

针对性护理在慢阻肺患者护理中的开展效果

练小琴 张传敏

无锡市第五人民医院 江苏 无锡 214000

摘要: **目的:** 分析慢阻肺(COPD)患者护理中开展针对性护理的应用价值。**方法:** 本文一共纳入50例实验对象,均是2019年4月至2021年4月来我院诊治的COPD患者,利用红绿双色球法进行分组,分为对照组(n=25,常规护理干预)与研究组(n=25,针对性护理干预)。对比分析两组的肺功能改善情况及生活质量变化差异。**结果:** 与护理干预前相比,经护理干预后,患者的肺功能指标均有改善,但研究组改善幅度大于对照组($P<0.05$);经护理干预后,患者的生活质量评分有提高,但研究组生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。**结论:** 在COPD患者护理干预过程中,针对性护理干预方案的实施既可改善患者的肺功能,还能提高患者的生活质量,护理效果显著,临床可进一步推广运用。

关键词: 慢阻肺; 针对性护理; 肺功能; 生活质量

Effect of Targeted Nursing in the Nursing of Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Xiaoqin Lian Chuanmin Zhang

Wuxi Fifth People's Hospital Jiangsu Wuxi 214000

Abstract: Objective: To analyze the application value of targeted nursing in the nursing of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). Methods: A total of 50 experimental subjects were included in this paper, all of whom were COPD patients who came to our hospital for diagnosis and treatment from April 2019 to April 2021. They were grouped by the red and green two-color ball method and divided into a control group (n=25, routine nursing intervention). with the study group (n=25, targeted nursing intervention). The differences in the improvement of lung function and the changes in quality of life between the two groups were compared and analyzed. Results: Compared with before nursing intervention, after nursing intervention, the pulmonary function indexes of the patients were improved, but the improvement in the study group was greater than that in the control group ($P<0.05$). However, the quality of life score of the study group was higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: In the process of nursing intervention for COPD patients, the implementation of targeted nursing intervention scheme can not only improve the pulmonary function of patients, but also improve the quality of life of patients.

Keywords: Chronic obstructive pulmonary disease; Targeted nursing; Lung function; Quality of life

慢阻肺(COPD)受生活方式、环境改变、吸烟酗酒人数多等因素的影响,发病率逐渐呈上升趋势,疾病中老年人群中较为多见,而老年患者身体机能差,易合并各种慢性疾病,该疾病会对加重原发疾病病情,且还会增加治疗难度,进而给患者生活质量带来了许多不利的影响^[1-2]。疾病病程时间长,患者在很大程度上承担了较重的生理痛苦如呼吸困难、憋喘等,且因病情的反复发作,还会给患者带来不同程度的心理压力,会让患者在治疗过程中积极性以及依从性受到影响,进而会导致患者的治疗效果和预后大打折扣^[3-4]。对此,在COPD患者进行照护过程中,需要注意加强对患者的护理干预^[5]。常规护理干预方案存在一定不足,而应用针对性护理干预方案,以患者为中心,从多个角度分析影响患者康复的危险因素,并以此制定个性化护理干预方案,能够有效降低不良事件发生风险,有助于提高患者的生活质量。本次研究分析COPD患者护理干预过程中针对性护理的应用价值,

具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间段为2019.04~2021.04,实验例数有50例,实验对象是我院诊治的COPD患者,按红绿双色球法分为2组,每组例数为25例。对照组中男性占比为68.00%(17/25)、女性占比为32.00%(8/25);患者年龄区间范围在60岁至80岁,平均(70.25±5.14)岁;患病时长为1年~10年,平均(5.43±1.28)年;BMI22~27kg/m²,平均BMI(24.29±0.77)kg/m²;改良呼吸系统早期评分(MEWS)3~9分,平均(5.37±1.51)分。研究组中男性占比为76.00%(19/25)、女性占比为24.00%(6/25);患者年龄区间范围在61岁至83岁,平均(70.34±5.28)岁;患病时长为1年~11年,平均(5.63±1.32)年;BMI22~27kg/m²,平均BMI(24.28±0.79)kg/m²;MEWS3~8分,平均(5.35±1.49)分。在研究正式

开始前, 相关医护人员已将两组患者的基础资料进行比对, 比对发现两组患者资料相似度较高 ($P>0.05$), 本次研究具有开展价值。

纳入标准: (1) 研究所纳入患者经影像学检查、血常规检查、肺部听诊检查确诊; (2) 患者均在本院建档立卡, 个人信息资料完整; (3) 经影像学检查提示患者肝肾功能正常; (4) 患者意识清晰, 能够正常交流, 并配合治疗。

排除标准: (1) 合并其他肺部疾病患者; (2) 合并肺部恶性肿瘤疾病患者; (3) 临床资料不全者; (4) 合并严重意识障碍或精神障碍者; (5) 中途退出研究者。

1.2 方法

对照组患者接受包括病房环境管理、用药健康指导、疾病宣教等常规护理干预内容。

研究组患者接受针对性护理干预措施, 包括 (1) 病情监测: 患者入院后续及时完善护理评估, 必要时进行心电图监护, 密切关注患者的病情变换, 并遵医嘱进行雾化吸入、氧疗等, 治疗过程中及时根据患者的心率、面色、呼吸等指标调整速率及吸入量, 且在治疗过程中掌握吸痰指征, 对不能进行自主排痰患者进行吸痰或排痰机进行排痰, 并及时进行检验, 观察患者治疗情况, 便于主治医师及时调整治疗方案, 确保药物应用合理。(2) 心理护理: 患者在进行治疗过程中, 心理护理贯穿整个治疗过程中。护理人员需要与患者及家属建立良好的沟通关系, 并让患者加深对医务人员的信赖感, 治疗过程中始终保持温和、谨慎的工作态度, 患者在进行治疗时加强语言安慰与鼓励, 充分尊重患者, 耐心倾听并解答患者内心疑惑, 满足其合理要求, 并积极安排病房交流活动, 能够减轻患者的心理压力, 提高治疗依从性。(3) 出院前: 根据患者及家属联系方式, 组建微信群, 由 1 名医生和 2 名护理人员负责维护群内环境。定期分享有关 COPD 患者院后护理小技巧, 并在规定时间内进行群内互动, 在线 2h 解答每位患者疑惑, 并为其提供个性化咨询需求服务, 并发放用药登记表, 提醒患者按时、按量用药, 于复查中收回, 便于主治医师及时调整患者的用药计划。叮嘱患者住院后需加强营养支持, 以高蛋白、高热量、高维生素食物为主, 并适当进食枇杷、山药等清肺润喉食物, 每日保持 3000ml 饮水量, 保持呼吸道湿润, 利于咳痰。并发放相关呼吸锻炼视频, 如“六字诀”, 早晚进行 1 次, 训练时间为 20min; 同时还可指导患者进行太极、八卦掌等运动, 叮嘱患者运动过程中注意肌肉放松, 采用顺式腹式呼吸, 小腹内收, 能够在一定程度上改善患者的呼吸功能。此外护理人员还需要安排戒烟活动, 每位患者均为宣传者, 将自己的戒烟经历进行分享, 能够让更多的患者引以为戒, 培养良好的健康生活习惯; 此

外还要提醒患者家属注意天气保暖, 出门佩戴好口罩、围巾, 注意双脚保暖。

1.3 观察指标

(1) 肺功能: 对比观察两组护理干预前后肺功能指标差异变化, 包括 FVC (用力肺活量)、FEV1 (第一秒用力呼气值)、PEF (呼气峰值流速)。

(2) 生活质量评分: 使用健康调查简表 (SF-36) 评估患者护理干预后的生活质量变化, 包括活力 (VT)、社会功能 (SF)、情感职能 (RE)、生理机能 (PF), 各维度均为 0~100 分, 分值越高, 表明患者生活质量越好

1.4 统计学方法

选用 SPSS25.0 统计软件分析计量资料 (以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验)、以 n (%) 表示本次研究所用计数资料, 并使用 χ^2 进行数据检验, 有统计学意义以 $P<0.05$ 表示

2 结果

2.1 肺功能指标差异比较

护理干预前, 对照组 VS 研究组肺功能指标: (1) FVC (1.56 ± 0.74) L vs (1.55 ± 0.77) L; (2) FEV1 (1.18 ± 0.25) L vs (1.19 ± 0.27) L; (3) PEF (3.55 ± 0.29) L/s vs (3.58 ± 0.27) L/s。

护理干预前, 两组肺功能指标相比无统计学差异 ($t=0.047, 0.136, 0.379, P>0.05$)。

护理干预后, 对照组 vs 研究组肺功能指标 (1) FVC (1.77 ± 0.64) L vs (2.39 ± 0.35) L; (2) FEV1 (1.35 ± 0.22) L vs (1.73 ± 0.39) L; (3) PEF (3.72 ± 0.25) L/s vs (4.63 ± 0.39) L/s。

与护理干预前相比, 经护理干预后, 患者的肺功能指标均有改善, 但研究组改善幅度大于对照组 ($t=4.250, 4.243, 9.822, P<0.05$)。

2.2 生活质量差异比较

护理干预前, 对照组 vs 研究组生活质量评分: (1) VT: (72.38 ± 4.11) 分 vs (72.33 ± 4.05) 分; (2) SF: (74.23 ± 5.18) 分 vs (74.25 ± 5.19) 分; (3) RE: (78.37 ± 6.28) 分 vs (78.35 ± 6.19) 分; (4) PF: (69.37 ± 4.11) 分 vs (69.38 ± 4.15) 分。护理干预前, 两组患者生活质量评分相比无统计学差异 ($t=0.043, 0.014, 0.011, 0.009, P>0.05$)

护理干预后, 对照组 vs 研究组生活质量评分: (1) VT: (82.21 ± 6.13) 分 vs (87.15 ± 7.15) 分; (2) SF: (82.38 ± 7.19) 分 vs (94.15 ± 8.11) 分; (3) RE: (83.15 ± 6.25) 分 vs (88.38 ± 6.19) 分; (4) PF: (76.28 ± 4.38) 分 vs (85.29 ± 5.11) 分。经护理干预后, 患者的生活质量评分有提高, 但研究组生活质量评分高于对照组 ($t=2.623, 5.430, 2.961, 6.694, P<0.05$)

3 讨论

COPD 随着人口老龄化趋势加重、吸烟人群数量增加、空气污染加剧以及有害气体引起的炎症反应等因素影响,逐渐成为呼吸内科常见病、多发病,疾病潜伏期较长,起病初期患者会因症状不具有典型性而被忽略,待进展至急性加重期时,患者的肺功能受到严重影响,大大降低了患者的生活质量^[6]。当前,针对该疾病主要以药物治疗为主,在治疗过程中配合有效的护理干预措施能够起到辅助治疗的功效,能保障患者的治疗效果,改善其预后。既往所应用的常规护理干预措施侧重于观察患者的躯体症状,缺乏对患者身心的照护,未能充分满足患者的治疗需求,故而护理效果欠佳。

研究结果表明,与对照组相比,研究组经护理干预后肺功能得到显著改善($P<0.05$),表明针对性护理干预方案的应用能够改善患者的肺功能。该护理干预模式以患者为中心,常规护理为基础,分析影响患者肺功能恢复的危险因素,包括治疗、心理以及院后护理等方面,制定针对性、科学性的护理对策,能够让患者治疗顺利,对疾病有正确认知,消除不良情绪,改善心理状态,积极面对疾病;院后通过针对性的饮食护理,摄入能量和营养,补充维生素,进食优质蛋白,能够增加患者机体抵抗力和免疫力;再加上针对性的呼吸训练,能够加强和改善患者的呼吸功能,进而能够促进患者呼吸功能恢复;此外定期开展的戒烟活动,减轻对肺部功能的进一步损害,从而能够促进肺功能恢复,一定程度上还能够

降低 COPD 复发率,对于改善患者预后具有积极意义。

采取针对性护理干预措施,转变以往护理角色的中心地位,以患者为服务中心,护理干预措施皆围绕患者病情开展,能够从各方面促进疾病得到好转;注重加强对患者的病情观察及治疗护理,在治疗过程中全程遵循无菌原则,并及时发现患者治疗过程中存在的不适,及时采取应对处理措施,能够降低治疗过程中不良事件发生风险;心理护理贯穿整个治疗过程中,全程予以患者心理支持、鼓励,让患者从不良情绪中脱离出来,充分信任护理人员,积极配合治疗,能够提高治疗依从性,从而能有效控制疾病进展,帮助改善患者的肺功能;此外院后通过微信群为患者提供持续性的护理帮助,规范患者院后不良生活行为,纠正错误的生活观念,能降低因疾病诱发因素所引起的复发率,进而能够有效提高患者的生活质量^[7-8]。研究结果表明,与护理干预前相比,经护理干预后,患者的生活质量均有改善,但研究组生活质量评分显著较高($P<0.05$),充分肯定针对性护理干预方式的应用价值,能够帮助患者更好地回归社会与家庭,积极面对疾病,科学、健康生活,能改善患者生存质量,与常规护理干预方案相比存在显著优势。

综上所述,在 COPD 患者护理干预过程中,针对性护理干预方案的实施既可改善患者的肺功能,还能提高患者的生活质量,护理效果显著,临床可进一步推广运用。

参考文献:

- [1] 贾彦洋.用药护理配合康复护理在老年慢阻肺患者中的临床应用效果观察[J].中国实用医药,2020,15(4):175-177.
- [2] 于欣鑫.浅析临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(4):117-119.
- [3] 张素文.针对性护理干预在慢性阻塞性肺气肿护理中的应用效果观察[J].中国社区医师,2021,37(23):158-159.
- [4] 夏冉冉.分析临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响[J].当代临床医刊,2021,34(5):98-98,51.
- [5] 孟娜燕,冯梅.老年慢阻肺患者应用优质护理干预的效果分析[J].医药前沿,2021,11(12):146-147.
- [6] 张黎莉.临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对生存质量的改善作用[J].承德医学院学报,2020,37(6):502-505.
- [7] 冯晓晓.舒适护理在慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(14):189-191.
- [8] 黄国丽,陈偶,晁志新.综合性肺康复护理计划对住院老年慢阻肺护理的应用效果分析[J].当代医学,2021,27(8):179-181.