

量化评估策略下的护理对慢性支气管炎患者的临床影响

虞秋红

湖北省十堰市太和医院

DOI:10.12238/carnc.v3i1.12561

[摘要] 目的: 分析量化评估策略下的护理对慢性支气管炎(CB)患者的干预影响。方法: 筛选我院收治的88例CB患者为研究对象,具体时间段为2024年1月-2025年1月之间,分为两组(每组44例),其中对照组实施常规护理,而研究组实施量化评估策略下的护理。结果: 研究组自护能力比更高($P<0.05$); 研究组生活质量更高($P<0.05$)。结论: 量化评估策略下的护理对CB患者的干预效果更好,能有效改善生活质量,提高自护能力,可以推广。

[关键词] 量化评估策略下护理; 慢性支气管炎; 生活质量; 自护能力; 康复效果

中图分类号: R562.2+1 文献标识码: A

To quantify the clinical impact of care under the strategy on patients with chronic bronchitis

QiuHong Yu

Taihe Hospital, Shiyan City, Hubei Province

[Abstract] Objective: To analyze the intervention effect of nursing under quantitative evaluation strategy on patients with chronic bronchitis (CB). Method: 88 patients with CB admitted to our hospital were screened and divided into two groups between January 2024 and January 2025. The control group received routine nursing care, while the study group received nursing care under a quantitative evaluation strategy. The results showed that the self-care ability ratio of the research group was higher ($P<0.05$); The quality of life of the research group was higher ($P<0.05$). Conclusion: The intervention effect of nursing under quantitative evaluation strategy on CB patients is better, which can effectively improve their quality of life and enhance their self-care ability, and can be promoted.

[Key words] Nursing under quantitative evaluation strategy; Chronic bronchitis; Quality of life; Self-protection ability; rehabilitation effect

引言

慢性支气管炎(CB)作为临床非常多发的一种呼吸系统病症,大部分患者在接受治疗后很难彻底康复,主要原因是因为该病在被环境或是情绪影响时都很容易造成复发,主要的临床表现包括咳嗽、平喘以及咳痰等,核心发病原因就是因为机体的免疫力降低,使得病菌侵入到机体里面,并造成支气管发生炎症反应,有些患者由于在日常生活中会过度接触尘埃粒子,也会造成支气管及呼吸道产生损伤,并造成该病的出现。机体由于被炎症因子侵蚀,就会持续损害其呼吸系统,随着病情的持续进展,很容易造成呼吸困难,并严重威胁生命安全,因此对于该病患者而言,减少治疗来控制病情进展,并预防并发症的出现就非常重要^[1]。现阶段,临床大多选择药物治疗该病,可由于抗生素的长期使用,就会让病菌出现耐药性,而该病作为一种慢性病症,还会反复发作,就要求长期用药,因此单纯使用药物治疗的临床效果欠佳,就需要配合积极的护理干预,来调整其用药和生活习惯,并提高

疾病和治疗知识。而量化评估策略下的护理会在量化评估的前提下开展差异性护理,根据风险评估能够给患者制定一个最为理想的护理计划,整体的针对性和实效性较强^[2]。因此我院在CB治疗期间,配合该模式予以系统干预,并分析其实际作用,现予以以下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选我院收治的88例CB患者为研究对象,具体时间段为2024年1月-2025年1月之间,分为两组,各44例,在这其中对照组里男女比例为24及20例;年龄40~80岁,平均(60.25±3.25)岁;研究组里男女比为25及19例;年龄40~81岁,平均(60.85±3.45)岁,且以上一般资料具有足够临床可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理,在患者入院后,护理人员要对其病房予以按时清洁消毒,并维持合适通风。其次,按照医嘱给患者提

供基础的护理服务,并提醒其准确用药的时间及剂量,在出现异常后马上上报并协助处理。

研究组实施量化评估策略下的护理,具体为:(1)成立护理小组:小组成员包括本科室工作经验非常丰富且知识掌握比较全面的护士长和护理人员共同组成,并让护士长当作组长,来定期安排小组成员予以统一培训及考核,确认考核通过后才能上岗。(2)量化评估:结合患者的自身疾病史、心理情绪、日常生活状态以及疾病掌握程度等资料,来全面评估机体的整体情况,然后制订机体评分标准,其中,如果总分≤5分就是低风险,在6~10分之间是中风险,若是>10分就是高风险人群。(3)人员调配:全面考虑医院科室里面医护人员的具体任职年限及职称等,去开展对应分配,使其负责相对应的临床患者。(4)护理内容:①低风险:这部分患者的核心护理内容就是健康宣教和心理护理,首先组员要和患者开展至少一次的一对一沟通,来主动和其交流,并在沟通期间全面掌握内心顾虑和负面心理,然后把健康生活行为的手册予以全面发放,让患者能够对正常的生活行为有足够的认知与了解,从而主动改善其不良行为。除此之外,要在早、中、晚阶段对口鼻予以积极清理,提醒其多洗手,保证病房的足够通风,合适调整病房温湿度。②中风险:病情观察属于该部分患者的护理核心,组员要结合其具体病情来制定针对性的病情指导,并密切注意其呼吸状态,借助湿化干预来帮助尽快排痰,还要定期清理口鼻,并在此过程中播放一些舒缓的音乐,来有效改善不适感。除此之外,提高健康宣教,并定期进行疾病知识的整体讲座,来介绍具体的治疗疾病和护理知识。③高风险:治疗期间播放舒缓温柔的音乐,并安排心理咨询师予以一对一的心理护理,来改善不良心理,也可以分享以往治疗的成功案例来提高治疗信心。借助雾化吸入和吸痰等形式保证呼吸畅通,准确介绍雾化吸入的操作内容,并在此过程中予以叩背和排痰处理,结合临床症状指导其开展腹式以及缩唇呼吸训练。(5)出院处理:在出院后予以定期随访,并在此过程中准确评估院外的护理执行情况,然后结合其在出院后产生的新型护理问题,提供准确的健康指导,开展疾病监测和防护,帮助患者与家属来掌握更多的疾病知识,并重点介绍戒烟酒的关键意义,指导其结合自身体质来开展有氧运动,并摄入足够的营养物质来加强自身免疫力,避免呼吸道感染出现。除此之外,确保劳逸结合和睡眠充足,提醒其居住环境要维持合适的温湿度,定时通风,并且尽量不要接触烟雾以及化学物质。最后,在用药上要把准确的用药方法对其明确告知,并提醒家属来监督用药,然后评估其可能存在的不良反应。

- 1.3观察指标
- 比较两组自护能力。
- 比较两组生活质量。

1.4统计学方法

数据取SPSS24.0去具体分析,在这其中研究计数资料行 χ^2 (%)去检验,而计量资料用t来准确检测,如果 $P<0.05$,则代表差异有统计学意义。

2 结果

研究组自护能力比更高($P<0.05$),见表1。

表1 自护能力评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	护理技能	责任感	自我概念	健康知识水平
对照组	44	5.21±0.15	5.45±0.42	5.39±0.17	5.54±0.36
研究组	44	2.39±0.23	2.23±0.26	3.23±0.25	2.19±0.17
t 值	/	16.043	16.172	16.051	16.472
P 值	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

研究组生活质量更高($P<0.05$),见表2。

表2 生活质量对比(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	时间	物质功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	干预前	65.27±5.24	63.24±3.24	64.24±4.26	64.25±3.26
	干预后 ^a	73.54±4.35	71.25±3.65	72.55±3.57	74.51±3.45
研究组	干预前	65.11±4.18	62.19±4.14	64.19±4.17	63.19±4.12
	干预后 ^{ab}	85.83±5.18	83.86±3.87	82.76±5.63	83.76±4.57

注:组内比较^a $P<0.05$;组间比较^b $P<0.05$ 。

3 讨论

慢性支气管炎作为临床发病率很高的一种慢性病症,主要的发病人群为老年人,该病的致病因素很多,包括免疫力下降、气候变化以及感染都会造成急性发作,并且一旦发病后容易反复发作,从而严重影响其身心状态,有些患者还会放弃治疗,让病情持续恶化,并影响基本的生活和工作。由于该病的整体治疗周期很长,所以患者在治疗期间就会出现较多的负面心理,从而进一步影响整体依从性和预后效果,因此在临床治疗该病期间还要探索一种全面积极的干预内容,来有效提高患者的自护能力,并使其主动配合治疗,来提高最终的康复效果^[3]。

