

Effect Observation of High Quality Nursing for Acute Bronchial Asthma Patients in Primary Hospital

Yang Li

Chongming Hospital Affiliated to Shanghai Health College, Shanghai, 202150, China

Abstract

Objective: To observe the effect of high quality nursing for patients with acute bronchial asthma in primary hospitals. **Methods:** 62 patients with acute bronchial asthma admitted to our primary hospital from April 2021 to April 2022 were the objects of this study. According to whether to carry out high-quality nursing, the patients were divided into the control group (31 cases: routine nursing) and the experimental group (31 cases: high-quality nursing), and the nursing effect of the two groups of patients was compared. **Results:** Blood gas index, lung function, mental state, compliance and other clinical indexes of experimental group were better than control group after 72h of nursing, the data difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The effect of high quality nursing intervention on patients with acute bronchial asthma in primary hospitals is significantly better than that of routine nursing.

Keywords

basic hospital; acute bronchial asthma; quality care

基层医院急性支气管哮喘患者采用优质护理的效果观察

李杨

上海健康医学院附属崇明医院, 中国·上海 202150

摘要

目的: 观察基层医院急性支气管哮喘患者采用优质护理的效果。**方法:** 我基层医院2021年4月—2022年4月收治的62例急性支气管哮喘患者为本次研究对象, 按照是否开展优质护理将患者分为对照组(31例: 常规护理)与实验组(31例: 优质护理), 比较两组患者护理效果。**结果:** 实验组患者护理72h后血气指标、肺功能以及心理状态以及依从性等临床指标均优于对照组, 数据差异明显($P < 0.05$)。**结论:** 基层医院急性支气管哮喘患者优质护理干预效果显著优于常规护理。

关键词

基层医院; 急性支气管哮喘; 优质护理

1 引言

支气管哮喘患者出现喘息、胸闷等急性发作症状, 若该病反复急性期发作可增加临床治疗难度, 并降低患者对医疗卫生干预有效性的信任, 进而影响患者肺功能以及血气指标的恢复^[1]。基层医院在中国医疗卫生体系中发挥着重要的作用, 对于罹患慢性疾病患者, 基层医院给予专科护理以减轻上级医院医疗负担, 防止患者病情继续恶化发展, 但是基层医院常规护理中与患者之间缺乏沟通, 护理人员机械性执行医嘱, 忽视个体差异, 优质护理是基于“以人为本”理念, 对常规护理进行优化与改进的一种新型护理模式。近些年, 中国基层医院优质护理得到了极大的普及与推广^[2,3]。本次研究为论证上述观点, 比较笔者所在医院基层医院 2021 年 4 月—2022 年 4 月 62 例急性支气管哮喘分别进行常规护理

以及优质护理患者预后效果。

2 资料与方法

2.1 一般资料

实验组 31 例优质护理患者中男 16 例, 女 15 例, 年龄在 54~80 岁、平均年龄 (68.61 ± 3.41) 岁。急性发病至入院病程在 2.8~12.6h、平均病程 (7.76 ± 0.08) h。对照组 31 例常规护理患者中男 17 例, 女 14 例, 年龄在 52~78 岁、平均年龄 (68.58 ± 3.44) 岁。急性发病至入院病程在 2.6~12.7h、平均病程 (7.74 ± 0.11) h。

2.2 病例选择标准

纳入标准: ①患者既往有支气管哮喘病史且因突然喘息、胸闷等症状入院, 结合患者肺功能检查结果以及血气分析结果, 均确诊急性支气管哮喘。②患者均获知本次研究计划且表示自愿参与本次研究。

排除标准: ①排除近六个月非首次急性支气管哮喘发作入院患者。②排除精神错乱、认知异常患者。③排除难以

【作者简介】李杨(1991-), 女, 中国上海崇明人, 本科, 护师, 从事临床护理管理研究。

正常言语交流患者。④排除入院前接受过其他治疗与护理患者。⑤排除病情未得到有效控制，中途离院或转院患者。

2.3 方法

2.3.1 对照组（常规护理）

护理人员配合主治医师对患者用药以解除患者支气管痉挛，缓解患者呼吸困难。此外，持续监测患者病情。

2.3.2 实验组（优质护理）

①病情评估：了解患者既往病史、既往治疗流程、过敏史以及发病史，明确诱使患者疾病急性发作的原因。此外，通过谈话的形式了解患者对自身疾病相关知识了解情况，并依据患者反馈以判断患者心理状态，由于该病患者普遍病程长且患者长时间接受治疗，在不适宜临床症状影响下，患者易对医疗护理效果持悲观与消极的态度。对此，护理人员对患者负面情绪表示同情与理解，同时结合积极配合医疗护理，疾病得到有效控制案例以降低患者紧张、恐惧等强烈情绪刺激对患者疾病的影响。

