

优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负面心理及生活质量的改善作用研究

徐善花

临沂市人民医院 山东 临沂 276000

【摘要】目的：分析优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负面心理及生活质量的改善作用。**方法：**选取我院2020年6月—2021年6月期间收治的老年慢性支气管炎患者50例作为研究对象，将其随机分为对照组和研究组，每组各25例，对照组采用常规护理干预，研究组采用优质护理干预，观察并比较两组患者护理前后负面心理情绪评分；观察并比较两组患者护理后生活质量评分包括生理机能、躯体疼痛、情感健康、一般健康状况；观察并对比两组患者治疗疗效。**结果：**通过数据分析，护理前两组患者负面心理情绪差异不明显($P > 0.05$)，护理后两组患者负面心理均有明显下降，其中研究组患者的评分下降更明显，两组患者差异具有统计学意义($P < 0.05$)；比较两组生活质量评分，研究组各项生活评分均高于对照组，研究组患者生活质量显著优于对照组患者，两组患者差异具有统计学意义($P < 0.05$)；比较两组治疗疗效评分，对照组治疗有效率为64%，研究组有效率为96%，研究组治疗疗效显著优于对照组患者，两组患者差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论：**给予老年慢性支气管炎患者优质护理干预，可以有效改善患者负面心理以及生活质量，患者满意度较高，值得临床推广和运用。

【关键词】优质护理；老年慢性支气管炎；负面心理；生活质量

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)50-116-03

慢性支气管炎是由气管、支气管黏膜和附近组织的慢性非特异性炎症，就目前研究数据显示，该病发生率逐渐呈上升趋势，影响3.4%~22.0%的成人，尤其是45岁以上、吸烟者、生活或工作在空气污染严重地区的人群，以及慢性阻塞性肺疾病患者都有更高的罹患慢性支气管炎的风险，也是老年人常见病多发病^[1-2]。由于老年人身体机能不断下降，呼吸功能抵御能力较弱，恢复时间也随之增加，不仅严重影响老年患者生活质量，同时患者心理也会产生负担。基于此，本文主要探讨优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负面心理及生活质量的改善作用，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2020年6月—2021年6月期间收治的老年慢性支气管炎患者50例，将其随机分为对照组和研究组，每组各25例。其中对照组男性15例，女性10例，年龄60~80岁，平均年龄(69.1±4.29)岁；研究组男性12例，女性13例，年龄62~82岁，平均年龄(68.89±4.22)岁。两组患者一般资料无明显差异($P > 0.05$)，具有可比性。所有患者及其家属对本研究均知情且同意。所有患者及家属均签署知情同意书。本研究获得我院伦理委员会批准后进行。

纳入标准：(1)确诊为慢性支气管炎者；(2)对本研究使用药品无过敏症状者。

排除标准：(1)自愿退出本研究者；(2)合并其他脏器功能障碍者。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理干预 根据患者的情况治疗相应的用药方案。

1.2.2 研究组采用优质护理干预，制订一套具有针对性的治疗方案，实时关注患者的病情变化并能依据变化及时做出方案调整，向患者实施高质量的护理方式。实施路径如下：

1.2.2.1 优化护理组全面落实护理责任制，做到明确分工，紧紧围绕病人制订日常护理计划并严格落实^[3]。

1.2.2.2 宣传教育 采取不同的方式包括讲座、书本、口述等方式向患者及其家属灌输正确的病理知识，通过对病情以及预后措施的基本了解，提高患者的依从性。

1.2.2.3 心理护理干预 随着年龄的增加，老年人无论身体素质还是心理素质都会下降，慢性支气管炎在给患者身体痛苦的同时也带来了巨大的心理负担；因对病情的不了解，会出现恐惧不安的不良情绪，严重会产生焦虑抑郁的心理问题，这时护理人员需以通俗易懂的语言向患者阐述其治疗方案，帮助其消除对疾病的恐惧心理；医护人员在与患者以及家属沟通时保持耐心真诚的态度，面带微笑以缓和的语气进行交流，帮助患者树立良好的心态，保持足够的信心配合治疗。

1.2.2.4 饮食护理 为患者制订营养均衡的饮食搭配方案，确保患者治疗期间饮食清淡合理^[4-5]。日常补充维生素，叮嘱患者不要吸烟喝酒；遇到食欲不佳的患者，应食用流食以及容易消化的食物，确保患者在日常摄取的营养达到标准。

1.2.2.5 环境护理 为患者提供安静清洁的病房，采用加湿器增加病房的湿度。由于老年患者体质的特殊性，做到勤消毒避免患者出现其他感染。增添绿植、电视等让患者保持心情舒畅^[10-11]。护理的同时观察并记录患者的心理变化情况以及病情状况。

1.3 观察指标

观察并比较两组患者护理前后负面心理情绪评分；观察并比较两组患者护理后生活质量评分包括生理机能、躯体疼痛、情感健康、一般健康状况；观察并对比两组患者治疗疗效。

1.4 疗效判断标准

疗效判定分为显效、有效、无效三个标准。患者病情恢复，临床症状消失，支气管无发炎现象为显效；患者病情好转，临床症状有改善，支气管炎较轻者为有效；患者病情没有好转甚至加重，临床症状几乎没有变化，支气管依然发炎或增加为无效。

1.5 统计学方法

所有数据均以SPSS 20.0软件进行计算，计量资料(年龄、病程、疼痛评分)以($\bar{x} \pm s$)表示， t 检验；计数资料(性别占比、有效率)以%表示， χ^2 检验； $P < 0.05$ 表示组间比较有统计学差异。

2 结果

2.1 负面心理情绪评分

对比两组患者负面心理情绪评分，护理前两组患者负面心理情绪差异不明显($P > 0.05$)，护理后两组患者负面心理均有明显下降，其中研究组患者的评分下降更明显，两组患者差异具有

统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

表 1 两组患者的负性情绪评分对比

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 ($n=25$)	62.41 ± 8.27	31.55 ± 3.24	60.28 ± 8.80	19.57 ± 3.01
对照组 ($n=25$)	62.45 ± 8.30	44.39 ± 6.51	60.22 ± 8.74	40.01 ± 5.11
<i>t</i>	—	11.99	—	12.10
<i>P</i>	—	0	—	0

2.2 生活质量评分

比较两组患者生活质量评分, 研究组各项生活评分均高于对

照组, 研究组患者生活质量显著优于对照组患者, 两组患者差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 2。

表 2 两组患者的生活质量评分对比

组别	生理机能	躯体疼痛	情感健康	一般健康情况
研究组 ($n=25$)	86.51 ± 6.99	81.24 ± 4.17	85.96 ± 4.05	86.93 ± 12.05
对照组 ($n=25$)	44.27 ± 6.61	48.07 ± 3.24	37.53 ± 3.67	46.87 ± 6.55
<i>t</i>	14.28	12.36	15.84	13.51
<i>P</i>	0	0	0	0

2.3 治疗疗效

比较两组治疗疗效评分, 对照组治疗有效率为 64%, 研究组有效率为 96%, 研究组治疗疗效显著优于对照组患者, 两组患者差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 3。

表 3 观察组和对照组有效率比较

组别	例数	有效率	显效	有效	无效
研究组	25	96%	12	12	1
对照组	25	64%	8	8	9

3 结论

慢性支气管炎是临床上常见的一种呼吸道疾病, 老年群体是易感人群, 该疾病不仅起病缓慢且病程时间长, 具有反复性、发病率高的特点^[6-7]。患者主要症状为咳嗽、咳痰, 随着病情的加重会引发各种呼吸道并发症甚至直接危及患者的生命健康安全。患有慢性支气管炎的患者不仅身体感到异常痛苦, 同时心理也承受着巨大的负担, 严重影响着其生活质量。随着老龄化的发展, 人们越来越注重老年疾病的护理干预, 这就需要在治疗过程中提供更优质的护理服务, 医护人员要不断提高护理能力, 从而提高患者的依从性。

所谓优质护理即优质护理服务, 是指以病人为中心, 贯穿整个治疗过程包括入院到出院每个环节, 要求医护人员在提供常规护理的同时, 关注患者的心理动态, 提升护理服务水平和质量。在治疗方案和医患相处模式中要做到处处为病人着想, 围绕病人的需求, 制定相应的个性化措施, 保证患者身体的舒适以及积极的心理状态, 护理小组之间做到分工明确, 为病人提供“优质、高效、低耗、满意、放心”的医疗服务^[8-9]。优质的护理包括入院护理、晨间护理、晚间护理、饮食护理、排泄护理、卧位护理、舒适护理等, 针对老年慢性支气管炎主要采用心理护理、环境护理等方式。通过成立护理小组实施责任制, 可以做到护理人员之间的相互监督, 促进整个护理小组的护理质量^[12-13]。宣传教育护理可以有效提高患者的依从性, 从而保证治疗的顺利进行; 心理护理干预是解决患者负面情绪的有效手段, 当患者出现消极心态时予以耐心, 尽量满足患者的需求, 可以有效排解焦躁情绪, 患者出现抑郁症状的概率大大降低。积极的心态在治疗中起着举足轻重的作用, 通过树立正确的治疗意识, 促进治疗的有序进行, 患者的病情恢复速度也随之加快; 良好的病房环境是帮助患者保持愉悦的辅助手段, 增加患者舒适度。当然, 不仅仅是在治疗过程中, 在患者病情恢复出院以后应当定期随访, 叮嘱患者按时服

