

慢性阻塞性肺疾病的延续护理效果研究

谭丽荣

湖北省房县第二人民医院（房县军店镇中心卫生院） 湖北十堰

【摘要】目的 探究慢性阻塞性肺疾病的延续护理效果的影响。**方法** 选择 2023 年 1 月至 2023 年 12 月期间我院就诊的 COPD 患者，共 100 例患者纳入本次研究。按随机数字表分为两组，各 50 人。对照组采用常规护理，观察组采取的针对重症患者的综合护理干预措施。观察两组患者第 1 次住院和第 2 次住院其肺功能指标改善情况以及患者的满意度情况。**结果** 第二次住院，观察组患者 FEV1/FVC 和 FEV1 优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组满意度显著优于常规组，此差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 延续护理作为 COPD 综合管理策略的一部分，对于改善患者肺功能和提升患者治疗满意度具有显著效果。

【关键词】 慢性阻塞性肺疾病；延续性护理；综合干预；肺功能

【收稿日期】 2024 年 3 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240165

Study on continuous nursing effect of chronic obstructive pulmonary disease

Lirong Tan

Hubei Province Fangxian Second People's Hospital (Fangxian Jundian Town Center Health Center), Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effect of continuous nursing for chronic obstructive pulmonary disease. **Methods** A total of 100 patients with COPD who were admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were included in this study. Divided into two groups of 50 people based on a table of random numbers. The control group received routine nursing, and the observation group received comprehensive nursing intervention measures for severe patients. The improvement of lung function indexes and the satisfaction of patients in the first and second hospitalization were observed. **Results** In the second hospitalization, FEV1/FVC and FEV1 in the observation group were better than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction of the observation group was significantly better than that of the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusion** As a part of the comprehensive management strategy of COPD, continuous nursing has a significant effect on improving lung function and treatment satisfaction of patients.

【Keywords】 Chronic obstructive pulmonary disease; Continuous care; Comprehensive intervention; Lung function

慢性阻塞性肺疾病（COPD）是一种全球范围内普遍存在的呼吸系统疾病，特点是可防可控的气流限制，通常对患者的健康和生活质量造成重大影响^[1]。COPD 的管理不仅包括疾病的临床治疗，还包括对患者生活质量的改善，这就要求采取一种全面、持续的护理方式。延续护理作为一种全方位、跨时间的健康管理模式，已被证明能有效提高慢性病患者的生活质量和健康状况。在 COPD 的管理中，延续护理模式的应用可能包括但不限于定期的健康监测、药物管理、生活方式的指导、疾病教育等。这种护理方式的目的是促进患者自我管理能力的提高，减少急性加重事件，从而改善患者的整体健康状况。尽管延续护理在其他慢性疾病管

理中的效果已得到广泛研究和认可，但其在 COPD 患者中的应用效果和具体实施方式仍需进一步探讨^[2]。因此，本研究旨在评估延续护理在 COPD 患者中的应用效果，探讨其对患者肺功能、生活质量以及急性加重频率的影响。

通过深入研究延续护理在 COPD 管理中的应用，本研究不仅期望为 COPD 患者提供更有效的护理方案，也为医疗保健提供者慢性管理中的决策提供科学依据，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 1 月至 2023 年 12 月期间我院就诊的

COPD 患者, 共 100 例患者纳入本次研究。按随机数字表分为两组, 各 50 人。观察组的年龄为 50-75 岁, 平均年龄 58.78 ± 8.64 岁; 该组包括 28 名男性和 22 名女性; 对照组的年龄为 50-75 岁, 平均年龄 85.31 ± 8.97 岁; 该组包括 27 名男性和 23 名女性。

纳入标准: ①确诊为 COPD; ②完整的临床资料。

排除标准: ①支气管哮喘; ②严重的器官疾病, 如肝脏或肾脏疾病; ③患有肿瘤等恶性疾病; ④本研究中的用药禁忌证。在本研究中, 患者及其家属被告知本研究的情况并签署了知情同意书。本研究得到了我院医学伦理委员会的批准。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 观察组在对照组基础上加用延续性护理, 具体包括: 在患者即将出院之前, 护理团队会对患者进行一系列的评估, 包括患者的具体疾病状况、基础信息以及家庭环境等, 以此为基础制订一个全面的延续护理计划。护理人员还会在患者离院前提供健康教育, 确保患者能够理解并遵循社区和家庭中的延续护理计划。出院后, 通过在第二天及第二、四、六、八周进行电话跟踪, 记录患者的健康状况, 包括 COPD 的症状变化、当前的心理状态、家庭康复活动、继续护理环境和健康习惯, 以便及时进行调整。此外, 基于每两周一次的电话随访, 评估患者的心理状况。通过耐心倾听患者的需求, 对患者进行个性化的心理咨询和支持, 对于情绪问题较为严重的患者, 将联系专业心理医生提供进一步的指导。家庭氧疗作为延续护理的一部分, 对于稳定患者的病情至关重要, 有助于改善患者的低氧血症。护理人员需与患者及其家庭成员进行充分地沟通, 指导他们正确实施家庭氧疗, 并在随访中监控其使用情况。关于日常生活的指导: 建议患者在天气变化或换季时采取保暖措施, 以预防感冒的发生; 鼓励患者参加适宜的体育活动, 如散步、快走、慢跑、太极拳等, 并注意调节运动的强度和时间, 避免剧烈运动和长时间运动; 在饮食上, 建议患者选择清淡、易消

化的营养食品, 限制食盐摄入量, 避免油腻、辛辣等刺激性食物, 同时在医护人员和家人的支持下戒除烟酒, 维持稳定的情绪状态。

1.3 观察指标

观察两组患者第 1 次住院和第 2 次住院其肺功能指标改善情况: 两组患者肺功能指标第 1s 用力呼气容积与用力肺活量比值 (FEV1/FVC)、第 1s 用力呼气容积 (FEV1)。

护理满意度则通过专门设计的满意度调查问卷进行评估, 该问卷包括对护理服务质量、护士的专业技能和态度, 以及护患沟通质量的评价。

1.4 统计学方法

所得资料用 SPSS26.0 统计软件处理。计数数据以平均值 \pm 标准偏差 ($\bar{x} \pm s$) 为计量单位, 并进行 t 检验; 计量数据以 % 为计量单位, 并进行 χ^2 检验。判断两组数据有无明显出入 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 肺功能指标

第一次住院, 两组 FEV1/FVC 和 FEV1 比较, 差异均无统计学意义 (均 $P > 0.05$); 第二次住院, 两组 FEV1/FVC 和 FEV1 均明显改善, 且观察组优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 满意度

观察组患者的总满意度为 98.00%, 对照组患者的总满意度为 82.00%, 观察组满意度显著高于对照组, 显示出统计学上的显著差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

COPD 是一种逐渐恶化的呼吸系统疾病, 其治疗目标主要集中在缓解症状、减少发作频率和严重程度、改善生活质量以及减缓疾病进展。传统治疗方法包括药物治疗、氧疗、生活方式的调整、肺康复等。药物治疗通常包括长效 β_2 受体激动剂 (LABA)、长效抗胆碱剂 (LAMA) 和皮质类固醇吸入剂, 这些治疗手段旨在减轻症状和预防急性加重。

表 1 肺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV1/FVC		FEV1 (L)	
	第一次住院	第二次住院	第一次住院	第二次住院
观察组	46.25 \pm 7.59	53.99 \pm 29.96	1.65 \pm 0.57	3.49 \pm 0.96
对照组	45.81 \pm 8.42	49.48 \pm 35.44	1.58 \pm 0.49	2.82 \pm 0.14
t	0.319	4.801	0.684	14.024
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 满意度情况[n/ (%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意
对照组	17 (34.00)	24 (48.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
观察组	24 (48.00)	25 (50.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
χ^2				14.220
p				<0.001

此外,对于严重 COPD 患者,长期氧疗可提高生活质量并延长生存期。肺康复作为一种综合性治疗,包括运动训练、教育和行为修改,对于改善患者的运动耐受性和生活质量^[3]具有显著效果。

延续护理模式是针对慢性疾病患者在完成初步的医院治疗后,为其提供的一系列持续医疗和心理社会支持服务。这种护理模式的目的在于帮助患者更好地管理其长期疾病,提高生活质量,并尽可能地减少病情的恶化和医院再入院的情况^[4]。延续护理可以根据服务的提供地点、方式以及内容的不同,分为家庭护理、社区护理和远程医疗护理等几种主要类型。家庭护理是在患者家中提供的护理服务,它涵盖了从基本的生活照料到复杂的医疗操作,包括但不限于药物管理、生理参数监测、疾病教育、心理支持等。家庭护理的优势在于能够在患者最舒适的环境中,提供个性化和细致的关怀,有助于患者和家庭成员增强自我管理疾病的能力,同时减轻因病致贫的风险。社区护理是指在社区医疗卫生中心、居民家庭或其他社区场所提供的综合健康服务。这种模式通过社区资源的整合,为患者提供便捷的医疗服务、健康教育、心理支持、康复指导等服务^[5]。社区护理强调社区与患者之间的密切联系,通过社区活动的组织,增强患者的社会支持网络,促进患者的社会参与,从而提高治疗的依从性和生活质量。远程医疗护理是通过电话、互联网或其他数字技术手段,向患者提供远程健康咨询、监测、评估和干预服务^[6]。这种护理模式的优点在于能够跨越地理障碍,为居住在偏远地区或行动不便的患者提供及时的医疗服务。远程医疗护理不仅包括对患者病情的监控和指导,还包括提供心理支持、生活习惯指导等,有助于患者在家庭环境中实现疾病的有效管理。

在 COPD 的管理中,延续护理的重要性不言而喻。它通过提供持续的医疗和心理支持,帮助患者改善自我管理能力,减少急性加重的风险,提高生活质量。特别是对于那些处于疾病晚期或经常需要急性医疗干预

的患者,延续护理能够提供持续的关注和及时的干预,减少医院再入院的次数,从而降低医疗成本,提高患者及其家庭的生活质量。近年来,越来越多的研究关注于延续护理在 COPD 患者管理中的应用。研究表明,延续护理能够显著改善 COPD 患者的生活质量,减少急性加重的频率和医院再入院率^[7]。例如,定期的电话随访、家庭访问和远程医疗监测被证明可以有效监控患者状况,及时调整治疗方案,减少患者的不安和困惑。此外,延续护理还包括对患者进行疾病教育、鼓励患者进行适度运动和改善饮食习惯等,这些措施有助于提升患者的自我效能感和疾病自我管理能力^[8]。

在对慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者进行的延续护理效果研究中,肺功能指标和患者满意度的改善是衡量延续护理效果的重要指标。本研究的数据显示,在第二次住院时,接受延续护理(观察组)的 COPD 患者的肺功能指标(FEV1/FVC 比率和 FEV1 值)和满意度均明显优于未接受该护理(对照组)的患者。肺功能指标是评估 COPD 治疗效果的重要参数,其中 FEV1/FVC 比率和 FEV1 值是最常用的两个指标。研究数据显示,接受延续护理的患者在第二次住院时,这两个指标的改善程度明显优于对照组。这表明延续护理可以有效地帮助 COPD 患者改善肺功能,减轻病症。肺功能的改善与延续护理过程中的综合管理有关,如定期的肺康复训练、个性化的药物管理以及健康教育等,这些措施有助于提高患者的自我管理能力和改善肺功能。

本研究还发现,接受延续护理的 COPD 患者满意度显著高于对照组,其中观察组的总满意度达到了 98%,远高于对照组的 82%。患者满意度的提高不仅反映了延续护理服务质量的高水平,也说明这种护理模式能够更好地满足 COPD 患者的需求,包括对病情的管理、对治疗过程的理解以及对生活质量的改善等。延续护理作为一种全面的护理模式,其对 COPD 患者肺功能的改善和患者满意度的提高具有显著效果。这一

点不仅体现在肺功能指标的统计学意义上,也反映在患者对护理服务的高度评价上。这些成果强调了在 COPD 长期管理中,延续护理的重要作用和必要性。未来的研究需要进一步探索延续护理的具体实施策略和优化方法,以便为 COPD 患者提供更加个性化和有效的护理方案。此外,随着远程医疗技术的发展,将这些技术应用于延续护理中,可能会为 COPD 患者带来更多的便利和新的治疗机会,值得未来研究者进一步探索。

综上所述,延续护理作为 COPD 综合管理策略的一部分,对于改善患者肺功能和提升患者治疗满意度具有显著效果。未来的研究应进一步探讨延续护理的最佳实施策略,以便为 COPD 患者提供更加高效和个性化的护理服务,从而改善他们的健康状况和生活质量。

参考文献

- [1] 沙红凤. 慢性阻塞性肺疾病患者出院的延续护理服务与效果分析 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(24): 165-166.
- [2] 卢杨. 慢性阻塞性肺疾病的延续护理效果评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(30): 112-113.
- [3] 高翠萍. 延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者的影响分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(04): 34-35.
- [4] 覃燕梅. 慢性阻塞性肺疾病的延续护理效果研究 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(07): 94-96.
- [5] 姜文娟, 尤建权. 医养结合模式下的延续护理在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2022, 31(14): 2632-2635.
- [6] 黄世蓉, 戴启凤, 温丽芳, et al. 实施延续性护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的影响研究 [J]. 慢性病学杂志, 2024, 25(02): 275-278.
- [7] 王云琳, 翁友飞, 刘雪梅. 慢性阻塞性肺疾病的延续护理方法及效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(10): 264-265.
- [8] 顾丽芳. 延续性综合肺康复护理对慢性阻塞性肺疾病稳定期的干预效果 [J]. 中国乡村医药, 2024, 31(04): 58-60.

版权声明: ©2024 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