

## 临床护理路径对支气管哮喘的护理效果研究

邓小丽, 沈东燕\*

云南省第一人民医院呼吸与危重症医学科 云南昆明

**【摘要】目的** 对比探究临床护理路径在支气管哮喘的临床治疗中的应用效果。**方法** 随机抽取我院2019年3月-2020年1月期间收治的支气管哮喘患者80例,采用均分法将其具体分为观察组与对照组,每组建制40例。对照组患者采用常规护理干预,观察组在常规护理干预的基础上实施临床护理路径模式,对比两组患者支气管哮喘的临床护理效果。**结果** 实施相应护理措施前,两组患者的临床护理效果比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ );实施相应护理措施后,两组患者的临床护理效果比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 研究表明,临床护理路径模式对支气管哮喘具有良好的应用效果,有效降低了相关并发症的发生概率,切实缩短了患者住院时间,提高了呼吸内科的总体护理服务质量,因此值得临床推广。

**【关键词】** 支气管哮喘; 临床护理路径; 应用效果

### Study on the nursing effect of clinical nursing path on bronchial asthma

Xiaoli Deng, Dongyan Shen\*

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To compare and explore the effect of clinical nursing pathway in the clinical treatment of bronchial asthma. **Methods:** A total of 80 patients with bronchial asthma admitted from March 2019 to January 2020 in our hospital were randomly selected and divided into an observation group and a control group by the equal division method, with 40 cases in each group. The patients in the control group adopted routine nursing intervention, and the observation group implemented the clinical nursing path model based on the routine nursing intervention, and compared the clinical nursing effects of bronchial asthma between the two groups. **Results:** Before implementing the corresponding nursing measures, the clinical nursing effects of the two groups were not significantly different ( $P > 0.05$ ); after implementing the corresponding nursing measures, the clinical nursing effects of the two groups were statistically different ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The research shows that the clinical nursing path model has a good application effect on bronchial asthma, effectively reducing the probability of related complications, effectively shortening the hospital stay of patients, and improving the overall quality of nursing care in respiratory medicine, so it is worth clinical promotion.

**【Keywords】** Bronchial Asthma; Clinical Nursing Path; Application Effect

支气管哮喘,英文名称 bronchial asthma,常见于呼吸内科临床,常见发病部位为支气管,常见临床症状包括反复发作的喘息、气促胸闷以及咳嗽<sup>[1]</sup>。本文抽取我院2019年3月-2020年1月期间收治的支气管哮喘患者80例,采用均分法将其具体分为观察组与对照组,每组建制40例,对比探究临床护理路径在支气管哮喘的临床治疗中的应用效果,现报

道如下<sup>[2]</sup>。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机抽取我院2019年3月-2020年1月期间收治的支气管哮喘患者80例,采用均分法将其具体分为观察组与对照组,每组建制40例。对照组患者采用常规护理干预,观察组在常规护理干预的基础上

\*通讯作者: 沈东燕

上实施临床护理路径模式, 对比两组患者支气管哮喘的临床护理效果。40例观察组患者性别比例: 男性患者20例, 女性患者20例; 年龄阶段: 23-85岁, 平均年龄( $58.23 \pm 6.45$ )岁; 病程分布: 1.5-8年, 平均病程( $4.31 \pm 1.02$ )年; 40例对照组患者性别比例: 男性患者24例, 女性患者16例; 年龄阶段: 24-86岁, 平均年龄( $60.23 \pm 8.45$ )岁; 病程分布: 2-8年, 平均病程( $5.31 \pm 1.89$ )年。两组患者的性别比例、年龄阶段以及病程分布等一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组: 本次研究将给予40例对照组患者常规护理干预, 具体内容如下: ①常规用药指导, 医护人员在为患者选择临床用药时应当结合患者实际的病情发展情况, 并且反复叮嘱患者该药物的使用剂量, 同时询问患者是否存在禁忌证, 避免其在临床用药后出现不良反应, 从而导致风险事件的发生<sup>[3]</sup>。②健康运动指导, 护理人员应当结合患者当前的病情变化规律, 为患者制定合理、适量的恢复训练, 每天定时定量的指导患者做健康操, 嘱咐患者多下床走动, 多翻身, 尽量避免发生压疮等不良反应<sup>[4]</sup>。③健康饮食指导, 评估患者病情发展, 为患者制定科学合理的健康饮食方案, 禁忌辛辣、生冷及油腻食物, 多食清淡、营养、易吸收类的食物<sup>[5]</sup>。④日常消杀作业, 患者在进入病房后, 护理人员应当每天对患者病房进行严格的消毒杀菌工作, 经常开窗通风, 保证病房内空气的新鲜与流通。

观察组: 本次研究中, 40例观察组患者将在常规护理干预的基础上实施临床护理路径模式, 具体内容如下: ①住院环境介绍, 待到患者的入院手续办理完毕后, 相关护理人员就可以在引导患者进入病房的过程中向患者及其家属详细介绍住院区环境, 例如, 护士站及卫生间等条件设施的分布情况<sup>[6]</sup>。②常规用药指导, 医护人员在为患者选择临床用药时应当结合患者实际的病情发展情况, 并且反复叮嘱患者该药物的使用剂量, 同时询问患者是否存在禁忌证, 避免其在临床用药后出现不良反应, 从而导致风险事件的发生。③健康运动指导, 护理人员应当结合患者当前的病情变化规律, 为患者制定合理、适量的恢复训练, 每天定时定量的指导患者做健康操, 嘱咐患者多下床走动, 多翻身, 尽量

