

# 慢阻肺患者护理中振动排痰护理干预效果分析

陈颖

平湖新华医院 浙江嘉兴 314200

**摘要：**目的：探究在慢阻肺患者护理中应用振动排痰护理干预的临床效果。方法：选取于2020年1月-2022年1月本院收治的150例慢阻肺患者，随机分为观察组（振动排痰护理）和对照组（常规护理）各75人。结果：与对照组相比，观察组护理满意度高，肺功能、生活质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：在慢阻肺患者护理中应用振动排痰护理干预可以获得更高的护理满意度，提升患者的肺功能，改善其生活质量。

**关键词：**慢阻肺；振动排痰护理；干预效果

## Effect analysis of vibration sputum discharge nursing intervention in COPD patients

Ying Chen

Pinghu Xinhua Hospital, Zhejiang Jiaxing 314200

**Abstract:** Objective: To explore the clinical effect of applying vibration sputum drainage nursing intervention in the care of patients with chronic obstructive pulmonary disease. **Methods:** 150 patients with chronic obstructive pulmonary disease admitted to our hospital from January 2020 to January 2022 were randomly divided into an observation group (vibration sputum drainage nursing) and a control group (routine nursing), with 75 patients in each group. **Results:** Compared with the control group, the observation group showed higher nursing satisfaction and more significant improvement in lung function and quality of life ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The application of vibration sputum drainage nursing intervention in the care of patients with chronic obstructive pulmonary disease can achieve higher nursing satisfaction, improve lung function, and improve their quality of life.

**Keywords:** COPD; Vibration sputum drainage care; Intervention effectiveness

慢阻肺是一种严重的呼吸系统疾病，其主要特征是气道阻力增加导致气流限制和肺功能下降。这种疾病常常伴随着咳嗽、咳痰等症状，影响患者的生活质量。在护理中，振动排痰是一种常见的干预方法<sup>[1]</sup>。通过机械震动刺激呼吸道壁，促进痰液松动和排出，可以有效缓解患者的症状。然而，其实际效果尚未得到充分验证<sup>[2]</sup>。因此，本文旨在探讨振动排痰在慢阻肺患者护理中的干预效果，以期为患者提供更为有效的护理措施。

### 一、资料与方法

#### 1. 一般资料

选取于2020年1月-2022年1月本院收治的150例慢阻肺患者，随机分为观察组和对照组各75人。观察组男39例、女36例，平均年龄（ $67.26 \pm 5.13$ ）岁；对照组男37例、女38例，平均年龄（ $66.87 \pm 4.19$ ）岁。一般资料

无差异， $P>0.05$ 。所有患者均通过询问病史、实验室检查、肺功能检测确诊为慢阻肺。

#### 2. 方法

常规护理对照组。为观察组提供振动排痰护理：（1）指导患者正确的咳嗽和呼吸技巧：教患者采用正确的咳嗽和呼吸技巧，以帮助振动排痰。咳嗽时，要求患者站直或坐直，深呼吸，然后用力咳嗽。（2）使用振动器：可以使用振动器（如电动振动器）帮助患者振动痰液，从而促进其排出。将振动器放在胸部和肩膀之间的区域，以低频振动的方式振动，每次持续5-10分钟。（3）进行体位引流：让患者采取适当的体位，如直立或俯卧位，以增加痰液排出的可能性。可以在病床上设置合适的支撑，以确保患者保持舒适的姿势。（4）按摩辅助：在振动的同时，可以使用手指或手掌轻柔地按摩患

者的胸部和背部。这有助于刺激痰液移动，促进痰液排出。(5) 促进营养和水分摄入：确保患者摄入足够的营养和水分，以帮助痰液稀释和容易排出。鼓励患者进食易消化的食物，如蒸煮食物和蔬菜汤，同时注意水分补充。(6) 定期复查：观察患者的病情变化，并根据需要调整治疗方案和护理措施。定期安排检查，以确保患者的痰液状况得到改善。(7) 医生指导：在实施振动排痰护理干预时，请务必咨询医生的建议。根据患者的具体情况，医生可能会调整护理方案或药物治疗。

