

延续性护理对支气管哮喘患者治疗依从性的影响

吴娟

惠州市中心人民医院 广东惠州

【摘要】目的：了解持续护理在支气管哮喘病人治疗中的作用。**方法：**采用双盲随机法分2组，以2021年1月-2022年1月的人员为研究对象。对照组采用常规护理，持续干预组采用持续护理。观察护理前后焦虑SAS评分、抑郁SDS评分、护理满意度、治疗依从性评分。**结果：**持续干预组的焦虑SAS、抑郁SDS得分均较对照组低，护理人员的满意度明显高于对照组，而治疗依从性得分则显著高于对照组， $P<0.05$ 。**结论：**对支气管哮喘病人进行持续护理，能明显改善病人的治疗顺应性，增加病人的满意度，是一种值得推广的方法。

【关键词】 延续性护理；支气管哮喘患者；治疗依从性；影响

The effect of continuous nursing on the treatment compliance of patients with bronchial asthma

Juan Wu

Huizhou Central People's Hospital, Huizhou, Guangdong

【Abstract】 Objective: Objective: To understand the effect of continuous nursing in the treatment of patients with bronchial asthma. **Methods:** The patients were divided into 2 groups by double-blind randomization, and the subjects from January 2021 to January 2022 were selected. The control group received routine nursing, and the continuous intervention group received continuous nursing. The anxiety SAS score, depression SDS score, nursing satisfaction and treatment compliance score before and after nursing were observed. **Results:** The anxiety SAS and depression SDS scores of the continuous intervention group were lower than those of the control group, the satisfaction of nursing staff was significantly higher than that of the control group, and the score of treatment compliance was significantly higher than that of the control group, $P<0.05$. **Conclusion:** Continuous nursing for bronchial asthma patients can significantly improve the patient's treatment compliance and increase the patient's satisfaction. It is a method worthy of promotion.

【Key words】 Continuous nursing; bronchial asthma patients; treatment compliance; influence

在呼吸科，哮喘是一种比较常见的慢性呼吸系统疾病。由于人们生活环境的日益恶劣，哮喘的患病率日益增高^[1-2]。出现胸闷、咳嗽、咳痰、呼吸困难等症状。它会使疾病恶化，严重地影响病人的生命和健康^[3-4]。支气管哮喘是一种易复发且难以治愈的疾病，所以长期的护理是治疗哮喘的第一选择^[5]。本研究目的在于观察持续护理在支气管哮喘病人治疗中的作用。以下是汇报。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年1月80例支气管哮喘患者，双盲随机法分二组。每组例数40。

其中持续干预组年龄34-78岁，平均 (45.45 ± 2.21) 岁，男29；女11。病程分布范围为7个月~15年，平均病程为 (6.21 ± 2.51) 年；对照组年龄33-75岁，平均 (45.24 ± 2.91) 岁，男27；女13。病程分布范围为7个月~15年，平均病程为 (6.24 ± 2.32) 年；两组一般资料统计 $P>0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理，持续干预组实施常规护理联合延续性护理。(1)建立延续护理团队：由护士长负责，定期接受相关专业训练，了解延续护理的目的和基础知识，通过理论和实践的考核后，可以进行相应的护理，并根据病人的实际情况，制定相

应的护理方案。(2)在病人出院之前,要建立一份健康档案,保留病人的联系方式、家庭住址、经济联系方式等基本资料,由医生及护师对病人的病情做出精确的判断,并做好详细的记录。(3)每周一次,电话询问病人的病情,耐心回答病人的问题,对病人的负面情绪进行有效的疏导,鼓励病人积极参加治疗。(4)术后3个月,每月1次上门随访,观察病人的饮食和生活习惯,并鼓励病人进行适当的锻炼,并检查病人的用药情况和疗效,并针对病人的具体情况做出相应的调整。(5)每月举办一次病友交流,使病人对病情有更全面的了解,并与病人交流心得,互相激励。(6)延续护理的内容。①药物护理。在病人出院后,根据病人的文化程度和性格特点,选择合适的沟通方法,着重阐述了药物的使用方法和使用的必要性,同时还特别提醒了病人在平时的生活中要注意的问题,并且提醒病人在出院后出现发热、气喘加重、痰黄等症状,及时就医,同时,对吸入干燥粉末和气溶胶的病人,要反复练习,直到病人掌握了正确的用法,并在离开医院后,通过微信等渠道,将干燥粉末和气雾剂的用法告诉病人,增强病人的意识。②心理护理:在病人出院后,通过电话、微信等方式与病人进行沟通,对病人的情绪进行评估,耐心引导,建立自信心,叮嘱家属给

予充分的陪伴和爱护。③日常生活方面的护理:尽量减少接触动物毛发、花粉、烟草等的刺激性化学物质,尽量改善生活中的不良习惯,多运动,多吃海鲜、辛辣、生冷、海鲜等食物,多吃水果、蔬菜,注意保暖。④相关知识的教育:定期进行电视、家庭访问,了解病人的生活习惯,加强对支气管哮喘的基础知识的培养,并指导病人如何自我护理。通过对病人的护理过程进行改进,指导病人进行缩唇呼吸和深呼吸的训练,提高病人的呼吸功能。

