

慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能及生活质量的影响

杨 娟

(西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061)

【摘要】目的：分析研究罹患慢阻肺康复护理工作中予以自我管理对其预后的影响。方法：本次实验在各项工作开展前，于2017年06月至2020年05月时间段内，对我院慢阻肺共计90例患者予以选取，随机做分组处理，对照组在此过程中，对所纳入的45例运用本科室日常工作中常规护理模式，观察组在此过程中，对所纳入的45例运用康复护理自我管理，就各项护理措施开展前后，两组所呈现出的护理满意度评估值，心理状况测评分值，生活质量测评分值，肺部功能评估值展开细致观测，并对比。结果：经对所观测的肺功能加以测定，干预前无差异， $P > 0.05$ ；在护理相关事宜开展后，观察组肺功能测评分值居更高水平， $P < 0.05$ 。生活质量各个维度评分在各项护理事宜开展前，无差异， $P > 0.05$ ；经展开对生活质量的各个维度的评定，观察组测评分值居更高水平， $P < 0.05$ 。心理状况各项评分干预前无差异， $P > 0.05$ ；在各项护理事宜开展后，观察组SAS测评分值、SDS测评分值居更低水平， $P < 0.05$ 。经对观察组所纳患者护理满意度展开评估，其值为97.78%，相较对照组评估值80.00%居更低水平， $P < 0.05$ 。结论：在慢阻肺患者康复护理期间通过予以自我管理方法，患者心理状况良好，肺部功能有效提升，生活质量随之升高，具有较高满意度，很大程度上提高了护理水平。

【关键词】慢阻肺；康复护理干预；肺功能；生活质量；自我管理

Influence of self-management of chronic obstructive pulmonary rehabilitation nursing on pulmonary function and quality of life of patients

Juan Yang

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, 710061)

[Abstract] Objective: To analyze the effect of self-management on the prognosis of patients with chronic obstructive pulmonary disease in rehabilitation nursing work. Methods: Before the work of this experiment, during the period from June 2017 to May 2020, a total of 90 patients with chronic obstructive pulmonary disease in our hospital were selected and randomly divided into groups. The control group was in this process. , for the included 45 cases, the routine nursing mode in the daily work of the undergraduate office was used. During the process, the observation group used rehabilitation nursing self-management for the included 45 cases. Before and after the implementation of various nursing measures, the two groups showed Nursing satisfaction evaluation value, psychological status evaluation value, quality of life evaluation value, and pulmonary function evaluation value were carefully observed and compared. Results: The observed pulmonary function was measured, and there was no difference before the intervention, $P > 0.05$; after the nursing-related matters were carried out, the pulmonary function test score of the observation group was at a higher level, $P < 0.05$. There was no difference in the scores of each dimension of quality of life before the implementation of various nursing matters, $P > 0.05$; after the evaluation of each dimension of quality of life, the observation group had a higher score, $P < 0.05$. There was no difference in the scores of psychological status before intervention, $P > 0.05$; after the implementation of various nursing matters, the SAS and SDS scores of the observation group were at a lower level, $P < 0.05$. After evaluating the nursing satisfaction of the patients in the observation group, the value was 97.78%, which was lower than the evaluation value of the control group, which was 80.00%, $P < 0.05$. Conclusion: Through self-management methods during the rehabilitation and nursing of COPD patients, the patient's psychological status is good, the lung function is effectively improved, and the quality of life is also improved, with high satisfaction, which greatly improves the nursing level.

[Key words] Chronic obstructive pulmonary disease; Rehabilitation nursing intervention; Pulmonary function; Quality of life; Self-management

