

# 老年慢性支气管炎发病原因及防治策略研究

席桂敏

内蒙古乌兰察布市第二医院, 内蒙古 乌兰察布 012000

**【摘要】** 目的 探究和分析老年慢性支气管炎的发病原因,使用针对性的预防和治疗措施来改善患者生活质量。方法 将 2019 年 12 月—2021 年 12 月纳为本次研究的时间区间,选取我院呼吸科收治的老年慢性支气管炎患者 90 例作为主要研究对象。采取回顾性分析方式对所有病例的发病影响因素进行分析,经过一定的总结之后,以合理、有效的防治手段实施具体处理,减少该病对老年患者的不利影响。结果 老年慢性支气管炎的发病与吸烟、呼吸道感染、过敏等因素密切相关,其中吸烟的占比最高(23.33%),明显高于其他因素( $P < 0.05$ )。老年慢性支气管炎的防治效果与高龄、药物的使用、病症的了解程度以及治疗的依从性密切相关( $P < 0.05$ )。结论 老年慢性支气管炎的病因众多,只有不断强化预防和治疗的措施,才能让老年患者的病情得到有效的缓解,并逐步获得更好的晚年生活质量。

**【关键词】** 老年慢性支气管炎;发病原因;防治策略

对于慢性支气管炎而言,医学领域在现阶段尚未明确其发病机制,主要是依据实践经验总结出相关的影响因素。慢性支气管炎的主要发病群体为老年人,其发病概率要明显高于青年与儿童,并且会随着年龄的增长而出现发病概率增加的现象,50 岁以上者的患病率可达到 15% 左右,易对老年患者产生较为严重的危害<sup>[1-2]</sup>。老年慢性支气管炎的病情相对较长,且受到机体抵抗力的影响,易表现为症状持续和反复发作的现象,病情的持续恶化甚至会累及到神经系统和心脏等重要器官,导致呼吸衰竭、肺源性心脏病、肺水肿、低氧血症等等,若一直治疗不当,甚至会危及患者生命,引发死亡现象<sup>[3]</sup>。鉴于此,呼吸科相关医务人员一定要重点关注老年慢性支气管炎的发病影响因素,并依据实际情况选取合适的预防和治疗措施。本次研究选取 2019 年 12 月—2021 年 12 月所收治的老年慢性支气管炎患者 90 例作为主要研究对象,探究和分析老年慢性支气管炎的发病原因和防治策略,现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 将 2019 年 12 月—2021 年 12 月纳为本次研究的时间区间,选取我院呼吸科收治的老年慢性支气管炎患者 90 例作为主要研究对象。其中男性患者数量为 66 例,女性患者为 24 例,年龄集中在 60 ~ 85 岁,平均年龄为(72.35

±4.33)岁。所有人组患者均具有明显的咳嗽、咳痰以及反复发作气喘,每年的发病时间均≥3 个月,疾病持续时间均≥2 年。

**纳入标准:** ①入组患者均符合慢性支气管炎的诊断标准;②临床资料完整且沟通功能正常;③患者及其家属均知晓本次研究并签署同意书。

**排除标准:** ①患有重大器质性疾病、传染性疾病、血液疾病者;②患有精神类、心理类疾病者;③中途退出研究者。

**1.2 方法** 采取回顾性分析的方法对本次研究中的入组对象实施分析。所有患者均接受呼吸科的诊治处理,并对患者的发病原因进行分析。此外还要依据老年慢性支气管炎的发病与防治影响因素,对该病的预防和治疗措施实施有效分析,改善老年患者的生活质量。

**1.3 统计学方法** 本次研究中所获得的数据均输入到 SPSS24.0 软件当中,对其进行处理和分析,其中计数相关数据以[n(%)]来代表,使用 $\chi^2$ 对其组间差异实施检验,并以 $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

## 2 结果

**2.1 老年慢性支气管炎发病的影响因素** 由表 1 可明显看出,老年慢性支气管炎的发作与众多因素存在一定关系,吸烟、呼吸道感染、过敏等因素是主要的影响内容,其中吸烟的占比最高

(23.33%), 明显高于其他因素 ( $P < 0.05$ )。

**2.2 老年慢性支气管炎的防治影响因素** 由表 2 可明显看出, 老年慢性支气管炎的防治受到多种因素影响, 其中药物的使用、病症的了解程度以及治疗的依从性为主要影响因素, 药物服用不够科学导致的问题占比最高 (33.33%), 明显较其他因素要高 ( $P < 0.05$ )。

表 1 老年慢性支气管炎发病的影响因素 (%)

影响因素	例数	占比 (%)
吸烟	21	23.33
呼吸道感染	19	21.11
过敏因素	17	18.89
大气污染	12	13.33
气候	9	10.00
免疫功能	7	7.78
其他	5	5.56

表 2 老年慢性支气管炎的防治影响因素 (%)

影响因素	例数	占比 (%)
高龄	12	13.33
治疗依从性差	15	16.67
药物服用不科学	30	33.33
病症了解程度不足	19	21.11
疾病防范措施不到位	14	15.56

### 3 讨 论

老年慢性支气管炎属于临床上的常见疾病, 通过观察该群体的呼吸系统解剖学特点可看出, 老年群体因受年龄影响, 气道运化处于较慢状态, 且纤毛运动能力较弱, 在肺泡方面要明显较年轻群体少, 加之机体免疫力水平低下, 一旦出现肺部炎症性问题, 就会出现较快的扩散, 导致患者的病情出现快速进展<sup>[4]</sup>。当老年患者肺部炎症持续扩散感染之后, 还会引发支气管炎的问题, 使得患者的气道受到阻塞影响, 表现出一系列的临床症状, 如咳嗽、喘息、呼吸困难等, 少部分患者还会演变为重症肺炎, 因此, 必须要对该病的预防和治疗多加关注。总体而言, 老年慢性支气管炎的病程较长, 容易反复发作, 较难治愈, 必须要给予患者及时、有效的诊治处理。

**3.1 老年慢性支气管炎的发病原因** 临床上, 吸烟、呼吸道感染、过敏、大气污染、气候等都是诱发老年慢性支气管炎的重要因素。据相关研究来看, 吸烟行为与慢性支气管炎之间具有极为明显的关系, 该病的发生与吸烟的时间、吸烟

的数量呈现出正相关<sup>[5]</sup>。从本次研究结果可看出, 由吸烟引发的老年慢性支气管炎的占比最高 (23.33%), 明显高于其他因素 ( $P < 0.05$ ); 呼吸道感染是加剧该病的重要因素, 现阶段认为肺炎链球菌、流感嗜血杆菌都是引发慢性支气管炎的主要病原菌。病毒的感染会进一步加剧呼吸道上皮的损害, 为各类细菌的繁殖提供了一定的条件, 使得该病不断反复。本次研究显示, 呼吸道感染所引发的慢性支气管炎占比 (21.11%), 仅次于吸烟; 过敏因素也是重要的影响因素, 相关研究显示, 喘息型慢性支气管炎患者常具有过敏史<sup>[6]</sup>; 烟尘、烟雾等污染性因素都是引发患者慢性支气管炎的重要因素, 会对患者的支气管黏膜产生刺激和毒性作用。相关研究表明, 长期遭受刺激性烟尘的人群, 更容易受到该病的影响; 老年慢性支气管炎与气候之间存有密切关系, 使得该病的发作经常呈现出季节性特征, 秋冬属于该病的发作期, 若未对患者进行及时治疗, 容易演变为急症, 直接威胁到患者的生命安全。

从老年慢性支气管炎的发作情况入手可发现, 该类患者主要是受到上呼吸道感染问题的影响, 因此, 在对其进行诊治的过程中, 日常的用药、身体的锻炼、饮食和休息等, 都是需要重点关注的内容。从临床呼吸科的情况来看, 患者的高龄、药物的使用合理性、治疗的依从性、患者对病症的了解程度、社会对病症的预防措施等, 都是对该病的发生产生影响的重要因素。从本次研究结果可看出, 药物服用不科学导致的问题占比最高 (33.33%), 明显较其他因素要高 ( $P < 0.05$ ), 为了让老年患者的生命健康得到有效保障, 必须要对抗生素及其他药物的合理性、科学性用药进行关注, 从而获得更好的治疗效果。

### 3.2 老年慢性支气管炎的预防措施

**3.2.1 心理教育** 老年慢性支气管炎的发作具有缓慢性, 且表现为反复发作的特点, 严重时还会伴有一系列的并发症, 会对老年患者的生活质量产生不利影响, 因此, 经常会在情绪方面表现为焦虑与恐惧。相关的医务人员一定要给予患者相应的健康宣教和心理指导, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 以良好的心态来看待疾病, 避免出现过度的情绪波动与起伏。

