

# Analysis of Clinical Effectiveness of Health Education and Nursing in Elderly Patients with Chronic Bronchitis in Hospital

Lifang Lin

Yongkang First People's Hospital Medical Community Pillar Branch, Yongkang, Zhejiang, 321304, China

## Abstract

**Objective:** To study and analyze the clinical effectiveness of health education and nursing in elderly patients with chronic bronchitis in hospitals. **Methods:** A total of 200 cases of elderly patients with chronic bronchitis admitted to a health center from June 2021 to May 2022 were selected as subjects. These patients were randomized to receive health education nursing or routine nursing during the treatment, and the treatment and nursing of the two groups were compared. **Results:** Compared with the control group, the treatment efficiency, lung function index, quality of life index, treatment compliance and disease-related knowledge index of the study group were significantly better. The difference between groups was significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The implementation of health education and nursing for elderly patients with chronic bronchitis in hospitals can ensure the therapeutic effect of the disease, improve the respiratory function of the patients, enhance the quality of life of the patients, ensure that the patients actively cooperate with the treatment and master the knowledge of the disease.

## Keywords

health education and nursing; health center; senile chronic bronchitis; clinical effectiveness

# 健康教育护理应用于卫生院老年慢性支气管炎患者中的临床有效性分析

林丽芳

永康市第一人民医院医共体石柱分院, 中国·浙江永康 321304

## 摘要

**目的:** 研究分析健康教育护理应用于卫生院老年慢性支气管炎患者中的临床有效性。**方法:** 研究对象共选取了2021年6月至2022年5月卫生院收治的老年慢性支气管炎患者200例, 这些患者接受随机分组后在治疗期间分别配合健康教育护理和常规护理, 对比两组患者的治疗护理情况。**结果:** 相较于对照组, 研究组患者的治疗有效率, 肺功能指标、生活质量指标, 治疗依从性和疾病相关知识掌握率指标均明显更好。组间对比差异显著 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对卫生院老年慢性支气管炎患者实施健康教育护理可以保证疾病的治疗效果, 改善患者呼吸功能, 提升患者生活质量, 保证患者积极配合治疗, 掌握疾病相关知识。

## 关键词

健康教育护理; 卫生院; 老年慢性支气管炎; 临床有效性

## 1 引言

慢性支气管炎作为一种慢性非特异性重症, 主要发生于气管、支气管黏膜及周围组织。患者发病后主要表现为长期反复咳嗽、咳痰等临床症状。引起这种疾病的主要原因是细菌感染、气候和空气的突然变化等。当病情发展到急性加重期时, 会诱发呼吸衰竭和循环系统衰竭, 严重威胁患者的生命安全。因此, 患病后应及时采取有效措施进行治疗。为避免疾病反复发作, 需要做好患者的健康教育<sup>[1]</sup>。论文的研究内容即为健康教育护理应用于卫生院老年慢性支气管炎

患者中的临床有效性。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

本次研究中共选取了卫生院收治的老年慢性支气管炎患者200例, 其中120例为男性患者, 80例为女性患者, 这些患者的年龄平均值为( $77.9 \pm 5.2$ )岁。随机均分后开始研究, 组间样本没有统计学差异, 这样得到的研究结论说服力更强。

### 2.2 方法

对照组接受常规护理, 研究组接受健康教育护理, 具体为:

**【作者简介】**林丽芳(1983-), 女, 中国浙江衢州人, 本科, 副主任护师, 从事常见慢性病的护理研究。

### 2.2.1 病因和诱发因素的健康教育

慢性支气管炎的病因包括感染、过敏、吸烟等。因此，有吸烟史的患者应彻底戒烟，吃能提高机体免疫力的食物，积极预防上呼吸道感染的发生。天气变化时要注意保暖，避免受寒，诱发疾病。有过敏史的患者要做过敏原检测，平时注意不要接触过敏原。流感季节可服用板蓝根、双黄连预防流感<sup>[2]</sup>。

### 2.2.2 心理健康教育

患者担心疾病复发，因此情绪多变，经常烦躁、固执。对治疗和康复缺乏信心，容易悲观。因此，有必要团结家属了解患者的情绪变化，关心患者，关心患者的生活，为患者的心理问题开始咨询，为患者介绍疾病防治的相关知识，确保患者在治疗期间以积极的态度，树立治疗疾病的信心<sup>[3]</sup>。

