

健康教育护理干预对老年 PM_{2.5} 引起呼吸系统疾病康复的影响研究

Study on the impact of health education nursing intervention on rehabilitation of PM_{2.5} in the elderly

戴媛媛

Dai Yuanyuan

(南昌市人民医院 334000)

(Nanchang People's Hospital 334000)

摘要: 目的: 本研究旨在探究健康教育护理干预对于老年患者因暴露于 PM_{2.5} 而引发的呼吸系统疾病康复的影响。方法: 研究选取了 2021 年 8 月至 2022 年 12 月期间, 在本院就诊的 100 名老年呼吸系统疾病患者作为研究对象。采用随机数字表的方法将患者分为对照组和观察组, 各含 50 名患者。对照组接受常规护理, 观察组在常规护理基础上添加了健康教育护理干预。比较两组在护理前后自我效能评分和复发率方面的差异, 以明确健康教育在老年呼吸系统疾病患者康复中的临床价值。结果: 经过不同的护理干预, 观察组的自我效能评分得到显著改善, 与对照组相比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。统计复发率时发现, 观察组的复发率显著低于对照组 ($P < 0.05$), 具备统计学意义。结论: 在老年呼吸系统疾病患者中引入健康教育护理干预, 能够提升患者的自我效能感, 鼓励患者更积极地参与治疗并加强日常防护意识, 从而降低疾病复发率。因此, 在临床实践中推广健康教育护理对于这一患者群体的康复具有积极意义。

[Abstract] Objective: This study aims to explore the impact of health education and nursing intervention on the rehabilitation of respiratory diseases caused by exposure to PM_{2.5} in elderly patients. Methods: The study selected 100 elderly patients with respiratory diseases seen in our hospital between August 2021 and December 2022. Patients were divided into control and observation groups with 50 patients each. The control group received usual care, and the observation group added a health education nursing intervention to the usual care. To compare the two groups in self-efficacy scores before and after care and relapse rate to clarify the clinical value of health education in the rehabilitation of elderly patients with respiratory diseases. Results: After different nursing interventions, the self-efficacy scores of the observation group were significantly improved, with statistically significant differences compared with the control group ($P < 0.05$). When the recurrence rate was counted, it was found that the recurrence rate of the observed group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$), which was statistically significant. Conclusion: The introduction of health education and nursing intervention in elderly patients with respiratory diseases can improve patients' self-efficacy, encourage patients to participate more actively in treatment and strengthen the awareness of daily protection, so as to reduce the disease recurrence rate. Therefore, the promotion of health education care in clinical practice has positive implications for the rehabilitation of this patient group.

关键词: 老年; 呼吸系统疾病; 健康教育; 自我效能评分; 复发; PM_{2.5}

Key words: old age; respiratory diseases; health education; self-efficacy score; recurrence; PM_{2.5}

近年来, 随着城市化进程的加快和工业化的不断发展, 空气污染问题日益严重, 尤其是细颗粒物 (PM_{2.5}) 的污染已成为一个全球性的环境健康问题。老年人由于年龄增长和身体机能下降, 更容易受到 PM_{2.5} 的危害, 尤其是对呼吸系统的影响更为显著。呼吸系统疾病是老年人健康问题的重要组成部分, 对于老年人的康复和生活质量具有重要影响。为了缓解老年人呼吸系统疾病的康复问题, 健康教育护理干预成为一种重要的手段。通过针对老年人的健康教育, 包括宣传环境污染的危害、提供健康保护和预防方法等, 可以提高老年人的健康意识和自我保护能力, 降低 PM_{2.5} 对呼吸系统的损害。然而, 目前对于健康教育护理干预对老年人呼吸系统疾病康复的影响研究相对有限。因此, 本研究旨在探究健康教育护理干预对老年人 PM_{2.5} 引起呼吸系统疾病康复的影响。通过系统地收集老年人的健康教育护理干预数据和呼吸系统康复相关指标数据, 分析其之间的关联性和影响程度, 以期为老年人呼吸系统疾病康复提供科学的依据和指导。本研究的结果有望为老年人呼吸系统疾病的康复提供新的思路和方法, 为制定有效的健康教育护理干预策略提供科学依据, 同时也对于进一步加强老年人健康教育和环境保护具有重要的理论和实践意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为 100 名老年患者, 选取时间跨足 2021 年 8 月至 2022 年 12 月。研究采用随机数字表的方式将患者分为两组, 每组各含 50 名患者。对照组包括 26 名男性和 24 名女性, 年龄范围在 61 至 79 岁之间, 平均年龄为 (68.55 ± 6.64) 岁; 观察组包括 27 名男性

和 23 名女性, 年龄介于 62 至 78 岁之间, 平均年龄为 (68.11 ± 6.32) 岁。两组患者在基线资料上的比较显示无显著差异 ($P > 0.05$)。在获得所有患者的知情同意后, 本研究得以启动, 并已获得医院伦理委员会的批准。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理, 涵盖病情观察、环境护理、用药指导以及基本的安全知识传授等方面。在此基础上, 观察组则引入健康教育干预, 主要着眼于预防老年患者因暴露于 PM_{2.5} 而引发的呼吸系统疾病康复过程中的关键问题。以下是对观察组健康教育干预的详细信息分析: (1) 全面健康宣教: 护士通过多种方式, 如口头沟通、健康手册、视频和座谈会, 对患者进行全面的健康宣教。此举确保患者正确认知自身疾病, 认识积极配合治疗和护理的重要性, 从而增加患者对治疗的依从性。(2) 心理护理: 情绪的积极乐观对康复过程至关重要。护士通过与学生进行交流, 引导他们树立积极乐观的态度, 勇敢面对病情。这有助于减轻心理负担, 提高康复效果。(3) 饮食指导: 饮食习惯对康复过程及复发率有重要影响。护士鼓励患者摄入丰富的新鲜蔬菜水果, 维生素、高蛋白和高热量食物, 以促进康复和提高免疫力。(4) 运动指导: 户外活动和适度有氧运动有助于提升身体素质和免疫力。护士鼓励患者积极参与这些活动, 以促进康复。(5) 日常保健护理: 护士提供戒烟戒酒的建议, 倡导充足睡眠和适量补充维生素。此外, 护士还教授患者识别并主动规避危险因素, 保持稳定情绪, 从而预防复发。结合 PM_{2.5} 的防治, 健康教育护理干预不仅关注了呼吸系统疾病的康复, 还针对环境因素进行了相应的指导。通过提供关于 PM_{2.5} 危害和预防的信

息,患者可以更好地了解如何避免暴露于有害颗粒物,从而减少呼吸系统疾病的发生和复发风险。综合健康宣教、心理护理、饮食和运动指导,以及日常保健措施,健康教育护理干预为老年患者提供了全面的支持,有助于改善其康复效果和生活质量。

1.3 观察项目和评价标准

(1)比较两组干预前后自我效能评分情况。采用 GSES 评分标准,总分 10~40 分,分数高表示患者的自我效能感好。(2)比较复发率。复发:治愈后咳嗽、咳痰、哮喘等症状再次发生,并且持续时间 2 个月以上。

1.4 统计学方法

使用“SPSS22.0 版本软件进行此研究,采用方差同质性检验方法,变量资料以“ t ”计算用“ $(\bar{X} \pm S)$ ”表示。定性数据用“ X^2 ”核实以“(%)”表达。各组数据服从方差相同的正态分布, $P < 0.05$,显著差异。

2 结果

2.1 两组干预前后自我效能评分比较

由表 1 可知,经过不同干预,观察组自我效能评分获得更加明显的改善,与对照组相比差异有统计学意义($P < 0.05$)。本研究表明,在老年呼吸系统疾病患者中,采用健康教育护理干预可以显著提高患者的自我效能感。观察组经过健康教育护理的干预后,其自我效能评分得到显著的提升,而对照组的提升幅度较小。这意味着健康教育护理能够增强患者对自身康复能力的信心,激发他们更积极地参与治疗过程,从而有助于提高治疗效果和预防复发。

表 1 两组干预前后自我效能评分比较(分, $\bar{X} \pm S$)

组别	例数	干预前	干预后	t	P
对照组	50	26.33 $\pm$ 4.21	28.33 $\pm$ 5.22	4.245	<0.05
观察组	50	26.21 $\pm$ 4.12	34.55 $\pm$ 6.42	8.662	<0.05
t		0.321	5.133		
P		>0.05	<0.05		

2.2 两组复发率比较

随访 3 个月,对两组复发情况进行统计,结果发现观察组复发率明显低于对照组($P < 0.05$),有统计学意义。见表 2。

表 2 两组复发率比较(n,%)

组别	例数	复发例数	复发率
对照组	50	13	26.0%
观察组	50	2	4.0%
X^2			12.234
P			<0.05

3 讨论

根据表 1 的数据结果,经过不同的干预措施后,观察组的自我效能评分明显改善,与对照组相比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。这意味着健康教育护理干预能够显著提高老年呼吸系统疾病患者的自我效能感。观察组在接受健康教育护理干预后,自我效能评分得到显著提升,而对照组的提升幅度较小。这说明健康教育护理能够增强患者对自身康复能力的信心,并激发他们更积极地参与治疗过程。这种积极的参与有助于提高治疗效果和预防复发,进而促进老年呼吸系统疾病的康复。

