

优质护理在老年慢性支气管炎护理中的应用效果

舒 英

贵州省贵阳市乌当区人民医院 贵州贵阳

【摘要】目的 在老年慢性支气管炎患者的护理干预方案中选择优质护理，观察其应用效果。**方法** 在 2022 年 3 月至 2024 年 3 月随机抽取的 110 例老年慢性支气管炎患者中进行分组对比，一组患者进行常规护理干预（对照组），剩余一组在常规护理基础上进行优质护理（试验组），对比两组患者心理状态及生活质量。**结果** 试验组患者护理干预后心理状态及生活质量均优于对照组患者 ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理模式在老年慢性支气管炎患者的护理中能够显著改善患者的心理状态，提高生活质量，值得在临床护理中推广应用。

【关键词】 优质护理；老年慢性支气管炎；心理状态；生活质量

【收稿日期】 2024 年 11 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250030

The application effect of high-quality nursing in the nursing of elderly chronic bronchitis

Ying Shu

People's Hospital of Wudang District, Guiyang City, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To select high-quality nursing interventions in elderly patients with chronic bronchitis and observe their application effects. **Methods** A total of 110 elderly patients with chronic bronchitis randomly selected from March 2022 to March 2024 were divided into two groups for comparison. One group received routine nursing intervention (control group), while the remaining group received high-quality nursing on the basis of routine nursing (experimental group). The psychological status and quality of life of the two groups of patients were compared. **Results** After nursing intervention, the psychological state and quality of life of the experimental group patients were better than those of the control group patients ($P < 0.05$). **Conclusion** Quality nursing model can significantly improve the psychological state of patients and improve the quality of life in the elderly patients of chronic bronchitis, which is worth promoting and applied in clinical nursing.

【Keywords】 Quality care; Chronic bronchitis in the elderly; Psychological status; Quality of life

老年慢性支气管炎作为临床上较为常见的一种疾病，症状主要包括：（1）咳嗽、咯痰、喘息、呼吸困难等症状，白天症状较轻，晚上或起床时或体位动时症状加重，痰液较多一些；（2）在患者急性发作期有感染症状，可能出现咳黄痰、发烧等症状，这些症状表示病情急性加重，这时需要患者到医院治疗；（3）劳力性气促症状，在患者活动后或上楼有可能出现气促，在病情发展为肺气肿、慢阻肺的时候，就可能出现活动后气促^[1]。如果患者反反复复的发作，出现咳嗽、咯痰、气紧、呼吸困难等症状，这时需要到医院进一步评估肺气肿状况，检查是否从慢支炎发展为慢性阻塞性肺疾病^[2]。本文主要研究优质护理在老年慢性支气管炎护理中的应用效果，以期为临床实践提供参考，具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 3 月至 2024 年 3 月随机抽取的 110 例老年慢性支气管炎患者中进行分组对比，一组患者进行常规护理干预（对照组，分别有男性患者 22 例及女性患者 33 例，最小年龄 69 岁，最大年龄 82 岁，平均年龄 (75.50 ± 1.67) 岁），剩余一组在常规护理基础上进行优质护理（试验组，分别有男性患者 27 例及女性患者 28 例，最小年龄 70 岁，最大年龄 82 岁，平均年龄 (76.20 ± 1.77) 岁），两组患者一般资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预：（1）指导患者戒烟。吸烟是导致慢性支气管炎发生的一个主要危险因

素, 吸烟患者要求戒烟, 避免烟尘以及有害气体吸入, 同时还需避免接触二手烟; (2) 保持室内通风换气, 避免到人多、空气污浊的环境, 避免接触生活当中以及生产中的职业性粉尘; (3) 注意保暖, 避免受凉, 适当卧床休息, 增强体质, 秋冬季节寒冷, 容易导致慢性支气管炎症状加重。因此在冬季外出时尽量戴口罩和围巾, 预防冷空气的刺激; (4) 积极配合医生进行治疗, 对于痰多、排痰力弱、咳痰不畅的患者, 可以辅助排痰, 促进痰液引流。护理人员应当轻轻地拍其胸部以及背部, 使痰液震动或移动, 并且鼓励患者多饮开水, 加速痰液稀释利于排出。(5) 让患者了解各类抗生素药物以及止咳化痰药物、平喘药物的使用剂量、用法、不良反应。试验组患者在常规护理基础上进行优质护理: (1) 没有其它疾病, 单纯有慢性支气管炎的中青年患者, 这类人群应该指导注意增加抵抗力, 如在冬季到来时可以注射流感疫苗来预防支气管炎发作。注意生活中劳逸结合, 避免过度疲劳而诱发免疫功能低下, 诱发呼吸道细菌或病毒感染; (2) 对于有基础疾病的, 如有糖尿病、冠心病或其它疾病的老年慢性支气管炎患者, 在平常的护理中, 要特别注意避免上呼吸道感染, 因为上呼吸道病毒或细菌感染会诱发慢性支气管炎急性加重, 在避免感染的同时可以去打流感疫苗, 注意增加机体抵抗力, 避免受凉。(3) 因为患者病程较长, 所以呼吸系统症状持续时间较长, 肺功能存在不同程度损害和下降, 需给予相应心理安慰和疏导, 通过过往治疗成功案例树立患者战胜疾病的信心; (4) 一般饮食上可以选择流质、半流质饮食, 注意高蛋白、高纤维、低糖饮食, 在保证患者机体营养需求的基础上以促进痰液的稀释、排出。(5) 患者的病情完全缓解之后