**3.2.2 养成良好习惯** 吸烟会对人体支气管粘膜的上皮细胞造成损伤, 使得纤毛出现脱落问题, 继而影响到肺部的防御功能发挥, 因此, 需要叮嘱患者养成良好的生活习惯, 杜绝吸烟行为。患者戒烟之后, 一般可让临床症状得到良好

改善,缓解患者病情。此外,患者还需要保持良好作息习惯,促进病情的改善。

**3.2.3 定期锻炼身体** 想要提升老年患者的机体预防能力,锻炼是必不可少的内容之一。针对呼吸道类疾病,锻炼主要包括运动、耐寒和呼吸三个方面。首先是运动锻炼,可通过有氧运动的方式,强化机体肺活量,让患者的心肺功能得到一定改善。太极拳、气功、保健操等是比较适合老年患者锻炼的形式,可依据患者的体力情况逐步加量进行锻炼,强化体质,以达到减少疾病发作的目的。在锻炼之后需要避免出汗受凉的问题;耐寒锻炼可强化老年患者的机体免疫能力,一般可使用冷水擦洗鼻子、脸部和颈部,以此种方式来强化患者的寒冷适应力;呼吸锻炼主要是腹式呼吸锻炼,一般是增加膈肌上下活动度的方式来强化患者呼吸。所谓的腹式呼吸即深吸气时以挺腹姿势,将嘴巴以吹口哨的形态让空气吹出,此时的腹部为内陷姿态。想要进一步提升锻炼效果,还可通过吹蜡法来实施相应的锻炼。

**3.2.4 注重防寒保暖** 老年慢性支气管炎在临床上具有季节性发作的特征,多受到气候变化影响,因此,需要注重患者的防寒与保暖。特别是在早晚温差较大的冬春季节,需要及时增添衣物,预防感冒的发生。同时,还要重点关注室内环境的舒适性,以合适的温度和湿度来构建良好的环境。此外,要注意口罩、围巾的佩戴,强化保暖效果,避免因受凉出现病情加重的现象。

**3.2.5 注重饮食指导** 对于老年慢性支气管炎患者而言,日常的饮食也是必须要关注的内容,一般是给予一些高热量、蛋白和维生素的清淡饮食,如豆类、蛋类、瘦肉等。同时要注意多吃新鲜的蔬菜与水果,多喝水起到润喉、助排痰的效果。针对水肿患者,需严格控制食盐和刺激性食物摄入。

### 3.3 老年慢性支气管炎的治疗措施

**3.3.1 抗生素药物治疗** 对于大多数老年慢性支气管炎而言,多为肺炎双球菌及流感嗜血杆菌等引发的上呼吸道感染,治疗时可采用红霉素或阿奇霉素,让其发挥出抑制性作用。针对感染较为严重的患者,可利用青霉素类或头孢菌素类抗生素药物进行静脉注射给药,以 7 ~ 10d 作为一个疗程,持续给药一疗程之后观察患者病情。针对感染较轻的患者,一般可采取口服给药的方式进行抗菌治疗,常见用药如螺旋霉素,0.2g/次,4次/d,感染情况得到缓解后需及时停药,避免引发不良反应。针对青霉素类药物过敏的患

者,可替换使用大环内酯类或氟喹诺酮类抗生素,同样可发挥出良好的控制效果。针对反复感染患者,可采用药物科学联用的方式来强化治疗效果。

**3.3.2 祛痰镇咳药物治疗** 老年慢性支气管炎患者常表现为咳嗽、喘息、呼吸困难等临床症状,因此,在治疗过程需要关注镇咳与祛痰。一般而言,祛痰可采用氯化铵实施治疗,以 0.3g/次,3次/d 的频率给药。针对咳嗽频繁且痰量的不多的患者,可采用咳必清实施治疗,以 25mg/次,3次/d 的频率给药,要格外注意胃溃疡患者和青光眼患者,不可慎用。

**3.3.3 呼吸道通畅治疗** 在对老年慢性支气管炎患者进行治疗的过程中,需要对呼吸道的通畅性多加关注,一般是采用抗感染、吸氧、平喘等措施,让患者的临床症状得以缓解。想要对患者的呼吸畅通性进行保证,可采用超声雾化吸入+盐酸氨溴索的治疗方式,经由综合性治疗之后,可帮助患者改善相关的症状,让患者的正常生理功能得以恢复。此外,慢性支气管炎多为痰多粘稠者,相关的医务人员可在允许情况下对其进行拍背护理,减少患者的不良感受。

综上所述,老年慢性支气管炎的病因众多,只有不断强化预防和治疗的措施,才能让老年患者的病情得到有效的缓解,并逐步获得更好的晚年生活质量。

### 参考文献

- [1] 张凯,邢国强,王寒,等.老年慢性支气管炎患者血清 IL-18、CXCR4 表达与呼吸道分泌物清除的关系[J].中国老年学杂志,2021,41(21):4673-4676.
- [2] 王守亮,秦永明.老年慢性支气管炎急性发作期应用氨溴索联合抗生素治疗的效果及对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(10):1726-1727,1729.
- [3] 潘微微.老年慢性支气管炎应用不同药物雾化吸入的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2021,15(19):127-129.
- [4] 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.
- [5] 喻与元.中医疗法对老年慢性支气管炎临床疗效的影响[J].石河子科技,2021(4):76-78.
- [6] 徐阔,王婷,刘静,等.老年慢性支气管炎急性发作患者病原体检测结果分析[J].标记免疫分析与临床,2021,28(7):1131-1134,1145.