避免发生压疮等不良反应。④健康饮食指导, 评估患者病情发展, 为患者制定科学合理的健康饮食方案, 禁忌辛辣、生冷及油腻食物, 多食清淡、营养、易吸收类的食物。⑤日常消杀作业, 患者在进入病房后, 护理人员应当每天对患者病房进行严格的消毒杀菌工作, 经常开窗通风, 保证病房内空气的新鲜与流通。⑥健康心理宣教, 入院后3d, 考虑到部分患者对自身所患疾病并不了解, 因此需要定期为患者开展健康知识讲座, 向患者详细介绍该种疾病的基础知识以及可治愈性, 基于此, 有效降低患者的恐惧心理与焦虑情绪<sup>[7]</sup>。⑦专科护理, 入院后4-6d, 对部分急性发作期间出现呼吸困难且病情发展严重的患者实施体位控制, 建议采用端坐位、侧卧位以及后半坐位等多个姿势, 基于此, 有效缓解支气管哮喘的临床症状, 切实减少回心血量<sup>[8]</sup>。

### 1.3 观察指标

该研究主要观察两组患者实施相应护理措施后的护理满意度及住院时间, 其中护理满意度具体分为3个层级, 分别为满意、基本满意以及不满意。满意评价标准为: 患者的护理服务评分 $\geq 80$ 分; 基本满意的评价标准为: 患者的护理服务评分 $< 80$ 分, 且 $\geq 60$ 分; 不满意的评价标准为: 患者的护理服务评分 $< 60$ 分<sup>[9]</sup>。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件作为数据处理工具, 主要作用于本次研究中所产生的相关数据信息的统计与分析, 利用( $\bar{x} \pm s$ )表示两组患者之间的计量资料, 运用t进行检验; 利用(%)表示两组患者之间的计数资料, 运用 $\chi^2$ 进行检验。当( $P < 0.05$ )时, 组间比较差异具有统计学意义<sup>[10]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的住院时间比较

结合研究结果得出, 40例对照组患者住院时间15-31d, 平均住院时间( $25.23 \pm 2.45$ )d, 40例观察组患者住院时间6-32d, 平均住院时间( $17.26 \pm 3.01$ )d。两组患者的住院时间比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者的护理满意度比较

结合表1所示, 40例观察组患者中满意例数为19例, 基本满意为16例, 不满意5例, 临床护理总满意度为87.5%; 40例对照组患者中满意例数为

15例,基本满意例数为15例,不满意例数为10例,临床护理总满意度为75%。两组患者的护理满意度比较差异显著,具有统计学意义(P<0.05)。

表1 两组患者的护理满意度比较 (n/%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	40	19	16	5	87.5
对照组	40	15	15	10	75
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

随着我国医疗技术的不断发展,国内临床对支气管哮喘的概念进行重新界定,现阶段国内医学临床认为支气管哮喘是多种细胞及细胞组参与的气道慢性炎症为特征的异质性疾病,这种慢性炎症和起到高反应性具有较大的关联性。一般情况下,可逆性呼吸气流受限,从而致使哮喘症状反复发作。

综上所述,临床护理路径模式对支气管哮喘具有良好的应用效果,有效降低了相关并发症的发生概率,切实缩短了患者住院时间,提高了呼吸内科的总体护理服务质量,因此值得临床推广。

### 参考文献

[1] 郭洁,武蕾,梁亚飞,吴丽梅,王峥嵘,魏树慧. 小青龙汤加味联合信必可都保治疗对支气管哮喘患者炎症因子变化影响分析[J]. 中华中医药学刊,2018,36(01):207-210.

[2] 刘燕,颜培正,张庆祥. 温阳化饮方通过调节 MMP-9 活性干预支气管哮喘寒饮蕴肺证气道重塑的机制[J]. 中华中医药杂志,2018,33(01):279-283.

[3] 张傲凡,李海霞. 中医药治疗小儿支气管哮喘的研究进展[J]. 中医药导报,2018,24(02):113-117.

[4] 韦少玲,唐露金. 小儿支气管哮喘的护理新进展[J]. 全科护理,2018,16(03):293-296.

[5] 胡春兰,陈国英,褚爱群,高鹏飞,杜玉玲,张小红,岑惠忠,顾品芳,陈玲,黄菊红. 支气管哮喘缓解期中医药体质干预方案的临床疗效评价[J]. 上海中医药杂志,2018,52(02):58-61.

[6] 俞浩喆,杨骏. 针灸治疗支气管哮喘临床进展[J]. 中医药临床杂志,2018,30(01):27-30.

[7] 支气管哮喘急性发作评估及处理中国专家共识[J]. 临床医学研究与实践,2018,3(06):201.

[8] 谢俊大,毛敏,黄凤,续畅. 多索茶碱与氨茶碱改善支气管哮喘患者肺通气指标的临床观察 Meta 分析[J]. 中国现代医生,2018,56(05):25-29+32.

[9] 张英杰. 清肺补肾平喘法治疗支气管哮喘临床研究[J]. 中医学报,2018,33(03):379-382.

[10] 孙益,万力生,李佳曦,陈争光. 基于代谢组学的支气管哮喘生物标志物研究进展[J]. 安徽医药,2018,22(03):395-398.

收稿日期: 2020年7月22日

出刊日期: 2020年8月25日

引用本文: 邓小丽, 沈东燕, 临床护理路径对支气管哮喘的护理效果研究[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 580-582.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200180

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS