

# 针对性护理干预对慢性支气管炎患者主观幸福感及生活质量的影响

赵盼盼

(上栗县人民医院呼吸内科,江西 上栗 337000)

**摘要:**目的 研究针对性护理干预对慢性支气管炎患者主观幸福感以及生活质量的影响。方法 选取 2018 年 8 月-2020 年 8 月我院诊治的 62 例慢性支气管炎患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 31 例。对照组采用常规护理,观察组采用针对性护理干预,比较两组肺功能指标、主观幸福感评分、生活质量评分、自我护理能力以及健康行为评分。结果 观察组 FVC、FEV<sub>1</sub> 大于对照组 ( $P<0.05$ );观察组主观幸福感评分低于对照组,生活质量评分高于对照组 ( $P<0.05$ );观察组自护技能、自护责任感、自我概念、疾病健康知识评分均高于对照组 ( $P<0.05$ );观察组健康行为评分高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 针对性护理干预可提高慢性支气管炎患者主观幸福感,提升生活质量水平,改善肺功能,提升自我护理能力,促进健康行为养成。

**关键词:**针对性护理干预;慢性支气管炎;主观幸福感;生活质量

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2022.16.048

文章编号:1006-1959(2022)16-0187-03

## Effects of Targeted Nursing Interventions on Subjective Well-being and Quality of Life in Patients with Chronic Bronchitis

ZHAO Pan-pan

(Department of Respiratory Medicine, Shangli County People's Hospital, Shangli 337000, Jiangxi, China)

**Abstract:** Objective To study the effect of targeted nursing intervention on subjective well-being and quality of life in patients with chronic bronchitis. Methods A total of 62 patients with chronic bronchitis diagnosed and treated in our hospital from August 2018 to August 2020 were selected as the research objects. They were divided into control group and observation group by random number table method, with 31 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received targeted nursing intervention. The lung function index, subjective well-being score, quality of life score, self-care ability and health behavior score were compared between the two groups. Results FVC and FEV<sub>1</sub> in the observation group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The subjective well-being score of the observation group was lower than that of the control group, and the quality of life score was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). The scores of self-care skills, self-care responsibility, self-concept and disease health knowledge in the observation group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The health behavior score of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion Targeted nursing intervention can improve the subjective well-being of patients with chronic bronchitis, enhance the quality of life, improve lung function, enhance self-care ability, and promote healthy behavior.

**Key words:** Targeted nursing intervention; Chronic bronchitis; Subjective well-being; Quality of life

慢性支气管炎(bronchitis)是由于多种因素引发的支气管黏膜、器官以及其临近组织非特异性的慢性疾病<sup>[1,2]</sup>,主要表现为咳嗽、咳痰,具有病情迁延不愈、易复发的特点,严重影响患者的健康安全和生活质量<sup>[3]</sup>。临床通过对症综合治疗,可控制感染,缓解症状,但是需要长时间服药,且治疗期间容易发生多种并发症<sup>[4]</sup>。因此,临床在治疗的同时给予有效的护理干预具有重要的价值。常规护理缺乏针对性、科学性,其干预主要与疾病康复相关,临床护理效果较不理想<sup>[5]</sup>。针对性护理干预是一种以患者病情、个体需要为基础的护理干预方法,可促进患者病情稳定、早日康复<sup>[6]</sup>。本研究结合 2018 年 8 月-2020 年 8 月我院诊治 62 例慢性支气管炎患者临床资料,观察针对性护理干预对慢性支气管炎患者主观幸福感以及生活质量的影响,现报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 8 月-2020 年 8 月上栗县人民医院诊治 62 例慢性支气管炎患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 31 例。对照组男 18 例,女 13 例;年龄 53~80 岁,平均年龄(65.19±1.90)岁。对照组男 16 例,女 15 例;年龄 55~81 岁,平均年龄(64.92±2.13)岁。两组年龄、性别比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究患者知情同意,并签署知情同意书。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①均符合慢性支气管炎临床诊断标准<sup>[7]</sup>;②均经 X 线、肺功能指标诊断确诊<sup>[8]</sup>。排除标准:①合并肝、肾、心脑血管系统等严重疾病者;②认知异常,精神障碍;③依从性较差,不能配合护理干预者;④随访资料不完善者。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理:①常规健康宣教,告知注意事项;②遵医嘱给予基础治疗和护理;③告知患者遵医嘱按时服药,并进行适当锻炼;④结合患者实际情况给予科学合理的饮食指导;⑤对于烦躁、不安

