

优质护理对慢阻肺合并呼吸衰竭患者肺功能的影响评价

柳开梅

(平塘县人民医院)

摘要:目的:探究对老年慢性阻塞性肺疾病患者实施优质护理对其肺功能及生活质量的影响效果。方法:选入本次研究的受试者人数为 80, 80 位受试者均经我院呼吸内科临床诊断为慢性阻塞性肺疾病,并在知情前提下在我院接受治疗,入院时间最早为 2020 年 1 月,最晚为 2021 年 1 月。根据入院顺序将受试者均等分组,前 40 例入院者纳为对照组,按常规模式要求开展护理,后 40 例入院者纳为观察组,在常规基础上遵照优质护理要求开展工作。比较两组病例护理前后的肺功能指标、护理前后生活质量评分。结果:两组病例护理之前的肺功能指标相差极小 ($P > 0.05$),护理之后观察组优于对照组 ($P < 0.05$);病患生活质量在护理之前不具差异性,护理之后观察组较对照组呈更高显示 ($P < 0.05$)。结论:对于老年慢阻肺患,优质护理工作的开展有利于其康复,不仅可有效改善其肺功能,对于其生活质量的提升也有积极效果,因此应用价值较高。

关键词:慢性阻塞性肺疾病;老年患者;优质护理;肺功能;生活质量

慢性阻塞性肺疾病简称为慢阻肺,是我国常见的一种呼吸内科疾病,随着空气质量的降低以及居民生活方式的改变,该疾病近年的发生率有所升高^[1]。慢阻肺患者临床症状包括气道炎症、气流受限等表现,年龄超过 45 岁的人群是该疾病的主要发病群体^[2]。慢阻肺的发生,会影响患者肺部功能、气道功能,并且有较高的病死风险,对患者生活质量产生严重影响,加之老年患者本就存在机体免疫力降低、身体机能下降的情况,因此对于老年慢阻肺患者,需展开针对性治疗及护理^[3]。优质护理是近年常用的一种护理手段,为进一步探究此护理模式对老年慢阻肺患者的应用效果,本文纳入 80 例患者展开研究,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选入本次研究的受试者人数为 80, 80 位受试者均经我院呼吸内科临床诊断为慢性阻塞性肺疾病,并在知情前提下在我院接受治疗,入院时间最早为 2020 年 1 月,最晚为 2021 年 1 月。根据入院顺序将受试者均等分组,前 40 例入院者纳为对照组,男性与女性病患数量相等,即均为 20 人;61 岁 ≤ 年龄 ≤ 78 岁,平均值 (70.33 ± 3.61) 岁,1 年 ≤ 病程 ≤ 11 年,平均值 (5.91 ± 1.39) 年。后 40 例入院者纳为观察组,女性较男性数量少 2 例,即 21 例为男性,19 例为女性;60 岁 ≤ 年龄 ≤ 79 岁,平均值 (70.65 ± 3.73) 岁,1 年 ≤ 病程 ≤ 11 年,平均值 (6.01 ± 1.07) 年。正式启动研究前,已通知伦理委员会且获得批准,并将相关情况详细告知所有受试者并获其同意,两组受试者之间的资料无差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规的护理,强化基础护理,做好体征监测和病情观察,注重改善病房环境,做好与患者的交流工作,及时疏解患者不良情绪,规范指导患者用药。

在上述内容基础上,观察组接受优质护理,1) 健康教育。向病患展开自我管理的健康教育,包括自我管理的理念、方法、内容、

重要性等,同时结合病患实际情况进行自我管理方案的制定及调整。此外,还需围绕慢阻肺的疾病知识展开健康教育。2) 饮食及运动护理。指导患者进行饮食结构的调整,以新鲜果蔬为主,注意膳食纤维、维生素的补充,减少摄入盐分。叮嘱其少食多餐,忌暴饮暴食。此外,指导病患进行运动,每日需展开适度的运动,以有氧运动为主,如:八段锦、太极、慢走等,教会患者各种运动的方法,注意运动强度的控制。3) 心理护理。入院后热情接待患者,引导患者熟悉医院环境,介绍病友及医护人员,消除陌生感,加强交流以建立患者的信任感。掌握患者基本情况,分析患者心理特征、性格特点,展开个性化的干预。性格内敛者可在家属干预下给予患者鼓励,性格开朗者,可鼓励其倾诉,说出心中疑虑,疏解不良情绪。

