

# 哮喘病人的干预性护理及肺功能检测分析

徐孟

(贵州省六盘水市南开苗族彝族乡卫生院 贵州 六盘水 553026)

**【摘要】**目的:分析干预性护理在哮喘病人中的效果及肺功能检测。方法:选取2016年8月至2017年8月哮喘病人82例,随机分为观察组(干预性护理)和对照组(常规护理)各41例,对比护理效果。结果:观察组总满意度95.12%、依从率90.34%、哮喘发作次数(1.20±0.31)次/w、哮喘发作时间(10.73±0.31)min/次、住院时间(5.23±1.22)d、急诊次数(1.20±0.12)次、FEV1(2.31±0.66)L、FVC(3.24±0.77)L均优于对照组75.61%、73.17%、(2.53±0.24)次/w、(15.22±0.68)min/次、(6.44±2.13)d、(2.42±1.56)次、(1.67±0.43)L、(2.66±0.55)L,对比有统计学意义(P<0.05)。结论:干预性护理可有效改善哮喘病人肺功能,值得应用。

**【关键词】**肺功能;检测;哮喘病人;干预性护理;护理效果

临床上,哮喘为常见疾病,增加家庭和社会负担。患者以喘息、胸闷、呼吸困难等为主要临床症状,对患者的身心健康造成严重影响<sup>[1]</sup>。现阶段,此病并无特效的治疗措施。所以,临床治疗的主要目标是对其呼吸有关症状进行改善<sup>[2]</sup>。因此,相应的护理干预也同样重要。本次研究观察哮喘病人的干预性护理和肺功能检测,具体如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 临床资料

2016年8月至2017年8月,选取82例哮喘病人随机分为观察组41例,男21例,女20例,年龄22~77岁,平均年龄(46.32±1.78)岁;对照组41例,男22例,女19例,年龄23~76岁,平均年龄(46.80±1.56)岁,两组一般资料对比无统计学意义(P>0.05)。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理。观察组实施干预性护理,包括:①心理护理。哮喘病人常常存在喘息、胸闷等情况,同时常常存在烦躁、抑郁等情况,从而导致治疗依从性受到影响,因此护理人员应积极同患者沟通,对其心理状态及时了解,从而进行心理干预,提升治疗依从性。②功能锻炼。患者稳定病情后,协助其实施腹式呼吸,

利用吹气球的方式对呼吸功能进行锻炼。对其进行咳痰、咳嗽护理,保证呼吸顺畅,定时进行雾化,诱导其咳痰。③饮食指导。对患者进行饮食指导,告知其多食用高蛋白和高维生素食物,多饮食,保证勤饮水。④出院指导。告知患者尽量不去人流密集处,确保口腔卫生良好,养成好的饮食习惯,定时复查。

### 1.3 疗效判定标准

①观察指标:哮喘发作情况(发作次数、发作时间)、住院时间、急诊次数。

②肺功能<sup>[3]</sup>:第一秒呼出气体容积(FEV1)、用力呼气量(FVC)。

③满意度:满意、一般满意、不满意。

④依从性完全依从、部分依从、不依从。

### 1.4 统计学处理

SPSS18.0分析数据,计数(%)表示,行 $\chi^2$ 检验,计量( $\bar{x} \pm s$ )表示,行t检验,P<0.05统计学成立。

## 2 结果

### 2.1 肺功能和观察指标

对比有统计学意义(P<0.05)。见表1。

表1 肺功能和观察指标( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	急诊次数(次)	住院时间(d)	哮喘发作次数(次/w)	哮喘发作时间(min/次)	FEV1(L)	FVC(L)
观察组	41	1.20±0.12	5.23±1.22	1.20±0.31	10.73±0.31	2.31±0.66	3.24±0.77
对照组	41	2.42±1.56	6.44±2.13	2.53±0.24	15.22±0.68	1.67±0.43	2.66±0.55
t值		4.123	4.321	4.456	4.654	4.147	4.258
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 满意度

对比有统计学意义(P<0.05)。见表2。

表2 满意度(n,%)

分组	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	41	19(46.34)	10(24.39)	2(4.88)	95.12(39/41)
对照组	41	10(24.39)	11(26.83)	10(24.39)	75.61(31/41)
$\chi^2$ 值					7.654
P值					<0.05

### 2.3 依从性

对比有统计学意义(P<0.05)。见表3。

表3 依从性(n,%)

分组	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	41	29(70.73)	8(19.51)	4(9.76)	90.34(37/41)
对照组	41	15(36.59)	15(36.59)	11(26.83)	73.17(30/41)
$\chi^2$ 值					6.654
P值					<0.05

## 3 讨论

哮喘为一种慢性疾病,为呼吸内科常见病,目前尚无特效治愈方法<sup>[4]</sup>。针对该类疾病的治疗以改善呼吸道症状为主,同时进行康复训练,确保良好生活习惯。春、秋季为哮喘的高发季节,以呼吸困难、胸闷为常见表现,仅进行药物治疗效果不理想,需进行相应

的护理干预<sup>[5]</sup>。

干预性护理为新型护理模式,通过进行心理护理,可改善负面情绪,保持积极心态;进行功能锻炼可促使患者提升身体素质,加快疾病恢复;进行饮食指导,可保证患者饮食营养丰富,同时保持较强身体素质;出院指导可有效避免患者出院后因不良习惯导致疾病复发。

本次结果为,观察组各项观察指标均优于对照组,说明干预性护理在哮喘病人护理中效果显著,可效果控制哮喘发作情况,改善肺功能,提高依从性和护理满意度。

综上,干预性护理具有较高应用价值,值得应用。

### 参考文献:

- [1]席宗琴.哮喘病人的干预性护理及肺功能检测分析[J].养生保健指南,2018,(43):120.
- [2]石嵩.观察优质护理干预对哮喘病人生活质量的影响[J].智慧健康,2017,3(7):98-99.
- [3]刘凤霞,王春霞,秦凤霞等.哮喘病人的护理干预[J].中国保健营养,2016,26(32):159-160.
- [4]赵彦芹.护理干预对哮喘患者自我管理能力及生活质量的影响研究[J].泰山医学院学报,2018,39(6):712-713.
- [5]祁锁霞.老年哮喘病人的优质护理干预及意义分析[J].养生保健指南,2016,(29):81-81.