### 2.2.3 用药健康教育

在发病和扩大期，应注意控制感染，避免单独使用止咳药，以免及时咳出痰液，加重病情。在进行抗感染治疗时，应进行药敏试验，以选择合适的抗生素。如果口服药物不能产生预期的效果，就需要静脉给药。及时更换抗生素可在一段时间后重复使用，以免体内产生耐药性。当患者剧烈咳嗽时，需要预防并发症。对于严重咳嗽引起疼痛的患者，可以遵医嘱使用止咳药，但如果痰多，则不能使用止咳药，以免加重病情<sup>[4]</sup>。

### 2.2.4 饮食健康教育

为了保证身体的营养供应，食物主要是蛋白质和碳水化合物，保证足够的热量摄入。多吃新鲜水果和蔬菜，避免腌渍、油腻、烟熏和油炸食品。规律饮食，不要暴饮暴食。如果患者有水肿，应控制盐的摄入量<sup>[5]</sup>。

### 2.2.5 呼吸运动

向患者介绍呼吸功能锻炼的意义，以确保患者能够有意识地坚持锻炼。要进行腹式呼吸训练，采取坐着或躺着的姿势，双手放在胸部和腹部前面。吸气时闭上嘴，拉出腹部，呼气时用嘴唇吹口哨。同时收腹，保持吸气/呼吸 1:2 或 1:3 的比例。练习吹瓶时，深呼吸，然后把肺里所有的空气都吹

进瓶子里<sup>[6]</sup>。

### 2.2.6 有效排痰健康教育

嘱患者取坐位或半坐位，每 2h 为患者翻身一次，或轻拍背部，间接将痰液摇至肺泡周围及支气管壁上。在拍病人后背的同时观察病人的面部和呼吸。打痰时，五指合拢，掌骨关节和手腕屈曲，手腕发力，自下而上，从内到外有节奏地叩击患者背部，每次叩击 5~10 下，同时告诉患者深呼吸，注意力度适中，以免损伤患者肋骨或引起肺泡骨折。然后嘱患者深呼吸，呼出 2/3，用力咳嗽，重复多次，直至痰液全部咳出<sup>[7]</sup>。

### 2.2.7 运动健康教育

根据疾病的严重程度和患者的身体素质选择合适的锻炼方案。运动以有氧运动为主，如体操、太极和步行。如果患者身体状况良好，夏天可以适当去户外活动，用冷水洗脸、洗鼻腔。用湿毛巾敷在头部和脸部等暴露在外的部位，让身体逐渐适应寒冷，避免在寒冷的天气里感冒<sup>[8]</sup>。

## 2.3 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析和处理。

## 3 结果

### 3.1 两组患者在治疗有效率上的比较

两组患者在治疗有效率上的比较具体见表 1。

表 1 两组治疗有效率比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
研究组	100	90	5	5	95.0% (95/100)
对照组	100	73	10	17	83.0% (83/100)
X <sup>2</sup>					8.524
P					P < 0.05

### 3.2 两组患者在治疗前后肺功能指标变化

两组患者在治疗前后肺功能指标变化比较具体见表 2。

### 3.3 两组患者在生活质量评分比较

两组患者在生活质量评分上的比较具体见表 3。

表 2 两组治疗前后肺功能变化比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FEV1		PaO <sub>2</sub>	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	100	15.18 ± 4.14	22.38 ± 5.42	25.32 ± 4.03	16.38 ± 4.42
对照组	100	15.55 ± 4.62	18.86 ± 5.12	25.02 ± 5.31	19.86 ± 5.12
t		0.245	9.047	0.527	9.358
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 3 两组生活质量评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	100	52.08 ± 3.65	70.63 ± 3.62	55.31 ± 3.25	72.32 ± 3.45	55.08 ± 3.65	71.63 ± 3.62	56.31 ± 3.15	73.32 ± 4.45
对照组	100	52.39 ± 3.62	61.45 ± 3.52	56.04 ± 3.37	64.62 ± 3.52	55.39 ± 3.62	63.45 ± 3.52	56.17 ± 3.04	65.62 ± 4.52
t		0.245	8.435	0.351	8.537	0.207	8.437	0.291	8.667
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 3.4 两组患者在治疗依从率比较

两组患者在治疗依从率上的比较具体见表4。

表4 两组治疗依从率比较 (n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
研究组	100	92	6	2	98.0% (98/100)
对照组	100	70	12	18	88.0% (88/100)
$\chi^2$					8.663
P					P < 0.05

### 3.5 两组患者在健康知识掌握率比较

两组患者在健康知识掌握率比较具体见表5。

表5 两组健康知识掌握率比较 (n, %)

