以及日常生活受到影响<sup>[9]</sup>。本文通过为患者实施心理、饮食、用药指导，健康教育宣讲，向患者说明用药重要性，缓解患者心理落差，促进了患者生活质量的改善，取得了较好的护理满意度<sup>[10]</sup>。

经此次研究可知观察组患者在降低并发症发生率以及护理依从性上均高于对照组，组间差异较大，具有统计学意义， $P < 0.05$ ，由此看出安全管理模式在老年慢性支气管炎护理中具有显著效果。

综上所述，通过将安全管理模式应用于老年慢性支气管炎护理中，可有效降低支气管并发症的发生，为老年患者提供安全保障，同时也提高了护理依从性，故应予以推广。

### 参考文献

- [1] 周湘珂. 老年慢性支气管炎患者的社区护理干预及临床效果[A]. 上海市护理学会. 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(下)[C]. 上海市护理学会: 上海市护理学会, 2022:526-527.
- [2] 刘果平. 综合护理在老年慢性支气管炎患者中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2022, 38(25): 115-117.
- [3] 陈燕飞. 优质化护理服务对老年慢性支气管炎患者护理效果观察[J]. 现代养生, 2022, 22(20): 1791-1793.

- [4] 牛宝贝, 李佳. 双模式健康教育联合焦点式心理护理对老年慢性支气管炎患者的临床效果[J]. 中国社区医师, 2022, 38(22): 130-132.
- [5] 李东. 优质护理在老年慢性支气管炎患者中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(04): 463-464.
- [6] 吴怡雨, 时雨, 袁凌峰, 孙娟娟. 循证护理配合心理护理应用于老年慢性支气管炎患者中的效果分析[J]. 心理月刊, 2022, 17(14): 168-170.
- [7] 丁文霞. 老年慢性支气管炎护理中优质化护理的应用效果[J]. 名医, 2022, (13): 105-107.
- [8] 惠平, 郭平平, 高波. 心理护理结合肺功能训练对老年慢性支气管炎缓解期患者的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(11): 126-128.
- [9] 于小格. 优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的影响分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(03): 332-333.
- [10] 赵明. 优质护理在老年慢性支气管炎护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(11): 170-172.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年11月4日

引用本文: 王艳玲. 安全管理模式在老年慢性支气管炎护理中的应用效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(6): 145-147

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200377

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS