

5E 康复管理模式在慢性阻塞性肺疾病患者康复护理中的应用效果观察

卞苗苗 张俐丽

江苏省泰州市人民医院呼吸与重症医学科, 江苏 泰州 225300

摘要: 目的: 分析 5E 康复管理模式在慢性阻塞性肺疾病患者康复护理中的应用效果。方法: 试验对象选择为我院接收的 70 例慢性阻塞性肺疾病患者, 病例均选自 2018 年 4 月至 2019 年 7 月, 根据随机数字表法分组, 对照组 35 例给予常规康复护理, 观察组 35 例在对照组的基础上加用 5E 康复管理模式, 就两组患者的护理效果进行比较。结果: 观察组患者 PEF、FEV1、FVC 水平均显著高于对照组, 组间比较 $P < 0.05$ 。结论: 对慢性阻塞性肺疾病患者实施 5E 康复管理有助于改善其病情, 建议将此干预方式在临床中推广。

关键词: 慢性阻塞性肺疾病; 康复护理; 5E 康复管理模式

慢性阻塞性肺疾病是一类常见的肺部疾病, 以中老年人发病率最高, 该病会给患者身心健康和生活质量造成很大的负面影响, 需给予及时有效的治疗和高效的康复护理^[1]。本次试验就 5E 康复管理模式在慢性阻塞性肺疾病患者康复护理中的应用效果进行分析阐述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

试验对象选择为我院接收的 70 例慢性阻塞性肺疾病患者, 病例均选自 2018 年 4 月至 2019 年 7 月, 根据随机数字

1.4 统计学方法

各项试验数据以 SPSS19.0 软件分析处理, 计数资料 $[n(\%)]$ 与计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 的差异分别以卡方检验和 t 检验判定, 在 $P < 0.05$ 时判定两组差异显著。

2 结果

2.1 两组患者肺功能指标对比

护理前两组患者的肺功能指标相近, $P > 0.05$; 护理后观察组患者 PEF、FEV1、FVC 均明显高于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 两组患者肺功能指标对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	PEF (L)		FEV1 (%)		FVC (L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	1.84 ± 0.24	2.99 ± 0.64	59.93 ± 8.17	76.01 ± 9.23	2.35 ± 0.31	3.09 ± 0.41
对照组	35	1.86 ± 0.25	2.15 ± 0.43	60.02 ± 8.23	68.44 ± 9.30	2.36 ± 0.33	2.70 ± 0.40
t		0.341	6.445	0.046	3.418	0.131	4.028
P		0.734	0.000	0.964	0.001	0.896	0.000

表法分组, 观察组与对照组各 35 例。观察组中男性和女性分别有 21 例、14 例; 年龄在 44 岁至 81 岁之间, 平均为 (62.5 ± 4.0) 岁。对照组中男性和女性分别有 18 例、17 例; 年龄在 46 岁至 82 岁之间, 平均为 (63.4 ± 4.1) 岁。观察组、对照组患者上述资料相比 $P > 0.05$, 本研究具有可行性。

1.2 方法

对照组予以常规护理, 按照医生要求用药, 对患者进行口头宣教, 协助患者改善不良生活习惯, 加强病情监护, 给予饮食、运动等方面的指导。

观察组在对照组的基础上加用 5E 康复管理模式: (1) 鼓励。需向患者介绍疾病知识, 强调疾病的可治性, 给予其鼓励, 嘱咐患者积极配合治疗, 并为其设计科学的康复计划。

(2) 教育。需向患者发放健康手册, 积极解答其疑问, 帮助患者养成健康的生活习惯, 要做到早睡早起、适度运动、健康饮食。(3) 运动。需指导患者进行缩唇呼吸、腹式呼吸, 并正确咳嗽、排痰, 需坚持进行户外运动, 在运动时要有同伴。(4) 工作。需注意培养患者独立生活能力, 指导其进行洗漱、穿衣、大小便, 并积极参与家务和社会工作, 告知其正确使用雾化吸入装置, 尽可能提升患者自护能力。(5) 评估。需对患者心理状态、生活自理能力、活动耐力进行动态评估, 每月进行肺功能检查一次, 康复效果不佳者需及时调整护理方案。

1.3 观察指标

观察对比两组患者肺功能指标 (PEF、FEV1、FVC) 改善情况。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病在临床中比较常见, 其病因尚不清楚, 可能与外在环境和个体易感因素两方面有关, 患者多会出现咳嗽、咳痰、呼吸困难、疲乏等症状, 身心健康会大受影响^[2]。该病治疗起来比较困难, 而恰当的康复护理干预则有助于改善其病情。5E 康复管理模式是一类人性化的干预方法, 能通过教育、鼓励、运动、工作、评估等手段有效改善慢性阻塞性肺疾病患者的病情, 并能防止疾病复发, 还可显著提升其生活质量。本次试验结果显示, 在慢阻肺患者康复护理中应用 5E 康复模式后, 其肺功能指标明显改善, 且优于单用常规护理者, 统计学分析显示 $P < 0.05$, 刘桂珍等^[3]的研究结果与此相似。

由上可见, 5E 康复管理模式在慢性阻塞性肺疾病患者康复护理中具有积极的应用效果, 建议将此护理方案在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 刘红, 樊茹, 高敏, 等. 连续性康复健康管理对慢性阻塞性肺疾病伴高凝状态患者预后的影响 [J]. 血栓与止血学, 2017, 23(002): 336-338.
- [2] 麦彩娟, 黄雪梅, 丘瑞红, 等. 康复护理自我管理对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的影响 [J]. 实用医技杂志, 2019, 026(001): 106-108.
- [3] 刘桂珍, 王婉, 蔡美玲. 5E 康复模式对慢性阻塞性肺疾病患者心理和生活质量的影响 [J]. 中国校医, 2018, 32(4): 249-250.