②健康教育：护理人员结合患者主诉，应用专家讲座、图片模型，讲解接触过敏原、呼吸道感染、吸烟、吸入刺激性气体以及剧烈运动对患者身体状况的影响，提升患者自我保护意识，并请患者落实自我病情监护，在春秋两季外出应佩戴口罩，流感暴发季应做好防护措施，并戒烟，勿饲养花草动物，居住环境每日通风以保证室内空气洁净，根据自身身体状况适当进行运动。

③优质雾化护理：在雾化前护理人员向其介绍雾化治疗基础原理、雾化治疗的必要性，并通过请患者模拟雾化治

疗，指导患者掌握正确雾化方式，患者在雾化时应经口自然呼吸。此外，在患者雾化吸入后应用温清水漱口，并对患者配合治疗的行为给予肯定。

2.4 观察指标

比较两组患者护理前、护理 72h 后血气指标、肺功能、心理状态以及治疗护理依从性，焦虑自评量表（SAS）/抑郁自评量表（SDS）1~49 分负面情绪确诊风险越大，50~80 分负面情绪逐渐加重。Frankl 依从量表 1~4 分，治疗护理依从性逐渐提升。

2.5 统计学处理

SPSS21.0 版本软件处理结果中相关数据，“(x ± s)”用“t”验证，“(%)”用“X²”验证，P < 0.05 表示数据有统计学意义。

3 结果

3.1 血气指标

实验组患者护理 72h 后血气指标均优于对照组，见表 1。

3.2 肺功能

实验组患者护理 72h 后肺功能指标均高于对照组，见表 2。

3.3 心理状态

实验组患者护理后 SAS 量表评分以及 SDS 量表评分均低于对照组，见表 3。

3.4 依从性

实验组患者治疗护理中 Frankl 依从量表 4 分百分率高于对照组，见表 4。

表 1 两组患者相关血气指标 [x ± s、n]

例别	n	氧分压 (mmHg)		t 值	P 值	二氧化碳分压 (mmHg)		t 值	P 值
		护理前	护理 72h 后			护理前	护理 72h 后		
实验组	31	54.26 ± 5.43	74.54 ± 5.25	17.856	< 0.05	64.61 ± 5.27	46.16 ± 5.22	17.642	< 0.05
对照组	31	54.23 ± 5.39	66.31 ± 5.21	19.643	< 0.05	64.66 ± 5.24	51.54 ± 5.25	16.546	< 0.05
t 值		1.339	17.627	-	-	1.654	16.215	-	-
P 值		> 0.05	< 0.05	-	-	> 0.05	< 0.05	-	-

表 2 两组患儿肺功能指标 [x ± s、n]

例别	n	FEV1 (mL)		FVC (mL)		FEV1/FVC(%)	
		护理前	护理 72h 后	护理前	护理 72h 后	护理前	护理 72h 后
实验组	31	1858.27 ± 35.42	2018.35 ± 38.45*	2764.42 ± 45.21	2825.54 ± 35.32*	63.14 ± 5.25	71.47 ± 2.15*
对照组	31	1853.32 ± 35.38	1865.35 ± 38.42*	2768.38 ± 45.25	2755.55 ± 35.37*	63.19 ± 5.21	67.31 ± 2.19*
t 值		0.108	12.852	0.472	12.357	0.365	17.628
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

注：“*”组内护理前后，P < 0.05。

表3 两组患者护理前后心理状态 [$\chi \pm s, n$]

例别	n	SAS 量表 (分)		t 值	P 值	SDS 量表 (分)		t 值	P 值
		护理前	护理后			护理前	护理后		
实验组	31	54.19 ± 3.18	35.25 ± 3.51	19.543	< 0.05	53.61 ± 1.28	32.25 ± 3.27	15.528	< 0.05
对照组	31	54.13 ± 3.13	45.22 ± 3.54	15.543	< 0.05	53.65 ± 1.24	43.19 ± 3.22	19.263	< 0.05
t 值		1.513	21.547	-	-	1.548	19.423	-	-
P 值		> 0.05	< 0.05	-	-	> 0.05	< 0.05	-	-

表4 两组患者治疗护理依从性 [n/%]

组别	n	1 分	2 分	3 分	4 分
实验组	31	0.00 (0/31)	9.68 (3/31)	32.26 (10/31)	58.06 (18/31)
对照组	31	9.68 (3/31)	29.03 (9/31)	29.03 (9/31)	32.26 (10/31)
X ² 值					5.358
P 值					< 0.05

4 讨论

支气管哮喘遗传度可超过 80%，罹患该疾病的患者普遍有哮喘、慢性支气管炎、慢阻肺等家族史，当患者接触尘螨、花粉、动物毛发等过敏原或吸烟、吸入刺激性气体、呼吸道感染、剧烈运动、精神紧张均可致患者病情加重^[4]。急性支气管哮喘患者发作入院基层医院在明确诊断后立即开展对症治疗，常规护理工作是协助相关治疗的顺利开展，在治疗护理中常规护理缺乏主观能动性，忽视诱发因素对患者疾病预后造成的影响^[5]。支气管哮喘急性发作普遍与患者自我护理水平低有关，患者反复接触过敏原、剧烈运动、吸烟、精神紧张在提升支气管哮喘急性发作频率的同时可降低治疗护理效果。急性支气管哮喘优质护理实施过程中，护理人员在落实医嘱相关治疗方案前，对患者病情进行评估，分析诱发患者支气管哮喘急性发作诱因以及疾病对患者心理状态，针对疾病诱因，结合相关资料强化疾病健康宣传以消除诱因^[6]。此外，考虑到支气管哮喘属于慢性疾病，患者饱受病痛折磨，心理较为脆弱且处于负面情绪状态，对患者进行心理疏导，从而降低患者对相关护理治疗措施的抵触心理，以便于护理人员顺利开展具体治疗护理措施。急性支气管哮喘患者首选雾化治疗，但是绝大多数患者对雾化吸入治疗缺乏了解，并心存恐惧。因此，在优化雾化治疗中护理人员实施雾化前指导，保证患者可顺利开展雾化治疗，在患者完成雾化治疗后护理人员主动与患者沟通，对患者配合治疗的行为给予肯定，以建立正向反馈机制，提升患者治疗依从性^[7]。

张海霞^[8] 临床研究与本次研究结果均显示实施优质护

理后肺功能以及依从性均高于常规护理。此外，实验组患者护理 72h 后血气指标优于对照组，相较于对照组，实验组护理后患者心理状态得到了显著改善。

综上所述，急性支气管哮喘患者基层医院优质护理效果好，有较高的临床推广价值。

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] YE LING, GAO XIWEN, TU CHUNLIN, et al. Comparative analysis of effectiveness of asthma control test-guided treatment versus usual care in patients with asthma from China[J]. *Respiratory medicine*, 2021, 1(8): 2.
- [3] 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.
- [4] 吕婷婷. 优质护理在急性加重期支气管哮喘患者中的实施效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(11): 258.
- [5] 包红梅. 优质护理在急性加重期支气管哮喘患者中的应用价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(25): 114.
- [6] 缪小云. 分析应用优质护理对支气管哮喘急性加重期患者肺通气功能的改善[J]. 饮食保健, 2020, 31(43): 200.
- [7] MILLER ANDREW G, HAYNES KAITLYN E, GATES RACHEL M, et al. Initial Modified Pulmonary Index Score Predicts Hospital Length of Stay for Asthma Subjects Admitted to the Pediatric Intensive Care Unit[J]. *Respiratory care*, 2020, 65(9): 1227-1232.
- [8] 张海霞. 优质护理干预对支气管哮喘急性加重期患者的作用[J]. 中外女性健康研究, 2021, 21(22): 150-151.