作者简介:赵盼盼(1991.9-),女,江西上栗县人,本科,主管护师,主要从事呼吸内科护理工作

等负面情绪患者,做好安抚和开导。

1.3.2 观察组 采用针对性护理干预:①病情观察:慢性支气管炎属于慢性发展疾病,气候变化和患者接触环境可能会引起慢性支气管炎发作,甚至会加重病情;基于此,护理人员结合慢性支气管炎疾病特点,密切观察患者咳嗽、咳痰情况。针对患者的个体差异,指导患者注意防寒保暖,坚持服药;对于咳嗽、咳痰加重的患者,给予氧气雾化,降低痰液黏度,促进痰液排出;对于咳痰极为严重患者,给予吸痰处理,吸痰过程中密切观察患者的面色、呼吸情况,注意每次吸痰不能超过15 s;②心理护理:与患者和家属沟通、交流,通过交流访谈的方式,了解患者的心理状态;同时,依据患者的个体差异和心理需求,给予针对性心理疏导;且由于疾病长期给患者造成一定的心理负担,容易存在焦虑、抑郁,护理人员主动热情与其交流,并采用一定的干预措施与患者保持和谐、信任的关系;此外,护理人员依据家属的支持情况给予指导,提高家庭给予患者的关心、爱护与帮助,使患者感受到幸福感;③健康宣教:依据患者的文化程度,采用合理的语言详细讲解慢性支气管炎相关知识,重点告知发病原因、急性发作诱因以及护理注意事项,同时发放慢性支气管炎宣传手册,并指导家属、患者共同学习,依据其掌握情况,进行重点内容指导;④运动指导:由于慢性支气管炎急性发作与气候变化密切相关,告知增强免疫力的重要性,并指导患者养成良好的生活习惯,纠正日常不健康行为;依据患者的个体差异和病情,指导患者进行低强度有氧运动,注意把握运动强度、耐量;另向患者和家属讲解运动锻炼的重要性,以提高患者的积极性;⑤饮食护理:告知患者饮食应均衡,保证机体所需的营养支持;依据患者的合并症、个体差异,遵循以低脂、高蛋白质、高维生素以及高纤维素为主的饮食原则;日常饮食宜清淡,并坚持养成良好的饮食习惯;⑥用药指导:依据患者的个体表现、临床病情,选择最合适的给药方式,因慢性支气管炎患者需要长时间服药,家属监督患者遵医嘱服药,避免因个人因素造成的不依从给药,确保良好的治疗效果。

1.4 观察指标 比较两组肺功能指标(FVC、FEV<sub>1</sub>)、主观幸福感评分、生活质量评分、自我护理能力以及

健康行为评分。主观幸福感<sup>[9,10]</sup>:包括情感指数、生活满意度2个维度,每个条目均采用Likert 7级评分,二者按照相应的比重得分,两者相加之和为总分,评分为2.10~14.70分,评分越高表明幸福感越差。生活质量<sup>[11]</sup>:包括情感职能、生理功能、躯体功能、社会功能4个维度,总分100分,评分与生活质量呈正比。自我护理能力<sup>[12]</sup>:参照自我护理能力测定量表,包含自护技能、自护责任感、自我概念、疾病健康知识4个维度,共25个条目,总分100分,评分越高表明自我护理能力越好。健康行为<sup>[13,14]</sup>:参照健康行为总量表,包括健康责任、心理健康、人际关系、营养、压力、躯体活动6个维度,总共52个条目,总分208分,评分越高表明健康行为越佳。

1.5 统计学方法 采用SPSS 21.0统计学软件进行数据分析。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 $\chi^2$ 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组肺功能指标比较 两组干预后FVC、FEV<sub>1</sub>均大于干预前,且观察组大于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组肺功能指标比较( $\bar{x} \pm s, L$ )

组别	n	FVC		FEV <sub>1</sub>	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	31	1.24±0.26	2.18±0.17	2.41±0.30	3.15±0.36
对照组	31	1.30±0.30	1.95±0.20	2.36±0.27	2.79±0.33
t		0.454	7.494	0.793	6.532
P		0.176	0.017	0.243	0.021

2.2 两组主观幸福感、生活质量比较 两组干预后主观幸福感评分低于干预前,生活质量评分高于干预前,且观察组主观幸福感评分低于对照组,生活质量评分高于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

2.3 两组自我护理能力比较 观察组自护技能、自护责任感、自我概念、疾病健康知识评分均高于对照组( $P < 0.05$ ),见表3。

2.4 两组健康行为评分比较 两组干预后健康行为评分高于干预前,且观察组高于对照组( $P < 0.05$ ),见表4。

表2 两组主观幸福感、生活质量比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	主观幸福感		生活质量	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	31	9.64±0.19	1.68±0.70	139.34±10.34	135.50±10.11
对照组	31	9.70±0.72	7.45±2.09	140.45±7.61	109.73±23.44
t		0.711	5.395	0.893	6.201
P		0.239	0.033	0.412	0.025

表 3 两组自我护理能力比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	自护技能	自护责任感	自我概念	疾病健康知识
观察组	31	24.01±0.56	23.66±1.08	24.00±0.70	23.76±1.21
对照组	31	21.12±0.89	20.56±1.10	21.54±0.82	21.03±1.45
t		6.122	5.402	4.897	7.203
P		0.026	0.030	0.029	0.019

表 4 两组健康行为评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	干预前	干预后
观察组	31	102.11±3.61	129.33±5.49
对照组	31	101.09±4.12	114.07±5.04
t		0.709	6.495
P		0.331	0.020

### 3 讨论

随着现代医学模式的改变,临床护理不再局限于疾病本身,而是更注重患者的需求,关注患者的主观幸福感和生活质量<sup>[15]</sup>。针对性护理干预以患者的实际情况为基础,纠正患者的生活习惯,加强对诱发支气管炎发作危险因素控制,重视患者的心理需求和负面情绪,可实现针对性、全面性、科学性的干预<sup>[16-18]</sup>。

本研究结果显示,两组干预后 FVC、FEV<sub>1</sub> 均大于干预前,且观察组大于对照组( $P<0.05$ ),表明针对性护理干预可改善患者肺功能,减轻呼吸困难,提升通气功能,该结论与张小真等<sup>[19]</sup>研究基本一致。同时,两组干预后主观幸福感评分低于干预前,生活质量评分高于干预前,且观察组主观幸福感评分低于对照组,生活质量评分高于对照组( $P<0.05$ ),表明开展针对性护理干预可提高患者主观幸福感,改善患者生活质量水平,考虑原因是因针对性护理干预方法结合了患者实际情况、个体差异、病情需求、年龄等因素,提供针对性的指导,可有效控制危险因素,为患者提供优质的护理服务,进一步提升患者的幸福感,且针对性护理干预可纠正不良健康行为,培养患者良好生活习惯,进一步改善生活质量。此外,本研究中观察组自护技能、自护责任感、自我概念、疾病健康知识评分均高于对照组( $P<0.05$ ),表明针对性护理干预可提高患者自我护理能力,使其积极配合、参与临床护理,考虑因为针对性护理干预可依据患者个体差异开展疾病健康宣教,提升患者健康知识水平、自我责任感,在治疗和护理过程中,自我判断风险因素,并进行自我保护,进一步促进自我护理技能的提高。此外,两组干预后健康行为评分高于干预前,且观察组高于对照组( $P<0.05$ ),提示针对性护理可提高患者健康行为水平,促进健康行为养成,从而预防或减少慢性支气管炎的复发。

综上所述,针对性护理干预可提高慢性支气管炎患者主观幸福感,改善生活质量水平,促进健康行

为养成,改善肺功能,提升自我护理技能,是一种有效的护理模式。

### 参考文献:

- [1]郑合清.老年慢性支气管炎的中西医治疗[J].医学信息,2021,34(16):57-59.
- [2]何玉琢,徐伟,王海波,等.安徽省 40 岁及以上人群慢性呼吸道症状流行及慢性阻塞性肺疾病认知现状[J].中国慢性病预防与控制,2021,29(3):172-177.
- [3]方利文,包鹤龄,王宝华,等.中国居民慢性阻塞性肺疾病监测内容与方法概述[J].中华流行病学杂志,2018,39(5):546-550.
- [4]黄琳.慢性支气管炎患者急性发作期的治疗和护理[J].心血管病防治知识,2016(10):142-143.
- [5]黄仕芳,梁淑欢.观察护理干预对慢性支气管炎患者主观幸福感和生活质量的影响[J].包头医学院学报,2015,31(12):94-95.
- [6]乔文慧.人性化护理应用于老年慢性阻塞性肺疾病护理中的临床效果[J].山西医药杂志,2017(21):2664-2666.
- [7]查震球,何玉琢,徐伟,等.安徽省居民慢性阻塞性肺疾病诊断和防控状况分析[J].中国公共卫生,2021,37(2):290-292.
- [8]徐亚男,王钧,杨毅,等.缓解期慢性支气管炎对高血压患者血压变异性的影响研究[J].实用心脑血管病杂志,2021,29(4):80-86.
- [9]练裕容.综合性护理干预对慢性支气管炎患者生活质量及主观幸福感的影响[J].锦州医科大学学报,2017,38(2):92-95.
- [10]赵巧芬,陈喜萍.分层护理干预对老年慢性支气管炎患者自我干预能力、主观幸福感和生活质量的影响[J].内科,2016,11(3):486-488.
- [11]程红,唐勇,胡斌.优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(8):37-39.
- [12]郭琦,吴利娜.激励模式结合氧疗对老年慢性支气管炎患者自我管理效果的影响[J].贵州医药,2020,44(6):991-993.
- [13]朱小英.综合护理干预对慢性支气管炎、肺气肿患者负性情绪及睡眠质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(5):90-91.
- [14]曾桂芳,沈洪贵,梁阳娣,等.慢性支气管炎、肺气肿患者负性情绪及睡眠质量的有效护理方法[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(5):683-684.
- [15]石翠英.老年慢性支气管炎的综合化护理服务与效果观察[J].山西医药杂志,2020,48(11):1444-1446.
- [16]郑海玲,宣雅君.综合护理干预对慢性支气管炎缓解期患者生活质量的影响[J].黑龙江医药科学,2017,15(8):219-220.
- [17]马麟.针对性护理干预对慢性支气管炎患者生活质量的疗效观察[J].国际护理学杂志,2016,35(19):2627-2629.
- [18]卢珊珊.针对性护理在夏季贴敷治疗慢性支气管炎中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(14):140-141.
- [19]张小真,陈翠珍,钟丽仙,等.舒适护理应用于慢性支气管炎中的价值[J].中外医学研究,2019,17(13):90-92.

收稿日期:2021-11-02;修回日期:2021-11-16

编辑/杜帆