药, 保持良好的生活习惯^[14-15]。老年慢性支气管炎患者出现负面心理在临床上时有发生, 从而影响着患者身体各项指标, 病情康复也受到影响, 这就需要护理人员在治疗过程中采取更合理的护理方式增加患者的依从性、满意度, 通过研究发现给予患者优质护理服务, 患者的不适感降低, 身体出现并发症等不良情况降低, 受到患者的普遍认可。本研究显示, 护理前两组患者负面心理情绪差异不明显 ($P > 0.05$), 护理后两组患者负面心理均有明显下降, 其中研究组患者的评分下降更明显, 两组患者差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 比较两组生活质量评分, 研究组各项生活评分均高于对照组, 研究组患者生活质量显著优于对照组患者, 两组患者差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 比较两组治疗疗效评分, 对照组治疗有效率为 64%, 研究组有效率为 96%, 研究组治疗疗效显著优于对照组患者, 两组患者差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 给予老年慢性支气管炎患者优质护理干预, 治疗效果显著, 患者的负面情绪得到排解, 生活质量明显提高, 得到患者的认可, 值得临床推广和使用。

参考文献

- [1] 万伟霞. 优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的临床效果分析 [J]. 饮食保健, 2020,7(4):115.
- [2] 于岩伟, 胡京晶. 优质化护理服务对改善老年慢性支气管炎患者症状、生活质量及并发症的效果 [J]. 国际护理学杂志, 2019,38(4):556-559.
- [3] 祁金英. 优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2020,28(3):218-220.
- [4] 江雪辰. 优质护理干预在老年慢性支气管炎中的应用探讨 [J]. 系统医学, 2019,4(24):196-198.
- [5] 靳蓉晖, 张敏. 优质护理对老年慢性支气管炎患者主观幸福感及生活质量的影响 [J]. 饮食保健, 2019,6(29):236.
- [6] 王李军, 李贞. 心理指导对老年慢性支气管炎患者负性情绪影响评价 [J]. 中国公共卫生管理, 2014,30(5):720-721.
- [7] 靳蓉晖. 老年慢性支气管炎患者的优质护理措施及实践效果 [J]. 饮食保健, 2019,6(14):246.
- [8] 侯灵燕. 优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的影响观察 [J]. 饮食保健, 2019,6(4):141.
- [9] 王瑞昆. 优质护理对老年慢性支气管炎患者负性情绪和生活

(下转第145页)

3.2 职业与专业相结合

首先, 药品经营企业的质量负责人以及机构负责人应当具备相应的资格证书, 同时企业还应当引用先进的科学软件, 构建数据库, 以其当作药品经营企业人员的基础素质要求标准。站在专业化的立场上来说, 药品经营企业的工作人员, 特别是管理人员应当从事生物或者医药等一些相关的专业, 对工作人员的学历进行重视。其次, 药品经营企业应当构建从业人员继续教育培训档案, 使用更为多元化的管控措施激励员工, 让其能够应用业余时间, 坚持自学, 自主地参与函授或者自学考试等, 让其达到专业学历的水平。药品经营企业在内部还需要推行多元化的技能培训及考核方式, 让员工业务管理水准变得更高。最后, 站在职业化的立场上来分析, 药品经营企业需要组织员工参与学习药品经营质量规范等一系列的法律活动, 同时构建员工健康档案, 引进培养计算机程序管理人员, 大力开展药品扫码以及药品购进等软件使用的培训工作, 以其当作 GSP 实施的新要求和规范, 对该项工作进行高度化的重视。药品经营企业当中的工作人员自我发展能力及素质水平会直接影响到企业的发展态势, 所以药品经营企业在实施 GSP 管理时, 应当选择懂得应用 GSP 软件的人才, 这部分人才应当熟练地掌握和药品相关的知识点, 构建强有力的质量管理体系, 使其能够适应完善的药品发展。现代药品经营企业应当配置接受过专业训练, 同时医药专业知识较为丰富的各级管理人才, 特别是在一些关键岗位上, 应当由从业药师负责全面质量监管工作, 并且还应当将药学人员的工作资质以及专业能力更好地发挥出来, 以其发挥出的作用指标当作企业行为的管控标准, 调动工作人员参与各项企业工作的积极性与激情。

