

多元化健康宣教联合排痰护理对老年慢性支气管炎患者肺功能的改善作用

赵雪梅

盐城市大丰中医院 江苏盐城

【摘要】目的 探究老年慢性支气管炎患者应用多元化健康宣教联合排痰护理的效果以及对肺功能的改善作用。**方法** 选取 96 例老年慢性支气管炎患者为对象，入院治疗时间为 2024 年 7 月-2025 年 7 月。按照奇偶数列法分为 2 组，常规组实施基础性护理措施，干预组同时进行多元化健康宣教和排痰护理。比较护理效果。**结果** 干预组 8 周后肺功能指标水平显著高于常规组 ($P < 0.05$)。干预组喘息、咳痰、咳嗽缓解时间明显短于常规组 ($P < 0.05$)。干预组护理总依从率为 91.67%，显著高于常规组的 77.08% ($P < 0.05$)。**结论** 在老年慢性支气管炎患者护理过程中将多元化健康宣教与排痰护理相结合有助于提高护理依从性、缩短病程、改善肺功能，值得借鉴应用。

【关键词】 多元化健康宣教；排痰护理；老年慢性支气管炎；肺功能

【收稿日期】 2025 年 12 月 25 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260053

The improvement effect of diversified health education combined with expectoration nursing on lung function in elderly patients with chronic bronchitis

Xuemei Zhao

Yancheng Dafeng Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yancheng, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the effect of diversified health education combined with expectoration care on elderly patients with chronic bronchitis and its improvement on lung function. **Methods** 96 elderly patients with chronic bronchitis were selected as the subjects. The treatment period was from July 2024 to July 2025. They were divided into 2 groups according to the odd-even numbering method. The control group received basic nursing measures, while the intervention group received diversified health education and expectoration care simultaneously. The nursing effects were compared. **Results** After 8 weeks, the lung function index levels in the intervention group were significantly higher than those in the conventional group ($P < 0.05$). The relief time of wheezing, expectoration, and coughing in the intervention group was significantly shorter than that in the conventional group ($P < 0.05$). The total compliance rate of the intervention group was 91.67%, significantly higher than 77.08% of the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion** Combining diversified health education with expectoration care in the nursing process of elderly patients with chronic bronchitis can improve nursing compliance, shorten the course of disease, and improve lung function, which is worthy of reference and application.

【Keywords】 Diversified health education; Expectoration care; Chronic bronchitis in the elderly; Lung function

慢性支气管炎属于呼吸道感染性疾病，在老年人中最为常见，疾病的产生与不良生活习惯、环境刺激、气道高反应等有关^[1]。患者主要出现喘息、咳痰、咳嗽等表现，疾病持续发展会损伤肺功能，不仅降低生活质量，还会提高呼吸衰竭、肺心病等风险^[2]。但老年患者疾病认知度低、耐受性差，治疗和护理依从性差，而多元化健康宣教是一种通过多种途径为患者传播疾病相

关知识的护理模式，可以帮助老年患者重建健康认知，从而积极配合治疗。另外，气道阻塞是患者的主要症状，往往痰液不易排出，而排痰护理是通过针对性措施，使患者气道内的分泌物清除干净，使气道得以畅通^[3]。现将上述两种护理模式相结合应用到临床中，为探究应用效果开展本次研究，报告如下。

1 资料和方法

作者简介：赵雪梅，研究方向：呼吸方向。

1.1 一般资料

将符合本次研究标准的96例老年慢性支气管炎患者纳入研究，均是2024年7月-2025年7月期间在本院接受治疗的患者。以奇偶数列法为原则进行分组，各48例。常规组年龄60-81岁，均值（70.16±5.51）岁，男女比例26:22，病程1-11年，均值（6.05±1.86）年；干预组年龄60-82岁，均值（70.33±5.49）岁，男女比例25:23，病程2-12年，均值（6.67±1.91）年。基线资料组间对比P>0.05。

1.2 方法

常规组实施基础性护理，关注患者的病情变化、执行医嘱正确用药，告知患者治疗和生活中需要注意的问题，说明正确饮食的方法等。

干预组患者同时进行多元化健康宣教和排痰护理，具体如下：

1.2.1 多元化健康宣教：（1）健康手册宣教：根据患者病情特点、文化水平等编制图文形式的宣教手册，发放给患者及家属，并对相关内容进行讲解，使患者可以充分理解。（2）多媒体宣教：病房中每天播放15-20分钟疾病科普视频，包括呼吸功能训练方法、正确排痰方法、疾病保健方法等；同时，邀请患者及家属加入微信群，定时发送护理方法、健康知识等报道，护理人员定时展开线上咨询服务。（3）一对一指导：每日与患者一对一交流，有针对性地纠正错误观念；告知患者识别病情加重的正确方法、应急处理方法等。（4）讲座宣教：每月举办一次专题讲座，通过现场示范、经验交流、案例分享等方式，为患者讲解健康知识。（5）家属宣教：为家属展开同步健康教育，提高护理能力，与医护人员配合完成排痰操作、用药监督、日常护理等，为患者提供更全面的支持。

1.2.2 排痰护理：（1）体位引流：根据病灶所在位置指导患者保持正确的引流体位，让病灶部位抬高，借助重力排出痰液，每日2-3次，每次15-20分钟。

（2）叩背排痰：指导患者保持坐位或侧卧位，按照从外向内、从下向上的顺序使用空心掌叩背，使痰液松动脱落，每日2-3次，每次5-10分钟。（3）雾化吸

入：在医生的指导下进行雾化吸入处理，帮助患者正确佩戴面罩，并指导患者深呼吸，雾化后擦干净面部、温水漱口。（4）高频振动排痰：患者呈侧卧位，将振动仪的叩击头放置在患者胸部，合理调节参数，每次10-20分钟，每日三次。

1.3 观察指标

1.3.1 护理前和护理8周后通过潮气呼吸法进行检测，记录最大呼气中段流量（MMEF）、第一秒用力呼吸容积（FEV₁）、用力肺活量（FVC）检测结果。

1.3.2 记录患者喘息、咳痰、咳嗽缓解时间。

1.3.3 评估患者护理依从性，使用医院自制问卷，总计100分，分为三个等级：完全依从（≥85分）、部分依从（60-85分）、不依从（<60分）。

1.4 统计学分析

数据录入SPSS27.0软件， χ^2 检验计数数据（%），t检验计量数据（ $\bar{x}\pm s$ ），统计学意义成立时P<0.05。

2 结果

2.1 对比患者肺功能指标变化

护理8周后干预组各指标水平升高幅度大于常规组（P<0.05），见表1。

2.2 对比患者症状缓解时间

干预组临床症状缓解时间短于常规组（P<0.05），见表2。

2.3 对比患者护理依从性

干预组护理总依从率高于常规组（P<0.05），见表3。

3 讨论

慢性支气管炎是一种对老年人呼吸系统健康威胁较大的疾病，在受到环境刺激、感染、受凉后会反复发作。主要是因为老年人纤毛运动功能下降、呼吸道黏膜萎缩，不仅会增加痰液分泌量，还会提高排出困难程度，引起痰液堆积，阻塞气道^[4]。另外，老年人呼吸肌力减弱、肺组织弹性降低，从而影响肺换气和通气功能，进一步损伤肺功能。而且老年人普遍合并多种基础疾病，疾病认知度和自我护理能力减退，无法积极地配合治疗，增加护理难度。所以，需要加强临床护理。

表1 对比患者肺功能指标变化（ $\bar{x}\pm s$ ）

分组	例数	MMEF（L/min）		FEV ₁ （%）		FVC（L）	
		护理前	8周后	护理前	8周后	护理前	8周后
干预组	48	0.31±0.08	0.59±0.06	0.76±0.32	1.27±0.28	2.34±0.45	3.58±0.99
常规组	48	0.33±0.06	0.45±0.07	0.78±0.29	0.98±0.25	2.37±0.41	2.74±0.61
t		1.386	10.521	0.321	5.353	0.338	5.005
P		0.169	0.000	0.749	0.000	0.736	0.000

表 2 对比患者症状缓解时间 ($\bar{x}\pm s$, d)

分组	例数	喘息	咳痰	咳嗽
干预组	48	8.42±2.03	10.16±2.35	9.18±2.24
常规组	48	12.77±2.15	15.27±2.46	14.56±2.19
t		10.192	10.406	11.898
P		0.000	0.000	0.000

表 3 对比患者护理依从性 (n, %)

分组	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
干预组	48	23 (47.92)	21 (43.75)	4 (8.33)	44 (91.67)
常规组	48	13 (27.08)	24 (50.00)	11 (22.92)	37 (77.08)
χ^2					3.872
P					0.049

多元化健康宣教是将不同的教育方式结合起来,多途径传递健康信息,提高患者认知水平和自我管理能力,在治疗和护理中能够积极配合,有效改善治疗结局^[5]。排痰护理是一种专项的呼吸道疾病护理手段,将体位引流、叩背排痰、雾化吸入、高频振动排痰等措施相结合,对气道内积聚的分泌物发挥作用,促使其松动、稀释、脱落,减轻气道阻塞症状,提高肺部换气与通气能力,维持呼吸畅通^[6]。两种方法相结合可以提高护理的针对性和有效性,干预组患者应用后,达到较高的护理依从性,明显提高MMEF、FEV₁、FVC水平,缩短喘息、咳痰、咳嗽缓解时间,与常规组差异明显(P<0.05)。在多元化健康宣教过程中,会根据老年患者接受能力逐渐下降、记忆力逐渐减退的特点,以及疾病认知需求,采取多种科学的教育方式,让患者了解自身疾病、纠正错误认知观念,同时还能了解排痰护理的重要性。而排痰护理过程中,也会根据实际情况采取不同的排痰方法,顺利排出堵塞气道的痰液,减轻气道堵塞、炎症反应引起的各种临床症状,同时可为肺功能恢复创造良好的环境,从而改善预后。

综上所述,在老年慢性支气管炎患者护理过程中将多元化健康宣教与排痰护理相结合有助于提高护理依从性、缩短病程、改善肺功能,值得借鉴应用。

参考文献

[1] 王黄生.盐酸氨溴索联合头孢曲松钠治疗老年慢性支气管炎急性发作的临床效果[J].中外医药研究, 2024, 3(28): 18-20.

[2] 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.

[3] 柳小凤.整体护理模式配合无缝隙健康宣教对慢性支气管炎合并肺气肿患者疾病感知控制的影响[J].智慧健康, 2024, 10(32):166-169.

[4] 王衍卿.高频振动排痰系统在老年慢性支气管炎患者中的应用效果及对肺功能的影响研究[J]. 现代仪器与医疗, 2023, 29(4) 80-83.

[5] 张艳宏.优质化护理对老年慢性支气管炎患者生命质量的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2025, 54(1):375-377.

[6] 夏彬,李晶,邱志静.刺激排痰对老年慢性支气管炎患者的临床疗效探讨[J]. 中国现代药物应用, 2022, 16(9):61-63.

版权声明: ©2026 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