### 3. 观察指标

(1) 护理满意度；(2) FEV1、VC、FEV1/FVC 各肺功能指标；(3) 参照 SF-36 量表评价生活质量。

### 4. 统计学分析

运用 SPSS 22.0 统计学软件，用 “ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n (\%)]$  ( $P < 0.05$ )，见表 3。

表 2 肺功能指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FEV1/ (L)		VC/ (L)		FEV1/FVC/ (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	75	1.48 ± 0.25	2.41 ± 0.45	2.01 ± 0.42	3.34 ± 0.62	65.68 ± 6.52	80.62 ± 9.45
对照组	75	1.49 ± 0.27	2.11 ± 0.39	2.03 ± 0.35	2.57 ± 0.32	65.74 ± 7.15	74.22 ± 8.35
t		1.625	12.004	0.695	10.185	2.268	10.141
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能		总体健康	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	75	71.25 ± 4.21	90.21 ± 6.32	72.05 ± 4.11	90.58 ± 5.14	70.31 ± 4.02	89.54 ± 5.21	75.21 ± 4.31	89.37 ± 5.41	71.02 ± 4.17	90.21 ± 5.48
对照组	75	71.56 ± 3.96	80.47 ± 4.15	72.05 ± 4.14	81.36 ± 5.02	70.69 ± 4.15	81.02 ± 4.22	74.95 ± 4.47	89.58 ± 4.12	71.38 ± 4.22	81.32 ± 5.09
t		1.524	11.325	2.365	12.055	1.028	15.011	1.958	15.287	1.987	10.587
P		> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

### 三、讨论

慢阻肺的发病因素有很多，主要包括 (1) 吸烟：吸烟是慢阻肺最主要的致病因素。吸烟可以导致支气管炎和肺气肿，从而引起慢阻肺。吸烟时间越长、吸烟量越大，慢阻肺的患病风险越高<sup>[3]</sup>。(2) 空气污染：空气中的有害气体，如二氧化硫、二氧化氮和臭氧等，会刺激支气管和肺部，导致慢阻肺的发生。此外，长期暴露于空气污染中，如交通拥堵、工厂排放等，也会增加慢阻肺的患病风险。(3) 职业暴露：长期从事粉尘、化学物质、有毒气体等职业暴露的人群，如煤矿工人、化工厂工人、油漆工等，容易患慢阻肺<sup>[4]</sup>。(4) 年龄：随着年龄的增长，呼吸系统的结构和功能逐渐减弱，慢阻肺的

表示，“t”、“ $\chi^2$ ”检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 二、结果

1. 护理满意度：观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 护理满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	75	39	34	2	97.33% (73/75)
对照组	75	31	30	14	81.3% (61/75)
$\chi^2$					12.105
P					<0.05

2. 肺功能指标：干预后，观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

3. 生活质量：干预后，观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 3。

患病风险也会增加。(5) 家族史：有家族成员患有慢阻肺的人群，其自身患病风险也会增加。(6) 早产和低体重儿：早产和低体重儿因其免疫系统和肺部发育不成熟，容易患上慢阻肺。(7) 其他疾病：一些疾病如支气管哮喘、肺结核、肺纤维化等，可能与慢阻肺的发生有关<sup>[5]</sup>。为了预防和减轻慢阻肺的症状，应尽量避免吸烟，保持居住环境的空气清洁，减少职业暴露，定期进行体检，及早发现和治理可能导致慢阻肺的疾病。

振动排痰护理是一种通过物理刺激帮助慢阻肺、哮喘和其他呼吸系统疾病患者排出痰液的护理方法。这种方法可以减轻呼吸困难、改善通气功能、预防痰液阻塞和并发症<sup>[6]</sup>。本文通过探究在慢阻肺患者护理中应用振

