

康复护理对慢性支气管炎急性发作期患者症状的改善探讨

蔺莉霞

甘肃省武威市凉州区东大街社区卫生服务中心 甘肃武威

【摘要】目的 探讨对慢性支气管炎急性发作期患者提供康复护理的效果及其对其症状改善的影响。**方法** 选定慢性支气管炎急性发作期患者 160 例，执行节点为 2024 年 1 月—2024 年 12 月，在数字奇偶法下将对象分组，对照组（80 例）执行常规护理，基于此，实验组（80 例）执行康复护理，对比组间临床症状消失时间、自护能力评分、治疗依从性。**结果** 相比对照组的临床症状消失时间，实验组较之要更短（ $P < 0.05$ ）。实验组的自护能力、治疗依从性相较于对照组均要高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对慢性支气管炎急性发作期患者提供康复护理的效果显著，可提升其治疗依从性、自护能力，缩短症状改善时间，有推广意义。

【关键词】 慢性支气管炎；康复护理；急性发作期

【收稿日期】 2025 年 6 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250382

Discussion on the improvement of symptoms in patients with acute exacerbation of chronic bronchitis through rehabilitation nursing

Lixia Lin

Dongdajie Community Health Service Center, Liangzhou District, Wuwei City, Gansu Province, Wuwei, Gansu

【Abstract】Objective To explore the effect of rehabilitation nursing on patients with acute exacerbation of chronic bronchitis and its impact on symptom improvement. **Methods** 160 patients with acute exacerbation of chronic bronchitis were selected, with the implementation period from January 2024 to December 2024. The subjects were divided into groups using the odd-even method. The control group (80 cases) received routine care, while the experimental group (80 cases) received rehabilitation care. The disappearance time of clinical symptoms, self-care ability scores, and treatment compliance were compared between the groups. **Results** The disappearance time of clinical symptoms in the experimental group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). The self-care ability and treatment compliance of the experimental group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of rehabilitation nursing on patients with acute exacerbation of chronic bronchitis is significant, which can improve their treatment compliance and self-care ability, and shorten the time for symptom improvement, and has promotional significance.

【Keywords】 Chronic bronchitis; Rehabilitation nursing; Acute exacerbation period

在呼吸系统疾病类别中慢性支气管炎的发生率颇高，针对该疾病临床多采取药物治疗，可改善病症，但容易迁延不愈或反复发作^[1]。慢性支气管炎急性发作期病情加重，不仅需要给患者提供高效药物治疗，还需加强健康管理。然而多数患者对疾病相关信息了解缺乏，自我管理能力较弱，使得不良行为频发，对病情恢复有消极影响^[2-3]。因此，加强护理干预十分重要。康复护理是针对影响患者病情康复的因素采取全面性干预，能够消除影响因素，促进病情康复^[4-5]。对此，本次研究观察并分析了在慢性支气管炎急性发作期为患者提供康复护理的效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选定慢性支气管炎急性发作期患者 160 例，执行节点为 2024 年 1 月—2024 年 12 月，在数字奇偶法下将对象分组，对照组（80 例）男女比例为 42:38，年龄集中在 33-75 岁，均值（ 54.36 ± 3.85 ）岁。实验组（80 例）男女比例为 43:37，年龄集中在 34-75 岁，均值（ 54.41 ± 3.93 ）岁。一般信息细致对比， $P > 0.05$ ，组间存在可比性。

1.2 方法

对照组执行常规护理，包括常规口头说明疾病相

关信息,叮嘱饮食、日常生活注意事项。执行医嘱给药,监测呼吸、心率等指征变化。定时维护病区环境,做空气、器械消杀处理。

基于此,实验组执行康复护理,①认知干预:借助流程图、视频等工具呈现信息,通俗阐述疾病相关信息,重点说明积极配合治疗重要性、自我管理要点等,及时解答疑问。②心理护理:增加交流,指导深呼吸、冥想等,并予以鼓励、安抚,辅助改变情绪,使患者保持情绪稳定。③呼吸道护理:指导有效排痰方法,采取轻叩后背、雾化吸入等措施辅助排痰,必要时采取吸痰干预。指导口腔清洁方法,叮嘱进食前后漱口,定时清洁口腔。④用药护理:说明药物信息,强调坚持遵医嘱用药的重要性,采取案例展示结合患者自身表现,说明不良行为的消极影响。监测用药中病情变化,若有异常立即告知临床医生。⑤饮食护理:结合营养状况指导饮食调节措施,合理调控营养物质摄入占比,以易消化、高蛋白、维生素、热量的饮食为主,叮嘱增加饮水量,禁止食用油腻、刺激性食物。⑥康复训练:指导腹式呼吸、缩唇呼吸训练,腹式呼吸训练中指导患者用手感知气体交换中腹部活动,经鼻吸气,屏气后用嘴呼气,每次训练持续 15min,梅姨案训练频次为 2-3 次。⑦随访护理:叮嘱饮食、呼吸训练、居家环境维护注意事项,

以微信为路径定期随访,了解病情控制情况,提供用药、康复指导。

1.3 观察指标

临床症状消失时间:涵盖肺啰音、咳嗽、喘息消失时间、体温恢复时间。

自护能力评分:借助 ESCA 量表(指代:自护能力评定量表),维度涉及 4 个,条目细化 43 项,区间为 0~4 分,上限为 172 分,越高分值提示越强自护能力。