近年来，呼吸系统疾病中的常见疾病慢阻肺患病率日趋升高，危害较大。在发病后患者呈现出气道

阻塞性炎症反应的同时存在不完全可逆性气流受限，降低了患者的生活质量^[1]。针对此种情况，相关医务

人员给予患者针对性的治疗及一系列有效规范的护理措施,从而获得理想效果及良好预后。实施常规护理具有限制性未达到预期护理效果。相关护理人员以常规护理作为基础开展全面系统的康复护理,指导患者熟练掌握自我管理方法,有效改善患者的肺部功能,有助于提高整体护理效果^[2]。本文于2017年06月至2020年05月时间段内,对我院慢阻肺共计90例患者予以选取,观察康复护理自我管理的应用价值,现有以下内容。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取慢阻肺患者100例,均为在2017年06月至2020年05月所设定的研究时间内收治。其中,观察组入组参与实验的45例中,男性人数共含33例,女性人数共含12例,年龄经统计以63-77岁为范围,经对平均数值展开求取,为 (70.42 ± 2.03) 岁,病程时间经统计以2~8年为范围,经对平均数展开求取,为 (5.05 ± 1.21) 年。对照组入组参与实验的45例中,男性人数共含34例,女性人数共含11例,年龄经统计以62-78岁为范围,经对平均值展开求取,为 (70.39 ± 1.99) 岁,病程时间经统计以3~7年为范围,经对平均数展开求取,为 (5.11 ± 1.08) 年。组间在研究中呈现出的自然信息无差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理,根据慢阻肺相关标准展开病情观察、协助检查等基础护理方法。观察组康复护理,(1)实施健康宣教:首先,口头讲解慢阻肺相关知识,让患者对疾病有初步的了解,然后通过文字图片及视频资料的方式加深对疾病的了解,通过这样的方式强化患者的记忆,促使患者了解疾病的防治积极面对疾病,增强患者的依从性,同时告知患者遵医嘱用药重要性,保证临床规范用药。(2)实施呼吸护理:首先进行全身呼吸,指导患者开展扩胸训练及蹲起训练等,时间控制在每天30min,每天训练3次,每次时间为10min。指导患者正确的咳嗽方式,并实施穴位按摩处

理,促进肺功能全面改善。(3)实施心理疏导:对于患者的焦虑不安症状,护理和患者多交流、多沟通,积极开导患者,疏导不良情绪,让患者始终保持乐观心态面对治疗。同时通过心理指导增强对医护人员的信任,建立和谐护患关系,避免出现护患纠纷。(4)实施生活指导:指导患者平衡饮食,摄入营养丰富食物,及时改正熬夜习惯,患者不可过度劳累,避免病情加重。护理人员指导患者纠正不良习惯,养成健康生活习惯和卫生习惯。(5)实施康复训练:护理人员指导患者呼吸锻炼,开展腹部呼吸,指导患者保持坐位。患者在呼气的过程中按压腹部,在吸气的过程中腹部膨出。与此同时,实施缩唇训练,指导患者用鼻子吸气,用嘴巴呼气,一般情况,呼吸比控制在2:1,训练时间控制在每次10min,每天训练3次。

1.3 观察指标

①观察参与实验的两个组别在肺功能项目上的测评结果并施以比较,包括:FVC、FEV1、PEF^[3]。②观察参与实验的两个组别在生活质量项目上的测评结果并施以比较^[4]。③观察参与实验的两个组别在心理状况项目上的测评结果并施以比较,包括:SAS评分、SDS评分^[5]。④观察参与实验的两个组别在护理满意度项目上的测评结果并施以比较,评估问卷含满意级别(分值介于80~100分之间)、基本满意级别(分值介于60~79分之间)、不满意级别(分值介于0~59分)之间,将满意级别、基本满意级别归为满意。

1.4 统计学方法

SPSS23.0软件分析观察参与实验的两个组别的数据,计数在表述时,运用(%),以“ χ^2 ”检验;计量资料在表述时运用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,以“t”检验, $P < 0.05$ 代表差异具有意义。

2 结果

2.1 分析肺功能

在护理相关事宜开展前,经对所观测的肺功能加以测定,无差异, $P > 0.05$;在护理相关事宜开展后,观察组肺功能测评分值呈现出升高状况, $P < 0.05$ 。

表1:两组肺功能对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	FVC (L)		FEV1 (L)		PEF (L/s)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=45)	58.76 ± 6.44	78.42 ± 5.35	64.72 ± 5.16	79.08 ± 6.54	1.38 ± 0.24	1.42 ± 0.29
观察组 (n=45)	59.65 ± 6.15	83.14 ± 4.43	64.65 ± 4.68	88.46 ± 5.36	1.36 ± 0.18	1.79 ± 0.22
t	0.670	4.558	0.067	7.441	0.447	6.818
P	0.504	0.000	0.946	0.000	0.655	0.000

表 2: 两组生活质量测评值对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	社会关系 (分)		精神状态 (分)		躯体功能 (分)		生理功能 (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=45)	40.55 ± 6.32	49.21 ± 6.63	45.37 ± 3.25	51.62 ± 5.19	46.65 ± 3.48	52.39 ± 4.57	40.45 ± 2.67	48.39 ± 3.48
观察组 (n=45)	40.48 ± 6.54	60.82 ± 4.59	45.44 ± 3.63	62.35 ± 3.47	47.19 ± 4.26	65.24 ± 2.37	40.33 ± 2.85	69.67 ± 4.21
t	0.051	9.658	0.096	11.529	1.878	16.744	0.206	26.134
P	0.958	0.000	0.923	0.000	0.063	0.000	0.837	0.000

2.2 分析生活质量

生活质量各个维度评分在各项护理事宜开展前, 无差异, $P > 0.05$; 经展开对生活质量各个维度的评定, 均呈升高显示, 其中观察组更为显著, $P < 0.05$ 。

2.3 分析 SAS 评分、SDS 评分

心理状况各项评分在护理相关事宜开展前, 无差异, $P > 0.05$; 在各项护理事宜开展后, 观察组 SAS 评分测评分值、SDS 测评分值呈现出降低状况, $P < 0.05$ 。

2.4 分析护理满意度

在各项护理工作实施后, 经对观察组所纳患者护理满意度展开评估, 其值为 97.78%, 相较对照组评估值 80.00% 呈现出升高状况, $P < 0.05$ 。

3 讨论

对于慢阻肺患者而言, 承受着较大的身心痛苦。患者疾病进行性发展, 支气管结构被破坏, 损害肺部组织弹性功能。患者病程时间长导致焦虑抑郁等不良情绪, 且患者疾病反复发作, 出现呼吸衰竭症状, 威胁患者的生命安全。在护理工作中实施康复护理自我管理, 对其疗效提升、生活质量升高具有积极意义^[6]。

研究发现, 经对所观测的肺功能加以测定, 干预前无差异, $P > 0.05$; 在护理相关事宜开展后, 观察组肺功能测评分值居更高水平, $P < 0.05$ 。实施康复护理自我管理方法, 针对患者肺部异常症状针对优质护理方案, 加强疾病、生活宣教的同时指导患者进行自主管理, 可有效改善肺部功能, 保证患者呼吸顺畅, 可提高整体护理效果。生活质量各个维度评分在各项护理事宜开展前, 无差异, $P > 0.05$; 经展开对生活质量各个维度的评定, 观察组测评分值居更高水平, $P < 0.05$ 。实施康复护理自我管理方法, 促使患者机体活动水平提升, 积极改善机体异常症状, 帮助患者重建社会关心, 进一步提高其生活质量。心理状况各项评分干预前无差异, $P > 0.05$; 在各项护理事宜开展后, 观察组 SAS 评分测评分值、SDS 测评分值居更低水平,

$P < 0.05$ 。实施康复护理自我管理方法, 从不同的角度出发, 开展积极有效心理疏导, 减少不良情绪对机体的影响, 同时帮助患者建立战胜病魔信心, 有助于提高身心舒适度。经对观察组所纳患者护理满意度展开评估, 其值为 97.78%, 相较对照组评估值 80.00% 居更低水平, $P < 0.05$ 。实施康复护理自我管理方法, 开展自我呼吸训练, 增加患者肺部通气量, 提高呼吸机耐受力, 延缓疾病发展, 患者病情得到有效控制可提高护理满意度。

综上所述, 在慢阻肺康复护理期间开展自我管理方法, 患者的心理状况良好, 生活质量提升, 肺部功能升高, 护理效果确切。

参考文献:

- [1] 唐静华, 孙芬兰, 黄磊, 等. 基于 IMB 的运动康复护理对慢阻肺患者自我护理能力及遵医行为的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(22): 4200-4202
- [2] 张福霞. 舒适护理联合心理护理对慢阻肺急性发作患者负性情绪的改善作用 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(15): 2760-2763
- [3] 曹利华. 形象化健康教育联合护理干预在慢阻肺患者中的应用 [J]. 临床医学工程, 2021, 28(2): 249-250
- [4] 王小丽. 细致化护理对慢阻肺急性发作患者不良心理应激的改善效果观察 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45(24): 2645-2646
- [5] 赵义红, 李继梅. 追踪护理对老年慢阻肺稳定期患者肺功能和生活质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(24): 163-165
- [6] 胡浩良, 林庆华, 蔡海莺, 等. 人性化护理对慢阻肺无创呼吸机患者的临床效果及对睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(3): 528-530

作者简介:

杨娟, 1982.6. 女, 主管护理师, 本科, 呼吸与危重症医学科。