

健康教育护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用效果分析

孙晓霞 陆艳红

上海市嘉定区安亭医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14174

[摘要] 目的: 分析使用健康教育护理对于老年慢性支气管炎患者的临床效果。方法: 时间: 2022年9月—2023年9月。对象: 老年慢性支气管炎患者100例。方法: 采用回顾性方法, 随机平分模式分为对照组和观察组。对照组实施常规的护理干预, 观察组实施健康教育护理干预。对比两组治疗后的效果。结果: 观察组的治疗依从性率、认知率高于对照组; 观察组的护理后的不良症状缓解消失时间明显低于对照组; 观察组的生活质量评分明显高于对照组, 差异均具有统计学意义($P<0.05$)。结论: 实施健康教育护理干预对于老年慢性支气管炎患者有利于提升治疗依从性和认知率, 缩短病症缓解时间, 提高生活质量, 值得推广应用。

[关键词] 健康教育; 老年人; 慢性支气管炎; 护理效果

中图分类号: R473 文献标识码: A

The Effect of Health Education Nursing Intervention in Elderly Patients with Chronic Bronchitis

Xiaoxia Sun, Yanhong Lu

Anting Hospital of Jiading District, Shanghai

[Abstract] Objective: To analyze the clinical effects of using health education nursing for elderly patients with chronic bronch. Methods: Time: September 2022–September 2023. Subjects: 100 elderly patients with chronic bronchitis. Methods: retrospective method was adopted, and the random equal split pattern was divided into the control group and the observation group. The control group implemented routine nursing intervention, and the observation group implemented education nursing intervention. The effects of the two groups after treatment were compared. Results: The treatment compliance rate and the recognition rate of the observation group were higher than those of the group; the time of adverse symptom relief and disappearance after nursing in the observation group was significantly lower than that of the control group; the quality of life score of the observation group was higher than that of the control group, and the differences were statistically significant ($p<0.05$). Conclusion: The implementation of health education nursing intervention for patients with chronic bronchitis is conducive to improving treatment compliance and recognition rate, shortening the time of symptom relief, and improving the quality of life, which is worth.

[Keywords] health education; elderly; chronic bronchitis; nursing effect

1 前言

慢性支气管炎是一种常见的呼吸系统疾病^[1]。它主要由气管、支气管黏膜、以及周边组织的慢性炎症而引起^[2]。临床表现包括长期咳嗽、咳痰、喘息等症状^[3]。中老年人是慢性支气管炎多发群体, 因为老年人随着年龄增长, 体内功能衰退, 使得器官里面的免疫力和抵抗能力降低。临床医学中常规的护理治疗起到的效果并不是很佳, 许多老年人认知比较低, 导致对疾病治疗的依从性减少, 从而加剧疾病增长。因此我院实施健康教育护理干预, 这类方干预有利于提升患者认知和依从性, 还提高生活质量。具体研究分析结果如下:

2 对象和方法

2.1 对象

时间: 2022年9月—2023年9月。对象: 老年慢性支气管炎患者100例。分组: 采用随机平分模式分为对照组和观察组。对照组50例, 男24例, 女26例, 平均年龄(69.75 ± 6.28 岁)。观察组50例, 男28例, 女22例, 平均年龄(69.77 ± 6.79 岁)。

纳入标准: (1) 所有患者年龄均要 >60 岁。(2) 症状持续三个月以上, 连续发病2年以上。(3) 所有患者意识清醒。(4) 无严重疾病。

排除标准: (1) 其它类型的疾病(肺结核、鼻后滴等)。

Clinical Application Research of Nursing Care

(2) 对于本次研究药物过敏患者。(3) 有过往做过肺部手术或者存在严重感染和其他恶性疾病。(4) 中途因无法忍受各种因素退出的患者。对比两组一般资料比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。对于本次研究, 所以患者均知情, 且签订知情同意书, 我院完全知晓, 给予批准研究。

2.2 方法

2.2.1 对照组常规护理方法

对患者实施常规护理, 进行口头或者纸质教育, 引导患者合理使用药物, 并积极对患者病情观察以及心理开导。

2.2.2 观察组健康教育护理方法

(1) 成立健康教育小组, 由高级医生和护士长组建, 进行相互学习, 确保每位相关人员掌握支气管炎疾病的知识。在健康护理中, 各位小组人员需要各司其职, 做好相关工作。

(2) 由健康小组成员根据科学方法制定健康教育形式, 实施环境护理, 对于患者居住环境中保持空气流畅, 干净卫生, 确保有足够阳光, 避免灰尘污染, 对病房内做到经常开窗通风, 保持室内温度。对于记忆力、语言能力比较弱的患者进行面对面干预。采用通俗易懂的话向患者提供疾病知识点, 可以通过讲座或者视频给患者观看, 并分发一份纸质报刊, 让患者休息时间可以观看。中途观察患者情绪变化, 如果患者出现负面情绪需要进行一对一指导。

(3) 健康教育的内容, 首先根据患者病情不同, 制定合理生活方法。日常在饮食上多吃高蛋白、鱼类等营养食品, 少吃辛辣刺激食物, 做到戒烟戒酒, 保持早睡早起习惯。鼓励患者多喝水, 确保每日饮水量超过 1500ml, 并合理进行有氧运动。引导患者和家属在季节变化来临的时候, 增加衣物, 防止受凉引起感冒咳嗽。小组成员根据科学方法对患者进行咳嗽引导, 方法: 患者采取坐姿, 以慢而深方式进行 5—6 次, 然后深气, 直到膈肌放松, 再保持 3—5 秒钟, 通过嘴将肺部空气排出, 再进行俯卧, 从胸部发出 2—3 次剧烈咳嗽, 双手挤压到腹上, 使得咳痰吐出。组织相关人员定期吸入装置和病房消毒, 避免呼吸道感染, 并告知患者少去公共场所, 减少其他细菌接触。

