

护理干预在支气管哮喘急性加重期患者护理中的临床应用探讨

郝晓瑞

榆林市第二医院重症医学科 陕西榆林

【摘要】目的 探讨支气管哮喘急性加重期患者护理中应用护理干预的效果。**方法** 以我院 2021.01~12 中，收治的支气管哮喘急性加重期患者，抽选 60 例进行研究，按照数字表法对患者分组护理，30 例行常规护理的患者为对照组，另外 30 例应用全面护理干预的患者为观察组，对比分析临床护理效果。**结果** 观察组患者与对照组患者的肺功能指标、临床症状评分及生活质量评分、护理满意度相比之下较优，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对于支气管哮喘急性加重期患者的护理，临床应用全面护理干预的效果显著，值得推广。

【关键词】 护理干预；支气管哮喘；急性加重期；护理效果

【收稿日期】 2022 年 11 月 14 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 14 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220276

Clinical application of nursing intervention in the care of patients with acute aggravation of bronchial asthma

Caixia Ding, Xiaoyan He, Yixiao Liu, Yunxia Gao, Liwei Qiang

Department of Intensive Care Medicine, The Second Hospital of Yulin City, Yulin, Shaanxi Province

【Abstract】Objective To explore the effect of applied nursing intervention in the nursing of patients with acute exacerbation of bronchial asthma. **Methods** In 60 patients with bronchial asthma admitted from 2021 to 12, 60 patients were selected according to the digital table method, 30 patients with routine care as the control group, and the other 30 patients with comprehensive nursing intervention as the observation group to analyze the clinical nursing effect. **Results** Pulmonary function index, clinical symptoms score, quality of life score, and nursing satisfaction of observation group and control group were better compared with patients ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of comprehensive nursing intervention of bronchial asthma is worth promotion.

【Keywords】 Nursing intervention; bronchial asthma; acute exacerbation period; nursing effect

支气管哮喘作为临床中较为常见的一类严重呼吸系统病症，当患者发病后，便会出现机体损害，不仅会影响患者的正常生活，还会对其生命安全造成较大的威胁。尤其是支气管哮喘急性加重期患者，其病情易于反复发作，且迁延不愈，这对临床治疗而言是一项较大的挑战，导致无法实现疾病的根治，而诱发患者消极、悲观等情绪，不利于其病情的恢复。故而在临床治疗过程中配合护理干预尤为关键，以便更好的提升患者预后质量^[1]。基于此，本文从近一年期间，抽选我院收治的 60 例支气管哮喘急性加重期患者，分组给予常规护理及全面护理干预，展开如下的临床调查。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2021.01~12 中，收治的支气管哮喘急性加重期患者，抽选 60 例进行研究，按照数字表法对患者分组护理，30 例行常规护理的患者为对照组，其中男

性患者与女性患者比例为 15:15，年龄主要分布 40 岁~78 岁，平均（ 65.11 ± 4.89 ）岁，病程最短有 0.5 年，最长有 6 年，平均（ 4.29 ± 0.41 ）年；另外 30 例应用全面护理干预的患者为观察组，男性患者与女性患者比例为 18:12，年龄主要分布 41 岁~77 岁，平均（ 64.07 ± 3.51 ）岁，病程最短有 0.6 年，最长有 6.5 年，平均（ 4.55 ± 0.62 ）年。2 组患者均符合本院的诊断标准，且自愿接受护理干预，配合签订知情同意书；排除全身性慢性疾病、严重精神障碍、认知障碍、恶性肿瘤、合并心肝肾等器官障碍等患者。我院内部伦理委员会已经批准此项研究。由统计学分析 2 组患者临床上所采集的基线资料，差异不具有意义，可以比较，（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

