

临床护理路径在支气管哮喘患者健康教育中的应用

崔雅琼

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 分析支气管哮喘患者接受健康教育时采取临床护理路径的效果。**方法** 从2020年1月-2022年1月时间内因支气管哮喘入院的患者内随机选择80例实验，将护理形式作为分组依据，可分为实验与对照，各组内病患为40例。对照组内整体病患接受常规健康教育，实验组内病患实施临床护理路径，对比相关指标。**结果** 实验组满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。实验组依从性高于对照组， $P < 0.05$ 。实验组生活质量优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 将临床护理路径用于支气管哮喘患者健康教育内，可以提高满意度以及生活质量，改善患者的依从性，让其积极配合临床工作。

【关键词】 临床护理路径；支气管哮喘；健康教育

Application of clinical nursing pathway in health education of patients with bronchial asthma

Yaqiong Cui

Hebei China Petroleum Central Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】Objective To analyze the effect of clinical nursing pathway on patients with bronchial asthma when they receive health education. **Methods** from January 2020 to January 2022, 80 patients with bronchial asthma were randomly selected for the experiment. The nursing form was used as the basis for grouping, which could be divided into experiment and control. There were 40 patients in each group. The whole patients in the control group received routine health education, the patients in the experimental group implemented clinical nursing paths, and compared the relevant indicators. **Results** the satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The compliance of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The quality of life of the experimental group was better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** applying clinical nursing pathway to health education of patients with bronchial asthma can improve their satisfaction and quality of life, improve their compliance and make them actively cooperate with clinical work.

【Keywords】 Clinical nursing path; Bronchial asthma; Health Education

支气管哮喘在呼吸科中比较普遍，支气管哮喘的主要临床特点是气道过高反应、气道堵塞、炎症反应等^[1]。目前临床治疗支气管哮喘的主要方式有糖皮质激素疗法、改善水电解质等，以便于迅速减轻患者的临床症状。护理干预作为控制病情发展的关键措施，对患者实施健康教育可以提升患者的疾病认知，让患者积极规避各种不良因素，改正不良行为习惯^[2]。同时，临床护理路径作为一种新型护理模式，其是将时间作为横轴，随后制定标准化的护理计划，开展规范、有序的护理工作，让护理人员可以预见、主动的进行护理措施，让患者积极

参与护理工作，以此提升工作效率^[3]。因此，本文将分析支气管哮喘患者接受健康教育时采取临床护理路径的效果，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2020年1月-2022年1月时间内因支气管哮喘入院的患者内随机选择80例实验，将护理形式作为分组依据，可分为实验与对照，各组内病患为40例。实验组年龄在20-70周岁，平均为(43.91±1.23)周岁，男20，女20，平均病程(5.54±1.32)d。对照组年龄在20-70周岁，平均为(43.92±1.21)周

岁,男,女,平均病程(5.55±1.31)d。对两组资料分析, $P>0.05$ 。

纳入标准:(1)知晓实验积极参与。(2)符合适应征。(3)确诊为支气管哮喘。(4)意识清晰,可正常沟通。

排除标准:(1)存在禁忌症。(2)信息残缺。(3)认知障碍,无法正常沟通。

1.2 方法

对照组内整体病患接受常规健康教育,实验组内病患实施临床护理路径:

(1)成立护理路径小组,由科室内护士长、主管护师、责任护士共同组成,小组需开会讨论支气管哮喘患者的疾病特点,分析临床护理要点,并根据科室的实际状况,从患者的病情、生理、心理状况展开评估,将其作为工作重点,制定详细的护理路径表。

(2)培训工作:科室需对小组人员进行培训,内容包含支气管哮喘急性发作、急救措施、用药护理、康复疗法、心理干预、沟通技巧等,可以选择现场演示等方式,让小组成员观看视频,借助多媒体进行培训工作,以此提升人员的综合能力以及护理技巧,并对其进行考核,考核合格方可上岗。

