

舒适护理在老年肺结核患者支气管镜检查中的实施与效果评价

苏艳红，庞雁峰，董会丽*

宁夏回族自治区第四人民医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析在老年肺结核患者支气管镜检查中应用舒适护理的医学价值。**方法** 应用类实验研究，将2024年7月-2024年12月内就诊的符合纳排标准的80例初治肺结核患者纳入试验研究，以入院时间实施分组，2024年7月-9月的40例患者为对照组，2024年10-12月的40例患者为观察组，以医患沟通信心量表、舒适状况量表进行对比，数据采用SPSS26.0数据统计软件进行数据计算，分析护理前后的数据变化。**结果** 护理前，差异不具有统计学意义，($P > 0.05$)。护理后，观察组疾病就诊信心以及躯体舒适性评分，优于对照组，且观察组满意度更高，对比有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在老年肺结核患者支气管镜检查中应用舒适护理可提高躯体舒适性，增加患者对检查的治疗信心，患者认可护理服务，有较高的满意度。

【关键词】 舒适护理；老年患者支气管镜检查中；支气管扩张

【收稿日期】 2025年11月14日 **【出刊日期】** 2025年12月23日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20250644

Implementation and effect evaluation of comfort care in bronchoscopy examination of elderly patients

Yanhong Su, Yanfeng Pang, Huili Dong

The Fourth People's Hospital of Ningxia Hui Autonomous Region, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 **Objective** To analyze the medical value of applying comfortable nursing in bronchoscopy examination of elderly patients with pulmonary tuberculosis. **Methods** A quasi-experimental study was applied. Eighty cases of primary pulmonary tuberculosis patients who met the inclusion and exclusion criteria were included in study from July to December 2024. The patients were divided into groups according to the time of admission. Forty patients from July to September 2024 assigned to the control group and 40 patients from October to December 2024 were assigned to the observation group. The Medical Communication Confidence Scale and the Comfort Status were used for comparative observation. The SPSS26.0 data processing software was used for data calculation and analysis of the data changes before and after nursing. **Results** There no statistically significant difference before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the observation group had a better disease visit confidence and a higher physical comfort score than the control. The satisfaction of the observation group was higher, and the comparison was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of comfortable nursing in bronchopexy examination of elderly patients with pulmonary tuberculosis can improve physical comfort, increase the patients' confidence in the examination and treatment, and the patients recognize the nursing service with high satisfaction.

【Keywords】 Comfort care; During bronchoscopy examination in elderly patients; Bronchiectasis

支气管镜检查是借助支气管镜观察患者气管和支气管是否存在病变，其原理是将细长的支气管经口或者鼻部等位置插入患者的下呼吸道，经声门再进行气管以及支气管，观察病灶和对病灶部分实施针对性处理^[1]。支气管镜属于轻度有创性的检查，同时因需要插入人体自然腔道，或可对患者的生理以及心理带来双重压力。老年人群体呼吸功能差、喘憋程度严重，对疼

痛敏感，因此在接受支气管镜时，其护理服务更需注重质量^[2-3]。舒适护理是指对不适因素加以清除，提高舒适性或者降低危险因素造成的不适程度^[4]。本文旨在分析在老年肺结核患者支气管镜检查中应用舒适护理的医学价值。

1 对象和方法

1.1 对象

*通讯作者：董会丽

以入院时间实施分组, 2024 年 7 月-9 月的 40 例老年肺结核患者为对照组, 2024 年 10-12 月的 40 例老年肺结核患者为观察组。对照组患者男性人数 25 例, 女性人数 15 例, 年龄范围 60-75 岁, 均值年龄为 (68.24 ± 0.26) 岁; 观察组患者男性人数 29 例, 女性人数 11 例, 年龄范围 60-75 岁, 均值年龄为 (68.24 ± 0.26) 岁; 基线资料对比差异不具有统计学意义, ($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: 患者知情且自愿加入该项研究; 患者签署支气管镜治疗书; 可实现有效的言语沟通和交流; 年龄 ≥ 60 岁;

排除标准: 合并有气道的畸形和狭窄; 有一定的出血风险; 合并有肺动脉高压。

1.3 方法

对照组实施常规护理, 即术前简单宣教支气管镜治疗的原理和方法, 引导配合。

观察组实施舒适护理。(1) 术前舒适护理: 术前一对一对患者进行访谈和问询, 多用开放性问题进行提问, 了解患者对支气管镜检查的认知, 如“您了解支气管镜检查的原理吗?”, “有什么担忧或者不安呢?”。记录患者的疑问和关注点, 而后借助视频、图片、操作动画等讲解支气管镜检查的方法、原理。引入和患者同年龄、同疾病的患者为案例, 请其现身说法, 分享其做检查时的感受, 让患者获得情感支持。护理期间多用非语言性肢体语言, 如安抚、拍肩、微信、点头等。鼓励患者, 共情其担忧, 引导正常面对。为进一步提高舒适性, 术前均加用深呼吸训练, 以配合术中插管。(2) 术中舒适性护理: 为患者塑造舒适、整洁的室内环境, 陪伴患者一起进入操作室, 协助其摆放体位, 调整体位。告知患者操作的各项配合要点, 嘱咐其在检查期间用手势以及语言板等进行发言。(3) 术后舒适性护理: 术后第一时间递送卫生纸等物品, 协助患者擦拭口鼻分泌物, 帮助患者起身和整理全身衣物, 同时缓慢的叩背, 促痰液咳出。术后嘱咐患者 2 小时后饮用温开水、少说话, 给予气道恢复时间。对术后患者进行观察。

注意其主诉, 是否有喉咙不适, 气管不适等情况。

1.4 观察指标

(1) 对比两组患者护理前后的疾病就诊信心以及躯体舒适性评分, 医患沟通信心量表(patient confidence in communication scale, PCCS)、采取董嫩娟^[5]中引用的量表, 包含有服务态度、服务及时性等维度, 26 个项目, 五级评分法, 分为没有、很少、有时、经常、总是, 信效度为 0.71-0.79, 重测信度为 0.71, 分数和就诊信心正比。舒适状况量表 (General Comfort Questionnaire, GCQ), 参考陈诚^[6]编制量表, 包含有生理、心理等维度, Likert4 级评分法, 分为无、很少、有时、总是, 0-120, 分数越高, 舒适性评分越高, Cronbach's alpha: 0.83。

(2) 对比两组患者对服务的满意度, 采用本院自制满意度量表, 包含有对护理态度(40 分)、重视性(40 分)、主动性的评价(20 分), 10 个项目, 百分制, ≥ 90 分为十分满意, 70-89 分为一般满意, ≤ 69 分为不满意。

1.5 统计学分析

试验开展期间, 以 Excel 表格做信息统一收录, 上传至 SPSS26.0 版本计算, PCCS 医疗就诊信心量表、CGQ 机体舒适评分等计量数据符合正态分布, 以 t 检验, 形式为均值±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 用 χ^2 检验, 满意度等例和率计数资料以率(%)表达, 差异有统计学意义, ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的疾病就诊信心以及躯体舒适性评分

护理前, 两组指标对比差异不具有统计学意义, ($P > 0.05$)。而护理后, 观察组疾病就诊信心以及躯体舒适性评分, 优于对照组, 差异对比有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组患者对服务的满意度

观察组满意度更高, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 对比两组患者治疗前后的咳痰评分以及躯体舒适性评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PCCS 医疗就诊信心 (分)		CGQ 机体舒适评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	62.57±0.36	86.08±0.14	62.54±8.32	82.18±0.35
对照组	40	62.59±0.27	74.23±0.36	62.54±7.15	73.42±0.63
t	-	0.412	7.623	1.623	12.362
P	-	0.211	0.004	0.141	0.001

表2 对比两组患者对服务的满意度[n, (%)]

组别	例数	不满意	一般满意	十分满意	满意度
观察组	40	2 (5%)	10 (25%)	28 (70%)	38 (95%)
对照组	40	6 (15%)	18 (45%)	16 (40%)	34 (85%)
χ^2	-	-	-	-	12.635
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

现代护理随着医学模式的发展也在不断的升级和转变，既往史的基础护理已经无法满足患者对护理的需求，临床护理应更考虑“以患者为中心”以及“以人为本”的护理概念，从心理、精神感受等方面进一步对患者护理。舒适护理是现代化的护理理念，旨在借助饱含有温情、友善、科学的护理措施对患者进行护理，践行人性化护理，确保患者身心舒适、以无焦虑、无应激的状态接受治疗和护理，进而降低侵入性操作或者有创医疗操作带给患者的不适体验^[5-6]。在本文的研究中接受了舒适护理的观察组患者就诊医疗信心评分更高、CGQ 护理评分更高，究其原因是舒适性护理将支气管镜检查分割成不同的阶段，以术前、术中、术后为节点，对各个节点实施舒适性措施干预，以术前为例，对患者实施系统性的健康宣教，提高了患者对支气管镜的了解程度，减低了因为不了解而产生的过度担忧和恐慌。再借助同疾病患者的案例，安抚患者情绪，降低其内心的焦虑，提高了心理上的舒适度。而在术前，为避免患者术后出现声门处疼痛不适的情况，对其提前的进行深呼吸训练，以配合术中插管，不但可确保支气管镜检查的顺利进行，还可提高患者的自我的掌控感，进而缓解焦虑，更进一步的实现心理的舒适^[7]。再以术中为例，陪伴患者一起进入操作室，协助其摆放体位，增加了患者对就诊的信心，依从性更高。而术后及时的清除口鼻分泌物，整理衣物彰显了人文色彩和专业态度，患者就诊信心进一步提高^[8]。而在观察指标 2 中，观察组患者的护理满意度高于对照组，究其原因是患者有较好的护理体验，感受到尊重和爱护，因此护理满意度更高。

综上所述，在老年肺结核患者支气管镜检查中应用舒适护理可提高躯体舒适性，增加患者对检查的治疗信心，患者认可护理服务，有较高的满意度。

参考文献

- [1] 刘娟.精细化舒适护理在老年支气管扩张症患者中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(10):117-119+123.
- [2] 行桂荣.舒适护理在老年支气管哮喘患者中的临床效果分析[J].中国医药指南,2018,16(06):252-253.
- [3] 陈敏亚,王红,费越,等.舒适护理联合人文关怀在儿童难治性肺炎支气管镜检查中的应用效果[J].护理实践与研究,2025,22(08):1107-1113.
- [4] 潘秋玉,高硕,宋艳.舒适护理在肺部感染患者纤维支气管镜肺泡灌洗术中的应用研究[J].菏泽医学专科学校学报, 2024,36(03):28-30+84.
- [5] 董嫩娟,申海花,魏乃捷.老年下肢骨折患者手术室护理中人性化护理的应用[J].每周文摘·养老周刊,2025(10):36-38.
- [6] 陈诚,曹娟,覃梅,等.综合护理在老年带状疱疹患者护理中的应用效果研究[J].每周文摘·养老周刊,2025(7):7-9.
- [7] 胡亚莉.舒适护理在慢性支气管炎患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(08):117-119.
- [8] 王荣丽.舒适护理在电子支气管镜检查护理中的应用效果[J].黑龙江中医药,2022,51(03):268-270.

版权声明：©2025 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS