

舒适护理在老年慢性咳嗽患者中的应用价值

王洁, 邵丽萍, 全丽芳

平湖市中医院 浙江平湖

【摘要】目的 分析对老年慢性咳嗽患者运用舒适护理的护理效果。**方法** 选择2021年3月-2023年5月这一时间段为研究时间,抽取该时间内在我院就诊的老年慢性咳嗽患者82例,按照护理方式的不同分为对照组和观察组各41例,对照组采用常规护理,观察组采用舒适护理,对比两组患者的舒适评分,同时再对比两组患者的睡眠质量评分。**结果** 观察组的患者舒适评分明显高于对照组,差异对比有统计学意义, $P < 0.05$ 。而在睡眠质量评分上,观察组也优于对照组,差异同样有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 舒适护理应用效果显著,可提高老年慢性咳嗽患者心理和生理舒适度,促进正常睡眠,值得推广。

【关键词】 舒适护理; 老年慢性咳嗽; 心理舒适; 身体舒适; 睡眠质量

【收稿日期】 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000430

The Application Value of Comfort Nursing in Elderly Chronic Cough Patients

Jie Wang, Liping Shao, Lifeng Quan

Pinghu Hospital of Traditional Chinese Medicine Zhejiang Pinghu

【Abstract】 Objective To analyze the nursing effect of using comfortable care for elderly patients with chronic cough. **Method** The study period from March 2021 to May 2023 was selected, and 82 elderly patients with chronic cough who visited our hospital during this period were selected. They were divided into a control group and an observation group, with 41 patients in each group according to different nursing methods. The control group received routine care, while the observation group received comfort care. The comfort scores of the two groups of patients were compared, and the sleep quality scores of the two groups of patients were also compared. **Result** The comfort score of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). In terms of sleep quality score, the observation group was also better than the control group, and the difference was also statistically significant, $P < 0.05$. **Conclusion** The application of comfort nursing has a significant effect, which can improve the psychological and physiological comfort of elderly patients with chronic cough, promote normal sleep, and is worth promoting.

【Key words】 Comfortable care; Chronic cough in the elderly; Psychological comfort; Physical comfort; sleep quality

门诊咳嗽常见老年人,而病因大多为慢性咽喉炎和扁桃体炎以及支气管哮喘、慢性支气管炎等疾病引起^[1]。此外,还和老年人身体抵抗力差,肺部反复感染引起的呼吸道不适有关。其特点是咳嗽时间超过1月,且为发作性或者持续性的咳嗽,白天咳嗽较晚上咳嗽更为明显,存在鼻后滴流和咽后壁有明显黏液附着感,造成咽喉处明显不适。长期咳嗽严重影响老年患者生活质量和睡眠质量,极大降低了老年患者的生存舒适度。因此治疗老年慢性咳嗽除了要进行基础的对症治疗外,还应当将提高患者的舒适度做为重点的护理

内容,以帮助患者更好的改善临床症状^[2-3]。基于此,我院特提出该项议题,旨在为老年慢性咳嗽患者的护理提供参考方向,现进行如下报道:

1 对象和方法

1.1 对象

选择2021年3月-2023年5月这一时间段为研究时间,抽取该时间内在我院就诊的老年慢性咳嗽患者82例,按照护理方式的不同分为对照组和观察组各41例,对照组采用常规护理,观察组采用舒适护理,对照组男性患者21例,女性患者20例,年龄范围为60-72

岁, 平均年龄为 61.24 ± 3.42 岁, 咳嗽时间为 1.5 月-3.3 月, 平均咳嗽失时常 1.3 ± 0.3 月; 观察组男性患者 23 例, 女性患者 18 例, 年龄范围为 61-74 岁, 平均年龄为 60.19 ± 3.36 岁, 咳嗽时间为 1.2 月-3.2 月, 平均咳嗽失时常 2.1 ± 0.2 月; 两组患者基础资料和咳嗽持续时间对比无统计学意义, $P > 0.05$, 同时我院伦理会对此研究完全知情且批准开展。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①年龄 > 60 岁; ②咳嗽持续时间超过 1 月; ③可进行有效沟通; ④临床资料完整, 非他院临时转入; ⑤未被纳入老年慢性咳嗽同类型研究; ⑥患者知情且自愿加入该项研究;