(3)入院 1-2d:护士需评估患者的状况,对医生讲解患者是否存在特殊情况,完善各项检查结果。同时,护士还需对患者讲解疾病相关内容,包含疾病发生机制、病情特点、诱发因素、治疗方法等内容,让患者对疾病产生基本的认知,叮嘱患者需长时间坚持规范的治疗,保证日常饮食合理,重视自我护理。护士对患者进行健康教育的方式不同,不仅需对其进行一对一讲解,还可以借助多媒体技术、讲座等方式,加深患者对疾病的认知,耐心回答患者提出的疑问。同时,护士需根据患者的心理状态,对其进行心理疏导。对于哮喘频繁发作的患者,需叮嘱其随身携带喷雾器,预防出现意外。

(4)入院 3-4d:护士需指导患者掌握体位转换、咳嗽等动作,患者进行静脉滴注或服用药物的过程中,需对其进行健康教育,让患者选择健康的生活方式。同时,护士还需为患者制定科学的饮食以及运动形式,督促患者严格执行,以此增强患者的营养,改善患者的体质。

(5)入院 5-8d:科室可以组织病友交流会,让

患者沟通交流经验,解答患者的疑问,示范正确的用药方式、急性发作的处理方法等,增强患者的自我护理能力。同时,护士还需与患者进行一对一的健康指导,让其回忆各项健康教育,对其进行针对性的干预。

(6)出院指导:出院前护士需指导患者掌握正确的自我护理要点,合理搭配饮食,详细讲解用药方法,对容易存在的自护问题进行干预,让患者保持良好的自护意识。

1.3 观察指标及效果评价标准

满意度评估,通过自制评分表,分为非常满意:调查评分表总分在 80 以上。满意:调查评分表总分在 79-60 分。不满意:调查评分表总分低于 60 分。总护理满意率=(非常满意+满意)/总人数*100%。

治疗依从性,方法同满意度调查,分为完全依从、部分依从、不依从。

生活质量分析,利用 SF-36 生活评估量表进行评分,对患者精神健康、生理功能、社会功能、情感职能、躯体疼痛等内容进行评价,总分为 100 分,分数与生活质量呈正比。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS23.0 分析,计数型指标则以例(n/%)表示, χ^2 检验,计量型指标则选用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)描述,t检验。 $P<0.05$,则具有差异。

2 结果

2.1 满意度

实验组中非常满意、满意及不满意人数分别为 25 人、12 人、3 人,百分比分别为 25/40 (62.50%)、12/40 (30.00%)、3/40 (7.50%),总满意度为 37/40 (92.50%),对照组中非常满意、满意及不满意人数分别为 19 人、11 人、10 人,百分比分别为 19/40 (47.50%)、11/40 (27.50%)、10/40 (25.00%),总满意度为 30/40 (75.00%), $\chi^2=4.5006$, $P=0.0338$;数据分析,实验组护理满意度更高, $P<0.05$ 。

2.2 依从性

实验组完全依从、部分依从以及不依从的分别为 27、11、2,百分比分别为 27/40 (67.5%)、11/40 (27.5%)、2/40 (5%),总依从率为 38/40 (95%)。对照组完全依从、部分依从以及不依从的分别为 20、12、8,百分比分别为 20/40 (50%)、12/40 (30%)、8/40 (20%),总依从率为 38/40 (95%)。 $\chi^2=4.1143$,

P=0.0425; 数据分析, 实验组依从性更高, P<0.05。

2.3 生活质量

实验组生活质量分数对比对照组更高, P<0.05, 见下表 1。

表 1 生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	精神健康	情感职能	社会功能	躯体疼痛	生理功能
对照组	40	68.37±5.83	69.53±3.12	64.88±4.12	65.50±4.42	75.13±5.12
实验组	40	78.58±6.35	75.28±3.25	74.53±6.11	80.33±2.23	80.33±5.41
T	-	7.4908	8.0720	8.2819	18.9455	4.4153
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