(4) 心理教育, 相关小组成员根据患者心理变化情绪进行健康教育和整改, 降低患者负面情绪。对于有些严重患者情况, 如出现轻生念头、生活治理不行等情况需要充分采用心理护理, 通过一对一指导了解患者需求, 采用下棋或者引导家人陪伴方式对患者心理调整。

2.3 观察指标

2.3.1 依从性和认知性。(依从率认知率越高, 表明治疗提到提升)

2.3.2 两治疗后不良症状消失时间。(分数评分越低, 表明治疗缓解时间越短, 效果更好。)

2.3.3 生活质量提升。(分数评分越高表明生活质量越好)

2.4 统计学分析

使用 SPSS 22.0 软件分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义

3 结果

3.1 对比两组患者依从性和认知性比较

观察组 (50 例, 依从性 37 例, 占比率 90.28%); 对照组 (50 例, 依从性 20 例, 占比率 70.32%), ($X^2=11.791$, $P=0.001$)。

观察组 (50 例, 认知性 40 例, 认知率 94.39%); 对照组 (50 例, 认知性 29 例, 认知率 75.32%), ($X^2=5.567$, $P=0.017$)。差异均有统计学意义。

3.2 对比两组患者治疗后不良症状缓解消失时间比较

观察组 (50 例, 咳嗽消失时间 1.41 ± 0.15); 对照组 (50 例, 咳嗽消失时间 3.42 ± 0.55), ($T=24.931$, $P=0.001$)。

观察组 (50 例, 咳痰消失时间 1.01 ± 0.11); 对照组 (50 例, 咳痰消失时间 3.88 ± 0.325), ($T=59.147$, $P=0.001$)。

观察组 (50 例, 喘息消失时间 1.41 ± 0.15); 对照组 (50 例, 喘息消失时间 3.42 ± 0.55), ($T=24.931$, $P=0.001$)。差异均有统计学意义。

2.3 对比两组患者治疗后生活质量评分比较

观察组 (50 例, 生理功能 91.62 ± 1.69); 对照组 (50 例, 生理功能 79.52 ± 1.50), ($T=37.864$, $P=0.001$)。

观察组 (50 例, 情感功能 95.79 ± 2.47); 对照组 (50 例, 情感功能 78.99 ± 2.21), ($T=35.842$, $P=0.001$)。

观察组 (50 例, 社会功能 93.02 ± 1.60); 对照组 (50 例, 社会功能 77.89 ± 2.79), ($T=33.264$, $P=0.001$)。差异均有统计学意义。

4 讨论

慢性支气管炎对于患者在临床表现中影响巨大^[4]。它是一种常见呼吸系统疾病, 特别是在老年人中更为常见, 俗称老慢支。临床医学中采用了常规治疗方法, 但是由于老年人对于疾病认知比较低, 因此就会对就诊治疗降低依从性, 从而加剧疾病增长, 危害生命健康。我院对这类患者进行健康教育护理干预, 在临床表现中起到显著效果^[5]。

健康教育护理是一种针对性护理, 实施建立健康护理小组, 让每位相关人员掌握知识水平, 然后进行一对一指导教育, 更好为患者治疗疾病快速恢复健康^[6]。老年人多数存在长期吸烟和饮酒习惯, 饮食和作息也不规律, 并受天气气候影响, 导致慢性支气管炎反复发作, 降低生活质量。因此实施健康教育护理干预, 对老年慢性支气管炎患者进行心理疏导和引导。本次研究分析, 结果: 通过患者治疗后依从性和认

Clinical Application Research of Nursing Care

知性、不良症状消失时间、生活质量等几个方面进行研究探索，得出观察组在治疗后的依从性和认知性均高于对照组，不良症状（咳嗽、咳痰、喘息）消失缓解时间明显短于对照组，且治疗后生活质量的生理功能评分、情感功能评分、社会功能评分明显高于对照组。差异均具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述：对于老年慢性支气管炎患者实施健康教育护理方法能有效提升患者对于疾病的认知和依从性率，并减轻缩短不良症状缓解时间，提高患者的生活质量水平。这类护理方案在临床中值得广泛推广与应用。

[参考文献]

[1] 张莹, 冯爽. 优质化护理在老年慢性支气管炎患者护理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2025, 41(1): 111-113.

[2] 史少博, 孙学技, 陈玲. 健脾化痰清肺汤辅助治疗老年慢性支气管炎急性发作患者的效果[J]. 承德医学院学

报, 2024, 41(2): 124-127.

[3] 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.

[4] 陈璐, 原利娟. 中医特色护理联合健康教育对老年慢性支气管炎患者治疗依从性、自我效能及生活质量的影响[J]. 贵州医药, 2025, 49(2): 320-322.

[5] 王衍卿. 高频振动排痰系统在老年慢性支气管炎患者中的应用效果及对肺功能的影响研究[J]. 现代仪器与医疗, 2023, 29(4): 80-83.

[6] 尚亚娟, 屈媛媛. 双模式健康教育结合焦点式心理护理在老年慢性支气管炎患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(23): 162-165.

作者简介:

孙晓霞(1982.09-), 女, 汉族, 上海嘉定人, 本科, 主管护师, 研究方向为临床护理。