排除标准: ①心肝肾存在严重功能障碍; ②肺部已经确诊有肿瘤; ③存在血液系统疾病; ④存在反复发作的脑卒中; ⑤已经陷入昏迷者; ⑥精神障碍和认知功能低下者; ⑦失语失聪型者; ⑧存在严重失眠者; ⑨抗拒或不愿意加入该项研究者; ⑩已经被纳入老年慢性咳嗽等同类型研究实验; ⑪咳嗽痰液中有大量出血情况者; ⑫身体极度衰弱, 无法配合者;

1.3 方法

对照组根据肺部 CT 确诊病因后, 进行对症治疗, 同时减少患者气道刺激, 避免食用辛辣食物和少接触粉尘、过敏原等不良刺激, 对患者进行简单的科普宣教后, 在医嘱的指导下, 进行合理用药。

观察组的患者采用舒适护理, 具体措施如下: ①环境舒适护理: 保持病房温度在 22-26 度, 气候适宜, 湿度保持在 55% 左右, 室内每日保持通风和进行紫外线消毒, 每周对病房内的微生物进行送检, 减少细菌感染呼吸道引起咳嗽, 为患者在病房内提供一些老年读物和老年娱乐方式, 转移注意力, 降低咳嗽次数。②生理舒适: 在患者咳嗽的时候, 辅助其进行咳嗽, 如抬高床头位置, 指导患者发力咳嗽, 同时以空心掌拍背, 力度要小心轻柔的进行拍背, 用言语鼓励患者多咳嗽多排痰。同时制定饮水计划, 每日饮水量 1500ml 左右, 可稀释痰液, 减少感染。③心理舒适: 对进行老年慢性咳嗽的疾病详细科普, 可采用 PPT 和影像的

方式来引导其正确的看待老年慢性咳嗽, 患者可能因为反复咳嗽, 心理烦躁, 护理人员要随时的进行疏导, 鼓励患者当前已经处于有医疗条件的场所, 应当卸下心理担忧, 好好的参与治疗, 对此病情治疗有好处。鼓励患者家属要比平时还要关爱患者, 满足患者在生病期间的亲情需求。④睡眠舒适护理: 睡眠前可为患者放松一下肩颈四肢, 鼓励其用温水泡脚双脚, 饮用热牛奶, 听放松音乐的方式, 进行睡意的培养, 同时还要做到病房内的昏暗和无光源性, 保持患者可以正常的入眠。⑤生活舒适护理: 鼓励有饮酒吸烟习惯的患者进行戒烟戒酒, 保持饮食的清淡和良好的生活作息, 同时对患者的一些饮食习惯做出调整, 减少高油、高糖、高脂的食物摄入, 多吃一些新鲜的水果蔬菜, 可以增加免疫力, 能帮助临床控制咳嗽症状。

1.4 观察指标

①对比观察两组患者的舒适度, 采取我院自拟的舒适度百分制表格, 指标含有生理舒适、环境舒适、心理舒适、社会舒适等, 分数越高, 舒适度越高; ②对比两组患者的睡眠质量, 采用国际通用的睡眠质量检测表 PSQI, 21 分, 分数和睡眠质量成反比, 分数越低, 睡眠越好;

1.5 统计学分析

将数据纳入 SPSS24.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理后的各项舒适度评分

观察组的患者护理后在四项舒适度指标对比上均比对照组优, 差异对比均有统计学意义, $P < 0.05$, 见表 1:

2.2 对比两组患者护理前后的睡眠质量评分

两组患者护理前, 睡眠质量差异对比无统计学意义, $P > 0.05$, 护理后, 观察组睡眠质量明显更优, 组间差异对比, 有统计学意义, $P < 0.05$, 见表 2:

表 1 对比两组患者的各项舒适度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理舒适	环境舒适	生理舒适	社会舒适
观察组	41	83.6 ± 3.8	81.3 ± 4.5	86.4 ± 2.8	83.2 ± 3.6
对照组	41	81.2 ± 2.9	78.6 ± 3.7	83.2 ± 1.6	81.4 ± 2.9
t	-	3.241	2.967	6.353	2.959
P	-	0.001	0.004	0.001	0.004