组别	例数	完全掌握	部分掌握	未掌握	掌握率
研究组	100	91	6	3	97.0% (97/100)
对照组	100	75	6	19	81.0% (81/100)
$\chi^2$					8.647
P					P < 0.05

## 4 讨论

老年慢性支气管炎在临床上很常见，病程往往在2年以上，病情反复，治疗困难。当天气变化、空气质量恶化时，呼吸道感染患者往往急性发作，最大的特点就是急性发作。另外，老年患者本身身体条件较差，患病后受呼吸顺畅影响，容易诱发呼吸衰竭甚至呼吸骤停，威胁患者的生命安全<sup>[9]</sup>。临床在治疗老年支气管炎时有较多可以选择的药物，但一种药物通常仅针对单一类型的疾病。例如，盐酸氨溴索作为临床常用药物，其主要作用是化痰、化痰。使用盐酸氨溴索后，可有效溶解呼吸道黏液，抑制痰液分泌，促进肺泡分泌和支气管表面纤毛活动，从而有效促进痰液在气管内的排出。而多索茶碱是可可碱的衍生物，具有舒张血管、兴奋心肌细胞、避免平滑肌收缩、显著抑制细胞磷酸二酯酶活性的作用，可有效缓解慢性支气管炎急性发作引起的支气管萎缩程度，避免患者呼吸困难。因此，临床上多采用联合用药治疗疾病<sup>[10]</sup>。

随着医学的进步和人民生活水平的提升，患者在接受护理服务时，除了要求应对疾病做出反应，还需要对患者开展健康教育护理。目的在于提升患者的健康水平，保证患者的行为更加健康。慢性支气管炎在临床上非常常见，大多数患者不了解本病的相关知识，加之患者年龄较高，记忆力减退，所以常无法配合系统的临床治疗<sup>[11]</sup>。而通过开展健康教育可以解决这些问题，因此改善系统的健康教育质量具有重要意义。在实施健康教育护理时，护理人员应根据患者的

文化程度和疾病进展的不同阶段进行有针对性的教育，教育内容应简单易懂。通过有效的健康教育护理，提高患者的健康知识水平和自理能力，更能按照医嘱完成各种生活行为，降低疾病的复发率。临床在实际开展健康教育护理时，为了保证健康教育护理的效果，还需要护理人员通过持续学习提高自身素质，随时掌握最新的老年慢性支气管炎的治疗护理相关知识，并能将其运用到自己的工作中，这样才能有效持续改进健康教育的方法和质量，为更好地开展后续健康教育护理提供理论依据。同时持续提升护理的质量<sup>[12]</sup>。

综上所述，对卫生院老年慢性支气管炎患者实施健康教育护理可以保证疾病的治疗效果，改善患者呼吸功能，提升患者生活质量，保证患者积极配合治疗，掌握疾病相关知识。

### 参考文献

- [1] 吴微.老年慢性支气管炎患者中采取健康教育护理的临床分析[J].饮食保健,2020,7(10):145.
- [2] 贺敏.健康教育护理干预对老年慢性支气管炎患者疗效的影响研究[J].健康必读,2020(20):95.
- [3] 顾美玲.老年慢性支气管炎患者应用健康教育护理干预的价值评价[J].中国保健营养,2019,29(19):179-180.
- [4] 莫晶晶.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观察[J].养生保健指南,2019(1):79.
- [5] 罗艳红.老年慢性支气管炎患者中应用护理健康教育的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(51):109+111.
- [6] 何宗莲.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观察及安全性分析[J].母婴世界,2018(13):262.
- [7] 彭莲绍.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[J].健康大视野,2018(6):38.
- [8] 张敏.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研究[J].母婴世界,2018(17):24+26.
- [9] 李小燕.系统健康教育用于老年慢性支气管炎患者护理中的临床效果[J].医学信息,2016,29(24):177-177+178.
- [10] 张晓丽.健康教育护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用价值体会[J].大健康,2021(18):120-121.
- [11] Lopez-soto, Pablo J., Morales-cane, Ignacio, et al. Characteristics of the Spanish Older People in the Use of Accidents and Emergency Unit Services (2014-2017)[J]. Clinical nursing research, 2021,30(4):406-414.
- [12] Albertson te, Louie s, Chanal. The diagnosis and treatment of elderly patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease and chronic bronchitis.[J]. Journal of the American Geriatrics Society, 2010,58(3):570-579.