

# 分析指导性加强患者自我健康护理干预在慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)患者中的效果观察

易俊俊

皖南医学院弋矶山医院 安徽 芜湖 241000

**【摘要】**目的:分析指导性加强患者自我健康护理干预在慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)患者中的效果观察。方法:选取2018年3月-2019年3月在院治疗的66例慢性阻塞性肺疾病患者,用数字表法均分为参照组和观察组,各33例。参照组继续使用常规护理,观察组用指导性加强患者自我健康护理干预,比较两组的肺功能指标。结果:护理后,参照组的肺功能指标差于观察组,数据比较后( $P < 0.05$ )统计学意义明显。结论:指导性加强患者自我健康护理干预提高了慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)患者的肺功能指标,让患者形成了自我护理的习惯,保障了患者的自我护理能力,推广使用佳。

**【关键词】**指导性加强患者自我健康护理干预;慢性阻塞性肺疾病;呼吸困难

慢性阻塞性肺疾病对患者呼吸能力造成影响,让患者长期处于反复咳嗽、呼吸困难等病症中,缩短了患者的寿命,而且慢性阻塞性肺疾病的发病率高,致死率高。本次研究对指导性加强患者自我健康护理干预进行了重点分析,发现指导性加强患者自我健康护理干预的实操意义更大,与常规护理的对比强烈,提高了患者和家属在自我健康护理方面的能力,促进了肺功能指标的正常性,请看下述。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取2018年3月-2019年3月在院治疗的66例慢性阻塞性肺疾病患者,用数字表法均分为参照组和观察组,各33例。参照组男女比例为20:13;平均年龄为(64.85 ± 6.62)岁。观察组男女比例为14:19;平均年龄为(64.71 ± 6.25)岁。所有患者均符合《慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013年修订版)》中的诊断标准,存在呼吸困难等多种病症,排除患者有其他严重疾病。两组基线资料( $P > 0.05$ ),无统计学意义,有比较价值。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

常规护理:遵医嘱为患者提供药物、机械通气机、给氧、雾化等,并观察患者的生命体征,对心率等异常的情况及时上报医生。还要指导患者饮食、运动等,告知家属和患者注意事项,让家属正确为患者叩击后背,提高排痰速度等。

#### 1.2.2 观察组

指导性加强患者自我健康护理干预 ①对患者用药加强指导,主要针对服用药物剂量、用药时间、用药方式、注意事项等强化指导,提高患者遵医嘱用药的习惯,降低患者自行服用非医嘱药物的情况。②对患者饮食加强指导,为患者推荐合理的饮食搭配方案,指导患者严格控制饮食,像按时用餐、禁烟酒、营养均衡等。③对患者运动加强指导,护理人员要多于患者和家属沟通,让家属陪伴患者运动,避免过度运动,每次都适量进行,同时掌握患者的肌体状况保障运动时间和运动量,如果病情较重的患者要定时为其翻身、擦拭、按摩等,还要让患者在病床上进行能做的活动,像手指、脚趾运动等。④对患者呼吸功能加强指导,为患者推荐正确的呼吸锻炼方式,改善患者的呼吸情况,像缩唇呼气、腹式呼吸、强化呼吸肌联系等,提高患者肌体主动通气能力。护理周期要控制在3个月,帮助患者形成自我健康护理习惯,提高患者和家属的自主护理意识等。

### 1.3 观察指标

在护理第1个月对两组的肺功能指标进行观察,主要针对FEV1、FEV1/FVC、FEV1占预计值百分比,详细记录并比较。

### 1.4 统计学分析

数据处理使用SPSS19.0统计学软件,计量资料采用均数( $\bar{x}$ )、标准差(S)描述,组间比较采用t检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ ,如果( $P < 0.05$ )那么数据有统计学意义。

## 2 结果

护理后,参照组的肺功能指标差于观察组,数据比较后( $P < 0.05$ )统计学意义明显。详见表1。

表1 两组的肺功能指标对比[n( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	FEV1 (L)	FEV1/FVC (%)	FEV1占预计值百分比 (%)
观察组	33	2.71 ± 1.46	57.48 ± 4.59	68.54 ± 4.37
参照组	33	1.99 ± 1.34	54.22 ± 4.33	64.58 ± 4.19
t	/	2.087	2.968	3.757
P	/	0.041	0.004	0.000

## 3 讨论

慢性阻塞性肺疾病患者的自主呼吸能力很弱,咳痰困难,痛苦度极大。本次研究用常规护理和指导性加强患者自我健康护理干预进行了对比,发现指导性加强患者自我健康护理干预更适合临床护理使用。后者护理方式提高了家属和患者对健康饮食、运动、呼吸等的重视,并帮助患者掌握更多自我健康护理知识。指导性加强患者自我健康护理干预提高了患者和家属对咳嗽等病症的对待能力,更好的辅助了患者治疗,提高了患者的肺功能正常性<sup>[1]</sup>。

指导性加强患者自我健康护理干预从多个角度对患者进行了加强指导,保障了每项内容的强化效果,提高了护理操作的落实效果<sup>[2]</sup>。指导性加强患者自我健康护理干预为患者和家属提供了多项加强指导内容,满足了患者多方面的需求,提高了临床护理的全面性,减少了患者自我健康护理方面的问题,让患者在院期间形成良性自我健康护理意识,加强了家属对患者的保护能力<sup>[3]</sup>。经过本次研究发现,护理后,参照组的肺功能指标差于观察组,数据比较后( $P < 0.05$ )统计学意义明显。说明指导性加强患者自我健康护理干预为患者健康提供了更好的保障,提高了患者的呼吸能力和对自我健康护理的认知。

综上所述,指导性加强患者自我健康护理干预提高了慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)患者的肺功能指标,让患者形成了自我护理的习惯,保障了患者的自我护理能力,推广使用佳。

## 参考文献:

- [1]陈玉宇,尤智英.健康信念模式应用于老年慢阻肺稳定期患者的护理效果分析[J].国际护理学杂志,2018,37(19):2672-2676.
- [2]孙贝贝,任祥春,费广鹤.睡眠质量对慢性阻塞性肺疾病患者炎症水平的影响及与急性加重的相关性分析[J].中华结核和呼吸杂志,2018,41(5):345-348.
- [3]周爱媛,周子靖,邓玢玢, et al. 支气管哮喘慢性阻塞性肺疾病重叠最新研究进展[J].中国医师杂志,2019,21(10):1456-1459,1463.