

# 慢性阻塞性肺疾病的延续护理方法及效果

施秀霞

兰州市肺科医院 甘肃 兰州 730010

**【摘要】：**目的：此次针对临床医治期间，于慢性阻塞性肺疾病延续护理有效的方法以及最终的效果是否能达到满意状态进行分析和论述，以期提供一定理论指导和参考。**方法：**选取我院内接受治疗的病患共计 80 名为主要研究对象，收治时间范围在 2016 年 10 月至 2020 年 10 月，共计 4 年时间内，按其住院接受治疗和护理的时间将其分做两组，各包含 40 名病患，分别应用不同的护理模式接受治疗和护理，最终对比不同的指标数据。**结果：**通过差异性护理方式后，两组病患的指标数据详细比对内容见正文表格，通过表格的数据比对可以看出，均是应用了延续护理模式的研究组 40 名病患的数据占据优势，数据比对具有差异，具有统计学研究意义， $P < 0.05$ 。**结论：**通过此次正文的研究以及指标数据比对，可以看出临床期间对于慢性阻塞性肺疾病病患而言，通过延续护理模式的应用能达到更满意的治疗效果，在强化护理满意度的同时，可以有效地优化病患的肺功能。

**【关键词】：**慢性阻塞性肺疾病；延续护理；方法及效果

所谓延续性护理干预，主要是指跟踪和对病患的管理，从住院接受护理，到最终出院回归家庭的过程，使得病患能够不断强化自我护理的能力。同时强化病患的生命质量，在实际应用过程中，能达到较为满意的理想状态，能减少住院周期，降低医疗费用。临床期间于慢性阻塞性肺疾病而言，为一种复杂的临床综合病症，由多种影响因素所导致，严重时会有较大的危害，例如致残率或是病死率等，因而如何能在医治和护理过程中合理应用延续性护理服务，做到以病患为中心成为很多医护人员关注的问题，这也是很重要的一点。

## 1 病患一般资料与具体护理方法

### 1.1 病患一般资料

此次选取临床期间接受普通护理的 80 名慢性阻塞性肺疾病病患为主要研究对象，收治时间范围在 2016 年 10 月至 2020 年 10 月 4 年时间内，按入院的时间顺序将其分作两组，之后分别应用不同的护理模式，各包含 40 名病患。具体的纳入规范如下：首先，病患的生命体征稳定，无精神异常，能配合此次护理工作开展的全过程；其次，经诊断符合慢性阻塞性肺疾病的诊断规范；最后，病患和家属知晓此次研究并同意参与其中。具体的排除规范如下：首先，排除独居老人、合并严重的并发症和心血管疾病的病患；其次，排除有支气管哮喘病史，临床资料不完善者；最后，不愿配合此次实验的病患，两组病患的个人资料对比无明显差异，但组间具良好可比性，不具有统计学研究意义。

### 1.2 具体护理方法

对照组应用的是常规护理干预模式，主要包含日常的病

房定期巡视，需要观察病患自身的状态是否稳定，监测体征症状，及时实施健康知识宣传。

研究组应用的是延续护理干预模式，主要包含以下几方面：第一，建立起个人完善的护理档案。主要包含个人信息，健康情况，出院前的全面评估，评估包含健康情况，并记录在册。第二，环境护理方面。积极对病房内进行空气消毒，维持开窗通风，调节病房内的温湿度，将废弃物杂物及时进行清理处理，以维持干净整洁，使得病患可以处于舒适健康的环境内接受护理。第三，拍打后背起到促进排痰的效果。适当的指导病患家属或护师拍打病患的后背，以达到促进排痰的效果，使得病患可以维持呼吸的顺畅，如果某些病患的痰液量相对较多，要督促多饮水，将痰液咳出。对于气短呼吸困难的病患，要坚持长期给予氧疗护理，通过缩唇呼吸能强化呼吸功能的锻炼。第四，适当的进行一些运动和锻炼。一天运动一次，一次维持 20~30 分钟不等，期间注意安全，不宜幅度过大，过于剧烈进行放松训练。第五，出院指导。叮嘱病患在出院之后按照医嘱定期服药，不可自行增减药量，定期来院进行复诊，如果家属发现异常需要及时就诊。第六，随访。通过电话、微信等方式进行随访，明确病患自身的发展情况，用药依从性运动情况，健康情况等方面。出现不良习惯要及时进行纠正时的病患，逐渐强化自我管理的能力。

### 1.3 评判指标

此次首先对比两组病患第 1 次和第 2 次住院肺功能指标的改善情况。其次，需要对比两组病患进行护理干预前护理干预后的满意度评分。最后，对比两组病患在出院时，出院

1个月、出院2个月、出院3个月的焦虑情况，应用的是院内自制的焦虑评分量表。肺功能指标主要包含肺活量 FVC，一秒用力呼吸容积 FEV1，最高呼气流速 PEF，最大呼吸中断流速 MMEF 4项。

## 2 结果

### 2.1 肺功能指标比对

对照组和研究组病患第1次住院和第2次住院的四项肺功能指标详细的比对情况见表1。

表1

组别	FVC (L)	FEV1 (L)	PEF (L/s)	MMEF (L/s)	
对照组	第 1 次住院	1.61±0.22	1.22±0.16	2.90±0.22	0.87±0.13
	第 2 次住院	1.70±0.25	1.27±0.18	2.31±0.25	0.90±0.17
研究组	第 1 次住院	1.91±0.26*	1.52±0.20*	3.40±0.26*	1.14±0.10*
	第 2 次住院	2.26±0.28*	1.75±0.23*	4.54±0.28*	1.33±0.12*
P 值	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	

### 2.2 满意度比对

对照组和研究组病患接受差异性护理后的满意度评分详细比对内容见表2。

表2

组别	例数	护理前	护理后	t 值	P 值
研究组	40	72.56±2.55	95.16±2.53	4.333	P<0.05
对照组	40	70.09±3.27	86.13±4.34	5.421	P<0.05

## 参考文献:

- [1] 李芳芳.延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者的干预效果分析[J].中国医药指南,2020,18(15):233-234.
- [2] 王云琳,翁友飞,刘雪梅.慢性阻塞性肺疾病的延续护理方法及效果[J].中国医药指南,2020,18(10):264-265.
- [3] 叶奕丽,梁雪枝.延续性护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果分析[J].中外医学研究,2020,18(08):108-110.
- [4] 麦彩娟,黄雪梅,王亚南,岑运花,梁春风.延续护理在慢性阻塞性肺疾病患者护理中的效果[J].中国当代医药,2020,27(07):217-220.
- [5] 宋爱华.延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者干预效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(50):95+102.

t 值	0.703	6.204
P 值	0.313	0.000

### 2.3 焦虑情况比对

对照组和研究组病患在出院时，出院1个月、出院2个月、出院3个月的焦虑评分详细比对见表3。

表3

组别	例数	出院时	出院1个月	出院2个月	出院3个月
观察组	40	62.33±4.34	60.44±4.07	55.44±3.23	53.45±3.08
对照组	40	61.22±4.95	61.22±4.87	62.33±4.30	63.08±3.74
t 值		0.475	1.027	10.887	13.204
P 值		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

综合上述所言，此次研究中为明确临床期间对于慢性肺阻塞性病患而言，通过应用延续护理模式是否能达到满意的治疗效果展开分析，特选取院内确诊并接受治疗和护理的病患，共计80名为主要研究对象，按其入院的时间将其分作两组之后，分别应用不同的护理模式，时间范围在2016年10月至2020年10月4年时间内，通过最终不同的指标数据比对可以看出，应用延续护理模式的研究组数据占优势，两组数据比对有明显的差异，具有统计学意义，P<0.05。由此认定，临床期间针对慢性阻塞性肺疾病病患，尤其是老年患者，一定要提起重视，需要医护人员具有以病患为中心的服务理念，积极投入护理工作当中，延续护理模式值得相关领域的应用与推广。