（1）对照组患者行常规护理，主要由护理人员对患者进行日常的药物指导、饮食监管及生命体征与各

项指标的监测,同时注重对患者的安全保护,严格执行常规护理的规章制度等^[2-3]。

(2) 观察组患者应用全面护理干预,具体内容如下:①在患者的病情稳定后,护理人员可根据患者的身体条件,指导其进行适量的体育锻炼,来加快患者的为肠道蠕动,并提高其免疫力,但要合理的把控运动时间及强度,比如选择散步、慢走等。②护理人员要针对患者的饮食喜好与习惯,制定营养的饮食方案,保证患者的维生素、蛋白质等元素的均衡摄入,禁忌酸辣、生冷等刺激性食物,不可饮酒、浓茶乃至咖啡及碳酸饮料,并叮嘱患者进食后可保持坐位、半卧位或者适当的散步,禁止立刻卧床休息,且卧床时床头需抬高 15~20cm,避免食物反流。③护理人员要告知患者家属,日常为患者穿戴宽松的衣服,如若有过敏的患者,需提醒患者远离过敏原。④由于患者的病情反复,且急性加重期的患者临床症状较为典型,长时间的治疗会诱发患者的负面情绪,加之胸闷、气喘等症状的影响,无法维持患者良好的心态,所以护理人员要与患者积极沟通,对其进行心理安抚与疏导,鼓励患者端正心态面对疾病,同时为患者介绍疾病的相关知识,引导患者对疾病形成正确的认知,以此建立信心主动配合治疗。⑤护理人员要严格遵医指导患者服药,为患者及其家属介绍药物的使用方法、注意事项、服药的时间、剂量及频率等等,如若患者用药期间出现异常情况,需第一时间通知医生处理,来及时调整药物。⑥护理人员可对患者进行健康宣教,定期组织健康讲座活动,既能调节患者的心态,还能提高患者对疾病的了解程度,促使患者具备自我保健能力^[4-9]。

1.3 观察指标

(1) 对 2 组患者的肺功能指标进行检测与记录,包括 FEV1 (第 1 秒内呼气容积)、PEF (呼气量和肺

活量比值)、PaO₂ (动脉氧分压)、PaCO₂ (动脉二氧化碳分压)。

(2) 以临床肺部感染评分标准,评估 2 组患者的临床症状,分值>6 分,说明存在病死危险性,分值越高表示患者病情越严重;以我院自制的生活质量评估量表,共计 10 分对 2 组患者进行评价,分值与生活质量呈正比。

(3) 采用我院自行设计的护理满意度调查问卷,共有 20 题,每题五分制,由患者或家属进行护理工作的评价,分为非常满意 (>89 分)、一般满意 (>59 分且<90 分)、不满意 (<60 分) 三项,满意度=非常满意率与一般满意率相加之和。

1.4 统计学分析

根据 SPSS20.0 统计软件处理调查涉及的数据,按照 t 检验计量对比,表示工具为 ($\bar{x} \pm s$), 根据 χ^2 检验计数对比,表示工具为 (%) 率,差异检测标准:以 $P < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 比较 2 组患者的肺功能指标

观察组患者与对照组患者的肺功能指标相比而言,显著观察组患者的 FEV1、PEF、PaO₂、PaCO₂ 的指标更优, ($P < 0.05$); 表 1 所示数据。

2.2 比较 2 组患者的临床症状及生活质量

观察组患者的临床症状评分要低于对照组患者,且生活质量评分与对照组患者相比显著更高, ($P < 0.05$); 表 2 所示数据。

2.3 比较 2 组患者的护理满意程度

相比而言 2 组患者的护理满意度,可见观察组患者更加满意,其护理满意度为 93.33%, ($P < 0.05$); 表 3 所示数据。

表 1 2 组患者的肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	FEV1 (L)	PEF (L/s)	PaO ₂ (kPa)	PaCO ₂ (kPa)
观察组 (n)	30	3.19±0.57	8.06±0.42	7.55±2.13	6.14±2.44
对照组 (n)	30	2.67±0.36	7.51±0.32	6.58±0.97	8.43±3.55
t 值		5.225	7.391	4.492	4.193
p 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 2 组患者的临床症状与生活质量评分对比 [$\bar{x} \pm s$], 分

组别	例数 (n)	临床症状评分	生活质量评分
观察组 (n)	30	3.11±1.03	8.22±1.39
对照组 (n)	30	4.19±1.24	5.79±1.51
t 值		4.691	9.058
p 值		<0.05	<0.05