人体在出现支气管哮喘后, 可表现为喘息、无法平卧、间歇性发作, 且发病时虽然无呼吸功能困难的症状, 多伴随胸部病症^[4]。支气管哮喘的发病原因往往与病理因素长期存在相关, 而当触及到外来的变应原后, 则可迅速发病哮喘症状。临床常用支气管扩张、皮质醇类固醇、糖皮质激素等方式治疗, 以此扩张支气管, 并控制了磷酸二酯酶、神经肽的释放, 进而减少炎性细胞因子的排出, 从而提高膈肌的收缩能力, 改善通气情况^[5]。同时, 支气管哮喘通过针对性的治疗以及护理, 能够有效控制疾病的发展, 但因部分患者对疾病了解较少, 致使其自我护理能力稍差, 影响病情控制效果^[6]。

健康教育作为临床护理的关键组成之一, 其是一种有组织、有计划、有系统的教育活动, 可以根据患者的实际情况制定详细的干预、评价措施, 以此提升患者的疾病掌握程度, 改善自我护理能力^[7]。此外, 健康教育是将时间作为工作顺序, 可以指导护理人员开展规范化的健康教育工作^[8]。临床护理路径作为一种科学、规范的护理模式, 其贯穿在患者在院期间的整个诊治过程, 可以明确患者的实际工作内容以及职责, 保证护理工作程序化、整体化, 根据患者的实际情况, 制定个性、全面的护理措施, 优化护理效果^[9]。同时, 临床护理路径不仅可以降低操作的盲目性以及随意性, 还能提升工作效率, 加深患者对疾病的认知, 提高患者的自我护理能力, 让其积极参与健康的行为, 提高疾病控制效果^[10]。临床护理路径还明确了护患的责任, 帮助患者树立正确的目标, 让其积极参与护理工作内, 提升患者的依从性, 加大患者对护士的信任程度, 提升满意度。另外, 临床护理路径作为一种有计划、预见性、

针对性的护理措施, 其可以规避各种盲目的工作, 将以往被动工作转变为主动工作, 提升护士的责任认知以及控制意识, 提高护理质量, 为患者提供更加优质的护理服务。

综上所述, 将临床护理路径用于支气管哮喘患者健康教育内, 可以提高满意度以及生活质量, 改善患者的依从性, 让其积极配合临床工作。

参考文献

- [1] 宋金珍. 临床护理路径在支气管哮喘患者健康教育中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2021, 37(11): 163-164.
- [2] 臧丽娟. 支气管哮喘急性发作期应用临床护理路径的效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(33): 329-330.
- [3] 陈沙沙, 胡敏, 张瑜. 观察临床护理路径(CNP)在支气管哮喘患者健康教育中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(25): 187.
- [4] 马小玲. 临床护理路径在支气管哮喘患者健康教育中的实施效果分析[J]. 名医, 2019, (04): 161.
- [5] 赵红梅. 临床护理路径在急性发作支气管哮喘住院患者中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2019, (05): 134+186.
- [6] 王丽达. 临床护理路径在支气管哮喘患者健康教育中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(04): 266-267.
- [7] 田立红. 临床护理路径在支气管哮喘患者健康教育中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2019, (03): 142-143.
- [8] 郭榕诗. 临床护理路径在支气管哮喘患者健康教育中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(09): 105+108.
- [9] 魏芳. 临床护理路径在支气管哮喘患者护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2018, 15(03): 76-78.
- [10] 田梦. 临床护理路径在支气管哮喘护理中的应用[J]. 河南医学研究, 2018, 27(05): 930-931.

收稿日期: 2022 年 9 月 1 日

出刊日期: 2022 年 10 月 25 日

引用本文: 崔雅琼, 临床护理路径在支气管哮喘患者健康教育中的应用[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(5): 89-92

DOI: 10.12208/j.imrf.20220161

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