表2 对比两组患者睡眠质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	国际通用 PSQI 睡眠质量评分	
		护理前	护理后
观察组	41	13.4±1.6	9.1±1.2
对照组	41	13.3±2.3	10.5±1.7
t	-	0.228	4.308
P	-	0.819	0.001

3 讨论

老年慢性咳嗽具有疾病周期长, 反复发作等特点, 再加上老年人机体抵抗能力明显较差, 故治疗难度大^[4]。患者普遍有胸闷、心慌、咳嗽频繁和失眠的问题, 多数是由长时间的呼吸道反复感染所引起。要在医嘱指导下, 要口服抗生素和止咳化痰的药物进行治疗, 同时要忌烟酒, 避免生冷食物摄入和注意自身的保暖。而舒适护理是指在患者治疗的过程中, 针对其临床症状进行针对性的护理, 目的是提高患者的舒适度, 以达到改善临床症状的目的^[5]。舒适护理主要包括环境舒适护理和心理舒适护理、生理舒适护理和社会舒适护理。环境舒适护理是考虑到老年慢性咳嗽患者会因为环境内的粉尘、细菌较多, 引发咳嗽, 故要对患者所处的环境进行必要的护理, 通过通风、除燥、减少细菌而降低感染诱因。而心理舒适护理是指患者在反复咳嗽的过程中, 疾病困扰, 内心烦躁, 需要倾诉和进行心理疏导。护理人员针对患者的心理问题, 进行必要的疏导和缓解, 让患者情绪稳定, 利于稳定治疗的同时还能减少心境波动带来的咳嗽发作。而生理舒适则是在患者急性期发作的时候能, 为患者采取措施, 缓解胸闷、痰多不适的症状, 通过拍背、吸痰等措施, 减少胸闷的痰多症状, 让患者的身体处于舒适阶段, 可缓解临床症状。而社会舒适护理则是指, 患者在患病期间对社会支持和亲情支持的需求, 护理人员应当指导患者的家属和朋友对患者表达浓厚的爱意, 让患者在受疾病困扰的时候, 有亲情陪伴, 可增加疾病治疗信心, 更好的度过治疗期^[6-9]。而在本文研究中可以看出, 实施了舒适护理的观察组在各项舒适度上明显优于对照组。而在睡眠质量评分上, 舒适护理强调睡眠舒适, 采取必要的措施让患者能安心放松的进行入睡模式, 故而睡眠质量评分改善明显, 且护理后的评分远超前于对照组, 均说明了实施舒适护理可以提高患者的各方面舒适度, 有效缓解失眠症状, 利于患者

治疗。

综上所述, 舒适护理应用效果显著, 可提高老年慢性咳嗽患者心理和生理舒适度, 促进正常睡眠, 值得推广。

参考文献

- [1] 马金鑫, 陈子恒, 赵丽敏. 慢性咳嗽少见病因的诊治现状和进展[J]. 医药论坛杂志, 2023, 44 (01): 102-108.
- [2] 苗伟, 朱佳. 慢性咳嗽中西医结合临床诊治思维[J]. 人人健康, 2022, (12): 66-68.
- [3] 刘小英. 舒适护理干预用于老年慢性咳嗽护理工作中的临床疗效评价[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (04): 334-335.
- [4] 蔡光云, 蔡燕君, 周晓燕等. 老年慢性咳嗽的病因诊断与治疗分析[J]. 中国处方药, 2021, 19 (02): 167-168.
- [5] 郭茂萱, 蔡燕君, 曾振宏等. 慢性疾病轨迹模式护理对老年慢性咳嗽患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18 (33): 67-69.
- [6] 王海云. 舒适护理干预用于老年慢性咳嗽患者中的效果探讨[J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (27): 3993-3994.
- [7] 于晓旭, 郑锐. 前言——关注老年慢性咳嗽诊治进展[J]. 实用老年医学, 2020, 34 (09): 869+872.
- [8] 黄文芝. 舒适护理干预用于老年慢性咳嗽护理工作中的疗效评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (29): 115-116.
- [9] 高清玲. 舒适护理用于老年慢性咳嗽护理工作中的效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6 (29): 108+117.

版权声明: ©2023 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