

## 支气管哮喘患者延续护理的研究进展

陆艳华, 王东梅

江苏盛泽医院 江苏苏州

**【摘要】**支气管哮喘易反复发作, 对此病患者开展延续护理, 对维护患者健康、预防病情反复具有非常重要作用。本文对此病的延续护理形式、护理内容、护理效果评价进行综述。目前延续护理的形式包括电话/网络随访、上门访视、健康讲座、社区管理等多种形式, 效果评价主要是对患者的心理及生活质量进行评价。希望对更好的此病患者开展延续护理提供参考。

**【关键词】**支气管哮喘; 延续护理; 研究进展

**【基金项目】**苏州市医学重点扶持学科 (SZFCXK202107)

**【收稿日期】**2023 年 6 月 5 日

**【出刊日期】**2023 年 7 月 11 日

**【DOI】**10.12208/j.jacn.20230256

### Progress in the continuity of care for patients with bronchial asthma

Yanhua Lu, Dongmei Wang

Jiangsu Shengze Hospital, Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】**Bronchial asthma is prone to recurrent attacks. The continuous care of patients with this disease plays a very important role in maintaining the health of patients and preventing recurrent diseases. This paper summarizes the forms of continuous care, nursing content and nursing effect evaluation of this disease. At present, the forms of continuous care include telephone / network follow-up, door-to-door visit, health lectures, community management and other forms. The effect evaluation is mainly the evaluation of patients' psychological and quality of life. It is hoped to provide reference for better continuous care for patients with this disease.

**【Keywords】**Bronchial asthma; Continuous care; Research progress

支气管哮喘具有患病率高、受累人群广、根治困难、易反复等特点。对于此病患者的教育、管理均对提升临床疗效、降低病情复发风险具有重要的意义。除了在医院接受规范性诊治和护理以外, 在出院后也十分有必要对其进行延续护理以提高患者自我监测和自我护理的能力。此护理模式是一种“教练式管理”的护理模式<sup>[1]</sup>, 可将院内护理有效的延续到院外。借助网络、电话等通讯工具, 与患者和医护人员之间建立起以促进、维护患者身心健康为目的的有效互动<sup>[1]</sup>。不仅可减少此病患者急性发作的次数, 还可降低患者再住院率、死亡率。本文对此病的延续护理展形综述。

#### 1 支气管哮喘延续护理的形式、内容

##### 1.1 对支气管哮喘患者开展延续护理的主要内容

对于支报管患者开展延续护理时的主要内容应该包括以下几个方面: ①心理干预, 良好的心理状态有利于提高患者居家自我管理能力和行为, 促进病情改善, 预防病情反复, 因此在延续护理过程中应注重对

患者的心理干预; ②生活干预, 支气管哮喘发作与患者不良的生活习惯具有密切关联, 因此需要对患者的不良生活习惯进行干预, 督促患者纠正不良生活习惯; ③饮食干预, 此病患者免疫力较为低下, 因此在延续护理过程中应该指导患者调整饮食结构以提高机体免疫力; ④用药干预, 严格遵从医嘱用药可促进病情尽快康复, 因此在延续护理时应重点督促患者按时按量用药, 避免私自停药、加药、换药; ⑤健康教育, 通过全面的健康教育有利于提高患者的自我管理能力以及遵医行为, 进而有利于促进病情康复、预防病情复发; ⑥康复训练, 康复训练可提高患者肺功能, 预防病情反复, 为了保障患者训练的频次以及训练的正确性, 在延续护理期间还需要注意对患者的康复训练进行监督和指导。

##### 1.2 对支气管哮喘患者开展延续护理的形式

###### (1) 电话随访

电话随访是指定期通过电话与患者取得联系, 了

解患者病情变化情况以及康复情况、心理状况等, 并对其进行相应的指导和监控, 此方法在医护人员与患者及患者家属间建立了有效的互动连接<sup>[2]</sup>。有学者在研究中, 对 40 例此病患者每周至少进行 2 次电话随访, 随访的内容涵盖了心理疏导、饮食及运动指导和用药指导等, 结果显示, 患者的生活质量明显比仅接受院内护理的对照组患者要好, 而且患者对护理的满意度也明显提升。还有学者在研究中为了更好的对患者开展延续护理, 在患者出院前为其发放联系卡, 联系卡上有患者及护理人员的联系方式, 这样, 患者在有问题时也可随时通过电话向护理人员进行咨询, 护理人员通过电话也可以对患者进行简单的指导, 结果显示, 患者对于此病的健康知识掌握水平明显提升, 而且病情的控制情况也更好, 再住院次数明显减少。还有学者对近 900 例此病患者进行了电话随访, 为期 1 年, 结果显示患者再住院天数明显减少。

### (2) 上门访视

有学者对 102 例此病患者进行了上门访视, 访视时间分别在患者出院后的第 7d、第 30d 和第 90d, 访视的内容主要包括了解患者的体征、症状以及用药情况和情绪变化, 必要时还为患者进行了相应的体格和仪器检查, 此外, 还了解了患者居住环境的变化和康复锻炼等情况, 同时予以了相应的指导。结果显示, 患者对自身疾病的认识水平照出院时明显提高, 治疗依从性也显著上升, 患者的再住院率明显下降。还有学者的研究中, 对责任护士进行了分组, 每 4 名责任护士负责 10 余例患者的延续护理工作, 每个月对患者进行一次上门访视, 持续时间为 12 个月, 访视的内容主要包括患者的心理情况、生活情况以及用药情况和家庭情况, 并采取相对应的干预措施, 包括为患者发放相关知识手册、讲解疾病的防治知识, 指导患者使用雾化器等, 并指导患者填写哮喘控制测试表, 进而可让医师及时了解患者的病情变化情况, 并对其延续护理方案及治疗方案进行调整。结果显示, 患者对哮喘先兆、哮喘发作征象、自我处理方法等知识的掌握程度显著上升, 住院次数明显下降<sup>[2]</sup>。

### (3) 网络随访

有学者基于微信平台对此病患者实施了为期 9 个月的延续护理, 纳入的研究对象共计 59 例, 通过在线问答的方式对患者提出的相关问题进行及时讲解, 并利用公众号、微信群定期推送此病相关知识, 患者及家属对此种延续护理的方式接受度均较高, 研究结果显示, 通过网络随访, 患者能够获得较好的心理认同

感以及归属感<sup>[3]</sup>。有国外学者利用网络平台对此病患者进行心理干预和健康指导, 结果显示, 患者及其家属的焦虑程度均显著下降。有学者建立了支气管哮喘患者 QQ 群, 并呼吁患者家属也进群参与讨论, 在群中定期开展支气管哮喘疾病相关知识的宣教, 同时在线上对患者和家属提出的问题进行解答。鼓励群内病友互相分享积极的治疗经验和心得。结果显示, 利用网络平台开展延续护理可有效提升患者以及患者家属对于疾病知识的掌握程度, 同时治疗信念以及治疗依从性也得到了明显提升。而且, 利用网络平台开展延续护理还具有方便、快捷、经济等诸多优势。

### (4) 健康讲座

有学者在研究中组织具有丰富护理经验的护理人员, 对其进行严格的培训以后由医学专家制定具体的延续护理方案, 并有护理人员开展具体的延续护理工作。每月在院外举办 2 次支气管哮喘疾病相关健康知识讲座, 邀请支气管哮喘患者以及家属共同参与, 在讲座中讲解支气管哮喘常识、雾化器的使用、日常生活注意事项等。结果显示患者以及家属的护理技能均明显提升。还有学者通过邀请专家进行讲座的方式对社区支气管哮喘患者开展健康宣教, 在讲座中, 通过提问的方式来加深患者对疾病知识的认知。国外有学者在研究中, 通过健康知识讲座的方式有效提高了支气管哮喘患者的生活质量, 降低了此病的复发率。

### (5) 社区管理

国外有学者对 100 例此病患者进行了随机试验, 通过学校卫生服务中心护理人员对患者进行观察, 以了解患者用药依从性、急救药物的使用情况。结果显示, 以学校为基础的初级保健系统在防治支气管哮喘方面发挥了重要作用<sup>[4]</sup>。还有学者在研究中对近 300 例支气管哮喘患者提供了社区护理, 在护理过程中为患者建立了专属健康档案, 并向患者开展健康宣教, 结果显示, 通过社区护理可有效改善此病患者的健康状况。此外, 社区护理服务中引导病情较轻的患者到社区卫生中心接受治疗, 还可通过绿色通道将社区卫生中心无法治疗的患者快速转送至上级医院, 这也在一定程度上解决了当前部分地区患者看病难的问题<sup>[5]</sup>。

## 2 支气管哮喘延续护理的效果评价

目前, 对于支气管哮喘延续护理的研究中, 多数研究都从患者生活质量的改善情况以及患者心理状况的改善情况两个方面着手进行评价。生活质量方面的评价工具: 哮喘生命质量问题 (AQLQ), 此表包括 6 个领域, 共计 33 个条目, 涵盖了患者活动受限程度、

