

呼吸专科护理门诊实施慢阻肺患者个案管理的效果分析

刘丽

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400010)

摘要: 目的: 探讨呼吸专科护理门诊实施慢阻肺患者个案管理的效果。方法: 随机将 2019 年 1 月-2021 年 1 月在本院接受治疗的 80 例 COPD 患者分为对照组(常规护理管理)与观察组(个案管理), 每组各 40 例, 观察两组患者的肺功能水平。结果: 与对照组比较, 观察组肺功能水平显著更高 ($P < 0.05$)。结论: 在呼吸专科护理门诊对慢阻肺患者开展个案管理, 有助于促使患者肺功能恢复。

关键词: 呼吸专科; 门诊护理; 慢阻肺; 个案管理

慢性阻塞性肺疾病(Chronic obstructive pulmonary disease, COPD)是临床常见的慢性疾病, 多发于高龄老年患者当中, 临床表现为呼吸困难、咳痰和咳嗽等^[1]。由于该病的治疗周期较长, 治疗期间患者极易引发焦虑、不安等不良情绪, 影响治疗的进程。临床还需在对该类患者进行治疗的同时, 加强对患者的护理干预, 才能降低患者引发不良情绪的可能性, 使其能够积极参与到治疗当中^[2]。基于此, 本文就呼吸专科护理门诊实施慢阻肺患者个案管理的效果进行分析, 报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选择 COPD 患者(80 例), 入院起始时间为 2019 年 1 月, 终止时间为 2021 年 1 月, 根据随机数字表法对其进行分组(对照组、观察组), 两组均为 40 例。纳入标准: 符合中华医学会修订的《COPD 诊治指南(2007 年修订版)》^[3]相关诊断标准; 经 X 线胸片、CT 诊断确诊为 COPD 的患者; 经实验室检查确诊为肺感染, 自愿参与且已签署知情同意书的患者。排除标准: 近期采用抗生素治疗者; 严重脏器功能障碍; 合并代谢性疾病。本次研究已获得医院伦理委员会批准。参与研究者比较差异不显著 ($P > 0.05$), 见表 1。

表 1 基本资料对比[n (%), ($\bar{x} \pm s$)]

| 组别 | n | 性别 | | 年龄(岁) | 病程(年) |
|--------------|----|------------|------------|--------------|--------------|
| | | 男 | 女 | | |
| 对照组 | 40 | 25 (62.50) | 15 (37.50) | 56.54 ± 5.46 | 14.36 ± 1.58 |
| 观察组 | 40 | 27 (67.50) | 13 (32.50) | 56.28 ± 5.36 | 14.52 ± 1.35 |
| t/χ^2 值 | - | 0.220 | | 0.215 | 0.487 |
| P值 | - | 0.639 | | 0.830 | 0.628 |

1.2 方法

表 2 肺功能水平对比($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | PEF (L/s) | | FVC (L) | | FEV ₁ /FVC (%) | |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------|--------------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 对照组 | 60 | 2.16 ± 0.31 | 3.54 ± 0.26 | 1.64 ± 0.26 | 2.38 ± 0.27 | 50.24 ± 5.16 | 73.64 ± 5.16 |
| 观察组 | 60 | 2.18 ± 0.29 | 4.84 ± 0.34 | 1.68 ± 0.24 | 3.89 ± 0.26 | 50.64 ± 5.28 | 85.36 ± 5.24 |
| t值 | - | 0.298 | 19.209 | 0.715 | 25.478 | 0.343 | 10.079 |
| P值 | - | 0.767 | 0.000 | 0.477 | 0.000 | 0.733 | 0.000 |

3. 讨论

COPD 的发病机制较为复杂, 主要与吸烟、感染等因素相关, 该病病程较长, 且早期病变无典型性症状, 仅会出现胸闷、咳嗽等症状^[4]。既往临床主要在治疗时对该类患者开展常规护理干预, 虽能取得一定效果, 但常规护理内容较为片面, 未针对患者自身情况进行个体化的护理管理, 整体作用有限。

个案管理是一种针对性的护理管理模式, 通过个案管理的方式, 可根据患者的自身情况及慢阻肺的康复特点为其制定个体化的护理管理方案, 从而满足患者的个体健康需求, 有利于进一步加快患者的康复速度, 护理效果较为显著。本研究结果显示, 观察组患者肺功能水平平均比对照组高 ($P < 0.05$)。结果表明, 对慢阻肺患者开展个案管理, 有助于改善患者的肺功能。

综上所述, 针对在呼吸专科门诊治疗的慢阻肺患者, 对其开展

对照组: 对患者开展常规护理管理, 内容包括健康宣教、环境护理等。

观察组: 开展个案管理。(1) 建立个案管理表: 根据疾病康复特点建立个案护理记录表, 内容主要分为两部分, 包括住院时期和出院后。同时建立个案护理小组, 根据患者自身情况为其制定针对性的护理管理方案。(2) 心理干预: 根据患者年龄、认知能力及引发不良心理状态的原因对其开展针对性的心理疏导, 同时开展一对一健康宣教。(3) 组织个案讨论会: 每个月帮助患者组织 1 次病友交流会, 让患者与患者之间相互沟通交流, 并分享经验。(4) 院外护理: 患者出院前护理人员需添加其或家属的微信, 出院后定期利用微信进行监督, 并实时了解患者的居家管理情况, 根据患者自身情况为其调整自我护理管理措施。

1.3 观察指标

分别在护理前和护理 1 个月后将两组患儿的最大呼气流量 (peak expiratory flow, PEF)、用力肺活量 (Forced vital capacity, FVC)、第 1 秒用力呼气容积 (FEV₁) 占 FVC 的百分比 (Forced vital capacity rate of one second, FEV₁/FVC) 进行监测, 仪器选择日本捷斯特公司 Chest-25F 型肺功能仪。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件对此次研究数据进行分析, 使用 *t* 检验计量资料 ($\bar{x} \pm s$), 行 χ^2 检验计数资料 (%), 若检验结果为 $P < 0.05$ 则差异具有统计学意义。

2. 结果

肺功能指标水平比较, 两组护理前均无差异 ($P > 0.05$); 护理后指标水平平均比护理前高, 且观察组均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

个案管理, 可在一定程度上增强患者的肺功能。

参考文献:

- [1] 朱蔚仪, 张淇钊, 周玉华, 等. 呼吸专科护理门诊实施慢阻肺患者个案管理的效果[J]. 中华健康管理学杂志, 2022, 16(2):95-98.
- [2] 廖丹, 吴庆飞, 张鹏意. 个案护理管理模式对哮喘-慢阻肺重叠综合征患者应对方式及生活质量的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(13):81-85.
- [3] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. COPD 诊治指南(2007 年修订版)[J]. 继续医学教育, 2007, 21(02):31-42.
- [4] 谢菲, 廖海艳, 李敏, 等. 个案跟踪式管理在老年稳定期慢性阻塞性肺疾病合并 2 型糖尿病患者康复中的应用效果观察[J]. 老年医学与保健, 2021, 27(4):809-813.