注意预防, 防止病情再次复发, 一定要注意避免再次受凉, 在日常出行时戴口罩可以选择医用外科口罩, 甚至可以选择 N95 型口罩, 特别避免感染发生。(6) 雾化药物: 在此基础上可以选用雾化吸入的药物如乙酰半胱氨酸, 使气管分泌物湿化, 易于咳出。同时鼓励患者参加力所能及的体育锻炼, 以增强患者的机体免疫力和主动排痰的能力, 做好肺康复。

1.3 疗效标准

1.3.1 心理状态

观察两组患者护理干预前后心理状态, 即 SAS 评分及 SDS 评分。

1.3.2 生活质量

主要根据两组患者社会功能、肢体功能及心理功能三方面评分判断患者生活质量。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的心理状态

两组患者护理干预前心理状态无明显差异, 评分对比无统计学意义 ($P < 0.05$); 护理干预结束后, 试验组患者焦虑评分及抑郁评定均出现明显下降, 状态优于对照组患者 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组的生活质量

试验组患者社会功能、肢体功能及心理功能三方面评分均优于对照组患者, 证明试验组患者生活质量高于对照组患者 ($P < 0.05$)。

表 1 两组的心理状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分 (SAS)		抑郁评分 (SDS)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	55	57.45 ± 8.49	35.45 ± 6.38	59.42 ± 8.38	41.54 ± 6.51
对照组	55	57.43 ± 8.45	44.79 ± 7.58	59.44 ± 8.37	48.46 ± 6.37
t	-	0.047	5.946	0.024	5.385
P	-	0.989	0.001	0.972	0.001

表 2 两组的生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	情绪功能	社会功能
试验组	55	73.42 ± 12.38	74.34 ± 19.85	59.47 ± 29.83
对照组	55	47.24 ± 17.96	52.15 ± 24.28	35.64 ± 31.33
t	-	7.832	5.831	5.542
P	-	0.001	0.001	0.006

3 讨论

老年慢性支气管炎的并发症具体如下：（1）慢性阻塞性肺疾病，属于老年慢性支气管炎最常见并发症^[3]。呼吸性细支气管、肺泡管、肺泡囊、肺泡，因为含气比较多导致肺组织弹性下降，可导致肺体积膨大、通气功能下降，肺功能会出现持续气流受限，叫做 COPD，即慢性阻塞性肺疾病^[4]。（2）肺源性心脏病，属于老年慢性支气管炎后期常见并发症，主要是肺部或者胸部结构、功能异常引起肺动脉高压，以及右心室肥大，最终发展成为右心衰，患者可出现乏力、胸闷、心悸，甚至出现呼吸困难^[5]。（3）支气管肺炎，老年慢性支气管炎合并感染，炎症会蔓延到支气管周围肺组织，可以有寒战、发热、咳嗽加剧、痰量增加，并且成为脓性^[6]。体弱老年患者可能症状不是特别明显，可以不出现寒战、发热，仅表现为痰量增多、气短、气急、心慌^[7]。（4）支气管扩张，部分老年患者反复发作以后管腔持续扩张，管壁纤维增厚、变形、狭窄，狭窄远端出现扩张，常有大量脓痰，甚至出现咯血症状。

慢性支气管炎随着病程的进展，会进展到肺气肿甚至肺心病的阶段^[8]。故在慢性支气管炎发病时，一定要阻止慢性支气管炎进展到肺气肿、肺心病阶段。对于慢性支气管炎，护理工作与药物治疗同等重要^[9]。特别是对于老年慢性支气管炎患者而言，因此本研究中的优质护理干预不仅仅着眼于疾病本身，根据患者实际情况进行一系列护理工作，还关注到患者心理情况，针对性进行心理护理干预，在帮助患者提高生活质量的基础上帮助患者心理状态恢复正常，对于老年慢性支气管炎患者而言，是一种较为优质的护理干预方式^[10]。

综上所述，优质护理在老年慢性支气管炎护理中的应用效果显著。未来，可以进一步探索优质护理模式在其他慢性疾病护理中的应用效果，为构建更加全面、高效的护理服务体系提供有力支持。

参考文献

- [1] 谢珊凤,林双凤,邱佳佳.优质化护理在老年慢性支气管炎护理中的应用效果[J].中外医疗,2024,43(01):150-154.
- [2] 曹海燕.综合护理干预在老年慢性支气管炎患者护理中的应用效果研究[J].婚育与健康,2023,29(10):127-129.
- [3] 张雷霞.优质护理在老年慢性支气管炎护理中的应用效果研究[J].基层医学论坛,2023,27(09):43-45.
- [4] 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.
- [5] 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.
- [6] 刘畅.老年慢性支气管炎护理中采用优质化护理的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(03):6-10.
- [7] 宰梅玲.优质化护理服务在老年慢性支气管炎患者中的应用效果分析[J].名医,2021,(20):146-147.
- [8] 孟凡亮.优质护理在老年慢性支气管炎患者中的应用价值[J].中国医药指南,2021,19(02):221-222.
- [9] 徐婉贞.优质护理在老年慢性支气管炎患者中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(19):175-176.
- [10] 姚含芳.综合护理在社区老年慢性支气管炎护理中的应用效果观察[J].人人健康,2020,(13):219.

版权声明：©2025 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