很多的研究发现,常规护理的核心基本都是疾病治疗,却很少关注影响病症的对应因素,很难获得一个比较理想的干预效果,也很难提高患者的自护能力。而量化评估策略下的护理可以结合患者和医护人员的具体情况,对相关指标予以量化分析,从而让不同风险和需求的发病患者都可以获得一个比较理想的临床护理内容,而且该模式更加的针对、完善且有目的性,就可以进一步加强护理效能和预后效果^[4]。表1中,研究组自护能力比更高($P<0.05$),确认该护理能明显提高病患的自护能力。原因是因为:量化评估策略下的护理更加关注患者的自我差异性,并结合其临床病史、心理状态、疾病认知和病变情况等开展量化评估,结合具体的评估结果来准确分级相关的护理风险,从而制定个性化的护理内容,从而确保因人施护。其次,结合患者的护理风险去准确配备对应的护理人员,也能保证护理工作能够完全落实到位,并在此期间动态评估其病情变化,也能够及时调整后续的护理方案,从而进一步保证护理的整体针对性,来提高

Clinical Application Research of Nursing Care

治疗效果,帮助病情及时控制。除此之外,在护理期间该模式不仅关注院内护理,还会把护理工作积极的朝院外延伸,来让患者可以获得一个持续且完善的护理服务,并最终提高整体的自护能力^[5-6]。

表2中,研究组生活质量更高($P<0.05$),也能进一步证实量化评估策略下的护理能改善其生活质量水平。以往临床对于该病患者大多都会选择常规护理,尽管有一定的干预效果,可是更加关注针对疾病开展治疗,会忽视影响病情发展的危险因素,从而就会明显降低整体的生活质量和预后效果,所以要选择更加科学的护理干预。而量化评估策略下的护理会结合患者的实际需求和康复进展来合理分配具体的护理资源,帮助护理人员能够更加专注的来给所有患者提供个性且优质的护理服务,从而有效提高整体的护理质量,给后续不良心理的改善以及自护能力的提高去提供科学条件,也可以间接的提高整体的生活质量水平。其次,该模式也会把患者当作护理核心来开展具体的分级护理,从而让整体的干预内容更加针对性,并且会结合风险分级来从健康宣教、心理疏导以及病情专业干预等多个层面开展积极护理,既能够合理加强整体的疾病认知,稳定心理状态,又能改善不良行为,并提高自护行为,使得生活质量持续提高^[7-8]。但是本次研究也有一定的不足之处,包括纳入样本量过少及随访周期较短等,因此在后续的临床研究中,还要持续扩大样本例数并延长随访时间,来进一步确认该护理的整体临床效果。

综上所述,量化评估策略下的护理对CB患者的干预效果更好,能有效改善生活质量,提高自护能力,可以推广。

[参考文献]

[1]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,2025,22(2):75-77.

[2]Choi J Y,Yoo K H,Jung K S,et al.Clinical significance of chronic bronchitis in different racial groups[J].BMC Pulmonary Medicine,2024,24(1):97-99.

[3]路培,姚茜,穆迪.量化评估策略下的护理模式对老年慢性支气管炎患者心理状态的影响[J].黑龙江医药科学,2023,46(1):28-30.

[4]殷娜,冯莎妹.基于微信平台的家属参与式护理结合反馈式健康教育对慢性支气管炎患者自我管理能力及病情控制的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(11):135-138.

[5]Mayr A K,Valipour A.Modern Bronchoscopic Treatment Options for Patients with Chronic Bronchitis[J].Journal of Clinical Medicine,2023,12(5):52-54.

[6]辛冰销.慢性病管理模式下护理对老年慢性支气管炎患者遵医行为和症状恢复的影响[J].中国医药指南,2024,22(1):175-177.

[7]Shu X,Xu D,Qu Y,et al.Efficacy and safety of Cordyceps sinensis (*Hirsutiella sinensis*, Cs-C-Q80) in chronic bronchitis [J].Frontiers in Pharmacology,2024,15(10):214-216.

[8]田美玲.量化评估策略下的护理对慢性支气管炎患者生活质量及自我护理能力的影响[J].中国医药指南,2024,22(13):50-53.

作者简介:

虞秋红(1993--),女,汉族,湖北随州市人,本科,护士,研究方向:呼吸科护理。