3.3 硬件与软件相结合

GSP 在药品经营企业的设施环境以及场地等方面所设定的要求会比较严格, 要确保检验调控设备、空气质量以及仓储面积等参数达标, 药品经营企业在实施 GSP 时, 其在网络环境以及计算机管理系统方面所提出的硬件设施标准会比较严格。企业要想得到相应的认证资格, 就需要购置一些完整的设施, 这样才会使得其硬件处于达标的状态。就管理立场来分析, 基层药品经营企业在软件方面会存在薄弱之处, 其主要集中在药品出库的质量检查、药品入库的严格分库、复核的落实度等方面。硬件管理很容易到位, 但是软件所存在的问题会较为隐蔽, 同时还会存在着一定的变化性, 难以发现其所存在的问题, 实行常态化的管理模式, 坚持并践行规范的管理制度难度较高, 同时其也是药品经营企业实施 GSP 的困境难点, 所以必须抓住其发展的契机, 将软件和硬件相整合, 强化其管理的力度。

3.4 确保药品购进渠道和销售渠道的合理性

首先, 在审批自营品种以及首营企业时, 充分使用国家或者地方的药品监管局网站, 一一核对各项数据信息的真伪程度。针对存在疑问的资料信息, 可以采取电话咨询证件等多种方式核发部门, 由审批人员审核其所熟悉的营业执照或者生产许可证等, 证照会涵盖字体、项目以及发证机关等, 针对其索取的认证资料进行鉴别, 核对证书当中所记载的各类资质、企业负责人等和其项目是否一致。各类证书必须始终处于有效的期限内, 并且营业执照应当拥有年检的记录, 判断 GMP 证书是否会涵盖拟购药品剂型等药品, 认真核对药品销售人员的身份证以及岗位证书。针对肽类激素等, 应当核实药品的批准文号以及其取得的质量标准, 掌握药品的性能用途以及质量信誉等, 同时还应当拥有注册商标以及检验证书。针对上述所提供的各项资料, 均需要盖上供货单位的公章, 并且其要和证件上的单位名称所属一致。其次, 审核销售顾客的资质。如果顾客为零售企业或者批发企业, 那么可以去网站查询核对资料的真实性, 并且在审核的过程中, 应当留意药品经营许可证的经营范围以及经营方式等, 防止客户产生超范围供货的问题, 尤其是一些零售药店, 不可经营麻醉药品或者精神类药品等, 若客户为部队等一些医疗单位, 那么其应当供给对外有偿服务许可证。最后, 要严苛地对药品出入库进行管理, 购置药品以及销售药品均需要开具合法的票据, 同时药品货款以及票据上的供货单位要保持一致, 做好药品入库这项管理工作, 对药品的有效性以及各类批准文件的合法性等进行认真严苛的检测。药品在出库时, 保管人员应当依据发货的凭证检查并核对拟出库药品的质量和数量, 复核人员进行复核后允许其发货。

4 结语

综上所述, 药品经营企业在实施 GSP 管理时, 应当严苛依据 GSP 的管理要求和标准, 构建企业软件管控模式, 通过 GSP 管理的实施, 让工作人员的质量管理意识变得更强, 这样药品在流通至用户们的手中时, 就能够放心地得到使用, 提升企业的经营质量, 让企业的自身竞争实力变得更强。

参考文献

- [1] 王宏. 从新版 GSP 看我国医药物流企业的发展趋势 [A], 2013.
- [2] 梁旭, 张大为. 新版 GSP 对医药物流企业的影 响分析 [A], 2013.
- [3] 张露依. 药品经营企业 GSP 认证 [A], 2013.
- [4] 王克坤. 药品经营企业在 GSP 认证跟踪检查中的缺陷分析及对策 [A], 2013.
- [5] 贡庆, 丁源, 洪兰, 等. 药品经营企业质量负责人对 GSP 认证制度认知与态度调查 [A], 2015.

(上接第 117 页)

- 质量的影响 [J]. 健康大视野, 2019(12):175.
- [10] 陈彩华, 罗敏婷, 曾汝虹, 等. 老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床应用效果观察及效果评价 [J]. 饮食保健, 2019, 6(41):109.
 - [11] 王兴海. 提高慢性支气管炎患者生活质量与幸福感的护理措施分析 [J]. 养生保健指南, 2019(34):150.
 - [12] 吴佩环, 董树婉. 优质化护理服务应用于老年慢性支气管炎处理的临床效果研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(47):102.
 - [13] 郭振美. 老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的效果研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(16):36, 41.
 - [14] 封海琴. 探讨优质化护理对老年慢性支气管炎护理的价值评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(21):148.
 - [15] 党晓莉. 优质化护理服务在老年慢性支气管炎护理中的临床价值探讨 [J]. 医药前沿, 2019(9):145-146.