表3 2组患者的护理满意度对比

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	一般满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
观察组 (n)	30	19	9	2	93.33
对照组 (n)	30	12	10	8	73.33
χ^2 值					5.766
p 值					<0.05

3 讨论

由于支气管哮喘是因多种细胞和细胞组分参与的一种气道慢性炎症性疾病,临床表现为呼气性呼吸困难、低氧血症及咳嗽等症状,对患者的身心健康造成较大的影响,特别是急性加重期患者,症状会更加明显,很容易导致患者失去治疗的信心,产生较为消极、焦虑等情绪,无法配合临床治疗及护理工作,故而这便需要做好对患者的护理干预,以便更好的改善患者预后,进一步保障其日常的生活品质^[10]。

通常临床上首选常规护理,对患者进行日常的服药、生活等干预,但效果相对欠佳,不具备系统性与整体性,而随着医疗卫生服务事业的日益发展,对护理模式开始优化与创新,其中全面护理干预的应用,可在患者的用药、饮食、运动及心理等方面,提供更加全方面、高质量的护理服务,这不仅能够帮助患者形成正确的生活方式,还能缓解患者产生的不良情绪,以此减轻患者的治疗压力,促使患者更为积极的配合临床各项工作,以此加快疾病的康复进程^[11]。基于此,为了证实其护理干预的临床效果,本文以我院2021.01~12中,收治的支气管哮喘急性加重期患者,抽选60例进行研究,按照数字表法对患者分组护理,30例行常规护理的患者为对照组,另外30例应用全面护理干预的患者为观察组展开对比分析。从上述研究结果可知:观察组患者与对照组患者的肺功能指标相比而言,显著观察组患者的FEV1、PEF、PaO₂、PaCO₂的指标更优,(P<0.05),说明全面护理干预可在很大程度上改善患者的肺功能;此外,观察组患者的临床症状评分要低于对照组患者,且生活质量评分与对照组患者相比显著更高,(P<0.05),结果可以看出,相比常规护理而言,全面护理干预的实施,对患者的临床症状缓解及生活质量的提高具有明显的促进作用;另外,相比而言2组患者的护理满意度,可见观察组患者更加满意,其护理满意度为93.33%,(P<0.05)。

综上所述,对于支气管哮喘急性加重期患者护理中应用护理干预,可发挥缓解患者病情的作用,建议

临床实施全面护理干预,可获得更为理想的护理效果,实现患者的肺功能改善,其临床推广价值较高。

参考文献

- [1] 郝文霞. 优质护理在支气管哮喘急性加重期患者护理中的应用价值[J]. 中国医药指南,2021,19(12):201-202.
- [2] 封琳. 优质护理在支气管哮喘急性加重期患者护理中的应用价值[J]. 中国医药指南,2020,18(25):29-31.
- [3] 刘晓莉. 护理干预在支气管哮喘急性加重期患者护理中的应用价值[J]. 黑龙江中医药,2020,49(04):298-299.
- [4] 夏巍. 在支气管哮喘急性加重期患者护理中的应用价值[J]. 中国医药指南,2020,18(04):225-226.
- [5] 曹蘋蘋. 护理干预在支气管哮喘急性加重期患者护理中的应用价值[J]. 首都食品与医药,2019,26(05):156.
- [6] 石淑萍. 整体护理干预在重度支气管哮喘急性发作期患者护理中的应用效果探讨[J]. 健康之路,2018,17(09):266-267.
- [7] 赵静. 整体护理干预在重度支气管哮喘急性发作期患者护理中的应用[J]. 河南医学研究,2018,27(07):1337-1338.
- [8] 夏乾颖,张芸,汤伟芬,张佩玲. 中西医结合舒适护理干预在支气管哮喘急性发作期患者中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊),2018,25(02):130-132.
- [9] 李莉. 舒适护理干预在支气管哮喘急性发作期患者中的应用[J]. 安徽医药,2016,20(06):1215-1216.
- [10] 师沛沛. 优质护理对支气管哮喘急性加重期患者预后的影响[J]. 中外女性健康研究,2016,(07):108-110.
- [11] 谢斌. 优质护理在支气管哮喘急性加重期患者护理中的应用价值[J]. 中国微生态学杂志,2015,27(08):961-964.

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