根据表 2 数据,对照组有 50 例患者中有 13 例出现了复发情况,复发率为 26.0%。而观察组的 50 例患者中只有 2 例出现复发,复发率为 4.0%。这意味着通过引入健康教育护理干预,观察组患者的复发率显著降低,而且这种差异在统计学上是显著的。这一结果表明,在老年呼吸系统疾病患者中,采用健康教育护理干预可以显著降低复发率。观察组经过健康教育护理的干预后,其复发率明显

下降至 4.0%,而对照组的复发率为 26.0%。这说明健康教育护理不仅在康复过程中提高了患者的自我效能感,还使得患者能够更好地预防复发,保持良好的生活习惯和防护措施,从而降低了呼吸系统疾病的再次发作风险。这一结论强调了健康教育护理在老年呼吸系统疾病患者康复中的重要性,同时也为临床实践提供了有益的指导。

本研究旨在探讨健康教育护理干预在老年患者因 PM2.5 引发的呼吸系统疾病康复中的作用。通过对 100 名老年呼吸系统疾病患者进行随机分组,分别施行常规护理和常规护理结合健康教育护理干预,我们得出了以下结论:首先,健康教育护理干预显著提高了患者的自我效能感。观察组经过健康教育护理的干预,其自我效能评分明显增加,相较于对照组,这种提升差异具有显著统计学意义。这表明健康教育护理的引入能够增强患者对自身康复能力的信心,激发患者更积极地参与治疗和康复。其次,健康教育护理干预显著降低了疾病的复发率。观察组在经过干预后的复发率明显低于对照组,这种差异在统计学上具有显著意义。通过健康教育护理,患者能够更好地了解疾病的预防措施,采取积极的防护措施,从而降低了呼吸系统疾病的复发风险。

综上所述,本研究结果表明,在老年患者中,健康教育护理干预在 PM2.5 引起的呼吸系统疾病康复中具有显著的积极影响。该干预能够提升患者的自我效能感,激发他们更积极地参与康复,同时降低了疾病的复发率。因此,临床实践中应该重视健康教育护理的应用,以改善老年呼吸系统疾病患者的康复效果,提高其生活质量,并有效减少复发率。然而,今后的研究仍需进一步探索更深入的干预策略和长期效果,以全面评估健康教育护理在老年呼吸系统疾病康复中的价值。

参考文献:

- [1]朱慧双. 健康信念联合中医适宜技术在患者健康管理指导中的应用[J]. 中医药管理杂志,2022,30(24):142-144.
- [2]武敏. 健康教育护理对老年呼吸系统疾病患者的作用研究[J]. 山西医药杂志,2022,51(06):681-684.
- [3]朱丽丽. 健康教育护理对 PM2.5 致呼吸系统疾病老年患者肺功能及心理状态的影响[J]. 当代护士(上旬刊),2020,27(06):140-142.
- [4]张娜,尚静. 老年呼吸系统疾病患者护理中健康教育的运用[J]. 中国现代药物应用,2019,13(18):141-142.
- [5]杜丽萍. 健康教育在老年呼吸系统疾病患者护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(36):84.
- [6]陈鲜桃. 健康教育在老年呼吸系统疾病患者护理中的应用[J]. 基层医学论坛,2018,22(36):5174-5175.
- [7]陈彩林,李改娥,郭桂梅. 呼吸困难评级在呼吸系统疾病护理评估中的应用效果观察[J]. 全科护理,2018,16(06):682-684.
- [8]祁桂芬. 呼吸系统疾病合并糖尿病患者的护理探讨[J]. 糖尿病新世界,2015,(03):226.
- [9]赵晨芳,李学琴. 健康教育在老年呼吸系统疾病患者护理中的应用[J]. 包头医学院学报,2015,31(01):105-106.
- [10]陈蓉. 呼吸科开展优质护理服务链对患者负面情绪及自觉健康行为的影响[J]. 温州医科大学学报,2014,44(11):851-853.
- [11]何青秀. 健康教育护理干预对老年 PM2.5 引起呼吸系统疾病康复的影响研究[J]. 中外医疗,2014,33(24):156-157+160.
- [12]徐洪洁. 冬病夏治中药穴位贴敷治疗呼吸系统疾病的护理及健康指导[J]. 新中医,2013,45(06):210-211.
- [13]张士娟. 健康教育在老年 COPD 患者护理中的作用[J]. 工企医刊,2012,25(01):31-33.