哮喘症状以及心理状况、回避刺激物、刺激物反应、对于病情的担忧,评分范围为1-5分,总分33-165分,分值越高代表哮喘患者的生活质量越好<sup>[6]</sup>;圣乔治呼吸问卷(SGRQ),此表主要从症状、活动受限程度以及疾病影响三个维质对患者的生存质量进行评价<sup>[6]</sup>;哮喘控制测试表(ACT),此表的评价内容包括患者哮喘症状、疾病对于日常生活的影响和急救药物的使用情况<sup>[4]</sup>。心理状况的评价工具:抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS),两项量表均为评分越高代表患者的心理状况越差<sup>[6]</sup>。延续护理中,多对患者的心理状况、用药情况和生活情况进行干预,进而来提高患者的治疗效果,改善患者的生活质量。对患者实施延续性护理不仅有利于对患者哮喘控制水平进行评估,也有利于促进医护患三方的有效交流,而且还有利于对患者病情进行长期监测<sup>[7]</sup>。

有学者利用哮喘生命质量问卷、哮喘控制测试表对患者干预前后6个月的生活质量、哮喘控制情况进行了评价,结果显示,接受延续护理的患者健康知识知晓率比对照组患者高,而且该组患者哮喘生命质量问卷量表评分以及哮喘控制测试量表评分均优于对照组,提示了延续护理可改善患者生活质量及哮喘控制情况<sup>[8-13]</sup>。

### 3 小结

综上所述,对支气管哮喘患者在出院后实施延续护理能够提高此病的治疗效果,通过有计划、有目的、有序的延续护理服务,能够提高患者对疾病的认知程度、掌握自护能力,有利于提高患者及家属对于疾病的管理能力,进而降低此病的复发风险,减少患者再住院次数和再住院时间。目前,我国的社区卫生服务中心已经不断完善,但是仍存在医护力量薄弱的情况,无法为患者提供全面且高质量的专科诊疗和护理服务,这也导致了部分患者不愿意接受社区医院的诊疗服务。此外,延续护理是一种多学科合作的护理模式,但目前来看,我国延续护理服务的主力仍是医院的专职护理人员。他们需要在工作之余开展延续护理服务,这也在一定程度上对延续护理质量造成了不利影响。未来,对相应的保障机制不断进行完善,培养更多的专业护理人员,提高医护人员的整体素养和专业水平,争取得到家庭和社区的全面支持,是未来延续

护理持续发展需要重点努力的方向。

### 参考文献

- [1] 司敏瑞,陈艳莉,张虹,等. 基于微信平台的延续护理对支气管哮喘患儿症状改善及生活质量的影响[J]. 当代护士,2023,30(3):98-101.
- [2] 陈秀琴,王欣萍. 医护小组式延续护理在小儿支气管哮喘出院后的应用[J]. 国际护理学杂志,2021,40(4):756-759.
- [3] 陈洪萍. 研究延续护理对支气管哮喘患儿的应用效果[J]. 养生保健指南,2020,(41):109.
- [4] 黄红梅. 支气管哮喘患者延续护理要点[J]. 养生保健指南,2020,(28):272-273.
- [5] 蒙丽君. 支气管哮喘患儿延续护理的研究进展[J]. 母婴世界,2021,(21):297.
- [6] 陈秀琴,王欣萍. 医护小组式延续护理在小儿支气管哮喘出院后的应用[J]. 国际护理学杂志,2021,40(4):756-759.
- [7] 江茜. 探讨支气管哮喘患者延续护理的研究进展[J]. 医学美容,2019,28(22):182.
- [8] 张家英. 支气管哮喘患者延续护理措施研究进展[J]. 中国药业, 2020, 29(S01):295-296.
- [9] 李敏,孙丹,李梅,等. 支气管哮喘的延续护理探讨[J]. 母婴世界, 2019.
- [10] 才立萍,马秀红,李萍萍. 支气管哮喘的延续护理探讨[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019.
- [11] 马丽芳. 医护小组式延续护理对支气管哮喘患儿院外疾病控制的影响[J]. 2022(1).
- [12] 石君惠. 支气管哮喘患儿主要照顾者的延续护理需求调查分析[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(7):3.
- [13] 郭艳艳,孙建娟. 支气管哮喘患者实施延续性护理干预对预后效果的影响[J]. 2020.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**