动排痰护理干预的临床效果，结果显示，与对照组相比，观察组护理满意度高，肺功能、生活质量改善更明显（ $P < 0.05$ ）。原因在于：振动排痰护理可以通过物理方式刺激痰液移动，降低痰液黏稠度，从而帮助患者更容易地排出痰液，减轻呼吸道阻塞，提高肺部通气功能。痰液阻塞是导致慢阻肺患者呼吸困难的主要原因之一。振动排痰护理可以帮助痰液排出，从而减轻患者的呼吸困难症状，提高生活质量。痰液阻塞可能导致感染、肺不张等并发症。振动排痰护理有助于预防这些并发症的发生，减少住院时间和医疗费用。振动排痰护理有助于痰液的排出，使药物更容易到达病变部位，提高药物疗效。此外，良好的通气和咳嗽功能也有助于提高患者对药物的吸收和代谢<sup>[7]</sup>。同时，振动排痰护理可以减轻患者的不适感和焦虑情绪，提高患者的依从性和信心。这对于保持治疗效果和减轻病情具有重要意义。总之，振动排痰护理在慢阻肺患者护理中具有重要作用，可以帮助患者改善呼吸状况、减轻呼吸困难、预防并发症、提高药物疗效和心理支持。然而，在实施振动排痰护理干预时，务必遵循医生的建议和指导，确保患者安全和疗效。

慢阻肺是一种慢性、不可逆的疾病，预防尤为重要。以下是一些建议，以帮助降低慢阻肺的患病风险：（1）戒烟：戒烟是预防慢阻肺的最有效方法。吸烟会导致支气管炎和肺气肿，从而引起慢阻肺。戒烟有助于减轻症状、延缓病情发展和改善生活质量。（2）防止空气污染：减少暴露于有害气体、颗粒物、气体污染和高污染地区的时间，可以降低慢阻肺的风险。如在空气质量较差的日子减少户外活动，选择绿色出行方式等。（3）职业防护：对于那些容易受到职业暴露影响的人群，如煤矿工人、化工厂工人、油漆工等，应采取相应的防护措施，以减少对肺部的损伤。（4）营养均衡：保持均衡的饮食，摄入足够的蛋白质、维生素和矿物质，有助于增强免疫力和肺部健康。（5）锻炼身体：适当的锻炼有助于提高心肺功能和免疫力。可选择适合自己的运动方式，如散步、慢跑、游泳等。（6）预防感染：及时接种疫苗，提高免疫力，预防感冒、流感等呼吸道感染。感染是导致

慢阻肺急性发作的主要原因。（7）定期体检：有慢性支气管炎、哮喘、肺结核等肺部疾病的患者应定期进行肺功能检查，以便及时发现和治疗潜在的肺部问题<sup>[8]</sup>。（8）心理调适：保持良好的心理状态，减轻压力，有助于预防慢阻肺的发生和发展。

综上所述，在慢阻肺患者护理中应用振动排痰护理干预可以获得更高的护理满意度，有利于提升患者的肺功能，改善其生活质量。

#### 参考文献：

[1]王玉莲.振动排痰机结合无缝隙护理对慢阻肺患者动脉血气指标与肺功能指标的影响[J].中国保健营养,2021,31(12):131.

[2]徐云.多频振动排痰仪在老年慢阻肺患者的排痰护理中的应用价值[J].中外女性健康研究,2021(10):157-158.

[3]Takahiro K ,Kazuhisa A ,Atsushi M , et al. Distinct contributions of muscle mass and strength stratified by nutritional status to physical activity in patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. Respiratory Investigation,2023,61(4).

[4]董真真.个体化健康教育配合振动排痰护理对老年慢阻肺患者行为及运动耐受性的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(5):396-398.

[5]Mingming D ,Ye L ,Qin Z , et al. Global prevalence of malnutrition in patients with chronic obstructive pulmonary disease: Systemic review and meta-analysis[J]. Clinical Nutrition,2023,42(6).

[6]高小真,林静静.振动排痰机结合无缝隙护理在慢阻肺患者治疗中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(14):182-183.

[7]Chunyan L ,Zheng L ,Fengsen L , et al. Effect of nitric oxide synthase gene polymorphism on inflammatory response in patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. Cytokine,2023,166.

[8]李正娟.振动排痰护理在慢阻肺患者中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2020,31(2):324-325.