治疗依从性:依据自主创建的评价尺度,低于 60 分标定在不依从;基本依从设计为 60~89 分;完全依从划定为≥90 分。总依从率=完全依从率+基本依从率。

1.4 统计学分析

用 spss26.0 计算实验生成数据,计数资料: n (%) 表示, χ^2 检验,计量资料: ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验。于统计学维度描述有差异: P<0.05。

2 结果

2.1 临床症状消失时间

实验组的值均较低, P<0.05, 见表 1。

2.2 自护能力评分

实验组的值均较高, P<0.05, 见表 2。

2.3 治疗依从性

实验组的值更高, P<0.05, 见表 3。

表 1 临床症状消失时间对比 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	n	肺啰音	咳嗽	喘息消失时间	体温恢复时间
实验组	80	3.18±0.65	2.48±0.41	3.05±0.74	1.45±0.28
对照组	80	5.28±1.08	5.45±1.14	4.58±0.96	2.75±0.39
t	--	14.901	21.927	11.290	24.219
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 自护能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	自护责任感	健康知识水平	自我护理技能	自我概念
实验组	80	20.74±2.36	60.48±6.28	41.04±4.38	27.84±3.68
对照组	80	17.41±2.08	52.42±5.74	35.85±3.65	24.04±3.18
t	--	9.468	8.473	8.142	6.988
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 治疗依从性对比 n (%)

组别	n	完全依从	基本依从	不依从	总依从率
实验组	80	53 (66.25%)	25 (31.25%)	2 (2.50%)	(78) 97.50%
对照组	80	42 (52.50%)	28 (35.00%)	10 (12.50%)	(70) 87.50%
χ^2	--	--	--	--	5.766
P	--	--	--	--	0.016

3 讨论

感染因素、吸烟、环境因素等均与慢性支气管炎的发生有紧密联系,该疾病典型临床症状表现为长期咳嗽、咳痰、喘息等症状,且每年发病时长持续3个月,发病后若治疗不及时或效果欠佳容易引起支气管肺炎、阻塞性肺气肿等并发症,严重危害患者身心健康^[6-7]。临床治疗可缓解症状,控制病情进展,但患者日常健康管理也十分重要,然而多数患者自我护理意识与能力较差,使得预后受到影响。在治疗辅助中常规护理模式的应用价值较高,但实践中个体性、预见性缺乏问题明显,导致效果欠佳^[8-9]。因此,采取高效干预措施促进患者病情恢复尤为重要。

本次研究结果显示,临床症状消失时间统计中,实验组的值均较低($P<0.05$)。自护能力、治疗依从性评定中,实验组的值均处在更高区间($P<0.05$),原因分析为,康复护理核心为患者,以促进病情康复为主要目的采取预见性、个体化干预措施,如针对患者个体影响因素,通过引入现代信息技术丰富信息传输路径,并配合通俗语言表达方式可使患者更易于理解信息,利于提升其健康认知水平、自我管理意识。强化心理干预可辅助改善心态,利于提升患者依从性。针对治疗、护理方面的影响,强化用药干预,说明不良行为消极影响,优化病情监测模式,可进一步增强患者自我管理意识与能力,促使其病情在坚持用药下得到改善。个体化康复训练、呼吸道护理的执行可降低肺部感染风险,促进肺功能、临床症状尽快改善。饮食干预的执行不仅可改善患者营养状况,增强机体抵抗力,还利于促使其形成良好饮食习惯,促进预后改善。建立交流桥梁定期随访,关注个体身心状况,提供健康指导,可进一步减少影响因素,促进病情控制效果提升。

综上,对慢性支气管炎急性发作期患者提供康复护理可提升其治疗依从性、自护能力,缩短症状改善时间。

参考文献

- [1] 张亚琴,孙春艳,韩作荣. 优质化护理服务在老年慢性支气管炎患者中的应用效果观察[J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5(23):174-177.
- [2] 张宜淑. 呼吸科专项护理对慢性支气管炎患者生活质量及护理满意度的影响 [J]. 中国医药指南, 2024, 22(31): 180-182.
- [3] 夏丽红,宋小玲,王红英. 系统健康教育干预在慢性支气管炎护理中的应用价值研究[J]. 现代诊断与治疗, 2024, 35(19):2983-2984+2987.
- [4] 华丽,饶刚,童爱燕. 以预后指标为基础的互动达标护理模式在老年慢性支气管炎患者中的应用研究[J]. 中国医药指南, 2024, 22(25):35-37.
- [5] 傅晓飞. 慢性病管理在慢性支气管炎患者护理中的应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2024, 40(25):106-108.
- [6] 田美玲. 量化评估策略下的护理对慢性支气管炎患者生活质量及自我护理能力的影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(13):50-53.
- [7] 孔伟坦,张多. 探讨康复护理对慢性支气管炎急性发作期患者肺功能指标的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(9):1131-1133.
- [8] 郑晓峰. 康复护理对慢性支气管炎急性发作期患者的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(8):1-5.
- [9] 樊高伟. 量化评估策略下的护理模式对慢性支气管炎急性发作患者遵医行为的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(2):230-232.

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