1.3 观察指标

比较两组病例护理前后的肺功能指标、护理前后生活质量评分。

肺功能的评价从 FEV1 (第一次用力呼吸肺容积)、FVC (用力肺总量)、FEV1/FVC (第一次用力呼吸肺容积/用力肺总量) 3 个方面进行。

生活质量的评价选用中文版生活质量量表 SF-36 中的角色功能、社会功能、躯体功能、认知功能 4 个维度,评分采用 4 级评分,得分越高,生活质量越佳,最终取 4 个维度的总得分进行评价。

1.4 统计学处理

各指标均利用 SPSS20.0 软件进行处理。计量资料类以 ($\bar{x} \pm s$) 表述,以 T 检验;计数资料类以 (%) 表述,以 χ^2 (卡方) 检验。以 P 表述统计学计算结果, P 取值少于 0.05, 则差异明显。

2 结果

2.1 护理前后肺功能的比较

两组病例护理之前的肺功能指标相差极小 ($P > 0.05$), 护理之后观察组优于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 护理前后肺功能的比较

组别 N=40	FEV1/L		FVC/L		FEV1/FVC/%	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	1.40 ± 0.22	1.53 ± 0.24	2.16 ± 0.51	2.72 ± 0.38	49.03 ± 4.09	53.01 ± 4.54
观察组	1.41 ± 0.21	1.88 ± 0.23	2.16 ± 0.44	3.20 ± 0.40	49.13 ± 4.06	57.98 ± 4.29
T	0.1621	3.0876	0	3.4473	0.0310	5.2977
P	0.8712	0.0017	1.0000	0.0002	0.9704	0

2.2 护理前后生活质量的对比

病患生活质量在护理之前不具差异性, 护理之后观察组较对照

组呈更高显示 ($P < 0.05$)。见表 2。

(下转第 77 页)

(上接第 74 页)

表 2 护理前后生活质量的对比

组别	护理前	护理后	t	P
对照组	105.23 ± 6.30	112.71 ± 6.32	4.5494	0
观察组	105.30 ± 7.41	128.75 ± 6.01	13.1656	0
T	0.1695	9.9470		
P	0.8662	0		

3 讨论

慢阻肺是临床多见的一种呼吸内科疾病,该病患者出现肺部顺应性降低、气道受阻等情况,导致病患换气及通气功能下降,也影响患者的呼吸功能与运动功能,威胁患者生活质量^[4]。针对此类患者,除了针对性治疗工作的开展外,还需实施科学护理。

在本次研究中,对观察组病患实施优质护理,目的在于通过饮食、运动、心理等方面对患者进行护理,促进患者生活质量的提升,同时通过健康教育工作的开展,提高患者的健康意识,进一步提高患者的肺功能^[5-6]。结合本次研究结果可知,观察组患者肺功能和生活质量改善效果较对照组更佳,这提示在老年慢阻肺患者护理工作中实施优质护理,对于患者肺功能的提升、生活质量的提高均有着积极意义。

综上,对于老年慢阻肺患,优质护理工作的开展有利于其康复,不仅可有效改善其肺功能,对于其生活质量的提升也有积极效果,因此应用价值较高。

参考文献:

- [1]王爱迪. 优质护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能和生活质量的影响[J]. 中国继续医学教育,2021,13(4):158-161.
- [2]周兆静. 老年慢性阻塞性肺疾病护理中优质护理与常规护理的效果对比[J]. 中国医药指南,2020,18(22):169-170.
- [3]王芳芳. 分析对老年慢性阻塞性肺疾病患者应用优质护理的效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(39):291,293.
- [4]翟小凤,吴芳,王惠贤. 优质护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用价值评估[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(4):146.
- [5]毕佳,孟璇璇. 对老年慢性阻塞性肺疾病患者进行优质护理对其肺功能及生活质量的影响[J]. 当代医药论丛,2020,18(10):261-262.
- [6]童孝笑. 优质护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能和生活质量的影响[J]. 基层医学论坛,2019,23(3):373-374.