1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、护理满意度、治疗依从性评分。

1.4 统计学处理

SPSS24.0 软件中,计数 χ^2 统计,计量行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分

持续干预组的焦虑 SAS、抑郁 SDS 得分均较对照组低, $P<0.05$ 。如表 1。

2.2 护理满意度

持续干预组的护理满意度比对照组高($P<0.05$)如表 2。

表 1 护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别 (n)	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(40)	58.84±3.33	43.32±2.01	54.33±4.22	46.13±3.76
持续干预组(40)	58.37±3.56	34.04±1.23	54.45±4.15	36.65±0.91
t	0.184	20.201	0.185	15.345
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组护理满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组(40)	20	12	8	32(80.00)
持续干预组(40)	28	12	0	40(100.00)
χ^2				6.806
P				0.009

2.3 治疗依从性评分

持续干预组治疗依从性评分 96.56±3.62 分高于对照组 83.12±3.21 分, $P<0.05$ 。

3 讨论

近年来,因环境污染和生活方式的改变,支气管哮喘病人数量逐年增加^[6]。目前临床上尚无全面

的治疗手段,以减轻和控制病人的症状为主。支气管哮喘是一种常见的疾病,它会对病人的生理和财务造成很大的影响^[7-8]。因为支气管哮喘病人的住院期较短,若不采取院外治疗,其预后将很难得到保障^[9]。

常规的护理方法对哮喘病人的疗效并不是很好,因为它具有反复发作的特点,病人在治疗过程中会产生各种负面的情绪,甚至会自行停止服用或者改变用药的剂量,从而影响到疗效。延续护理是把医院的服务继续贯穿于病人的日常生活,同时也是医院的一种延伸^[10]。同时还要督促病人严格按照医生的要求用药,定期复查可以让护士更加清楚地了解病人的病情,从而制定出有针对性的治疗和护理措施,促进病人早日恢复。延续护理是结合病人的实际状况,将医院的医疗服务延伸到院外的一种模式,它是一种新型的常规护理模式,它可以通过健康指导、药物指导、心理疏导、强化培训等多种方法来提高病人的认识,从多个角度来保障药物的合理使用、调节不良情绪、保证营养、改善呼吸功能等。

对于支气管哮喘的延续护理的实施中,首先需要做好出院教育,护士向支气管哮喘病人讲解了出院时的注意事项,讲解了哮喘的相关知识和药物,并向病人提供了相应的联系方式,防止出现异常情况。其次要做好电话跟踪,在患者出院后7天,医院要做好与病人和家属的沟通和交流,询问病人的病情和用药,同时还要耐心的回答病人的问题^[11]。此后,以1次/15天的时间来控制与病人的联络。要知道病人的服药时间,询问病人的用药方法,然后进行心理疏导。最后是做好上门随访工作,在患者出院后30天内,将会有专门的医生来看望病人,询问病人的用药和不良反应,并记录病人的病情,告知患者要注意作息、饮食的规律,要合理的用药,明确哮喘发作后的治疗方案,要根据病情的变化来调整用药的剂量。

本研究显示,支气管哮喘患者实施常规护理联合延续性护理效果确切,可减轻患者提高患者治疗依从性,这是因为延续护理可以使护理工作由医院向院外扩展,并根据病人的具体情况,进行有针对性的护理干预。

综上,支气管哮喘患者实施常规护理联合延续

性护理效果确切,可减轻患者提高患者治疗依从性,并提高患者满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 齐小鹿. 延续性护理对支气管哮喘患儿治疗依从性活质量的影响[J]. 基层医学论坛,2021,25(18):2639-2640.
- [2] 李艳,黎培芳,黄耐怡. 延续性护理对支气管哮喘患者及依从性的影响[J]. 中国社区医师,2021,37(14):146-147.
- [3] 刘佳. 护理干预对提高支气管哮喘缓解期患者治疗依从性分析[J]. 山西医药杂志,2021,50(06):1044-1046.
- [4] 徐广剑. 基于微信的延续性管理体系对支气管哮喘患者治疗依从性、病情控制及日常生活能力的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2021,28(01):53-56.
- [5] 郭继荣. 支气管哮喘患者应用延续性护理对临床效应度的影响[J]. 国际护理学杂志,2020,39(22):4205-4208.
- [6] 李娟. 集束化护理干预对支气管哮喘患者治疗依从活质量的影响[J]. 临床医学工程,2020,27(10):1385-1386.
- [7] 赵华文. 延续性护理对支气管哮喘患儿疾病控制效从性及生活质量的影响[J]. 包头医学,2020,44(03):44-46.
- [8] 周彩红. 延续护理干预对支气管哮喘患儿治疗依从肺功能的影响[J]. 临床医学工程,2020,27(08):1091-1092.
- [9] 余明芳,卢淑华,郑晓茹,等. 延续性护理对支气管哮喘患者治疗依从性及症状改善的影响评价[J]. 2021,(30).
- [10] 赵华文. 延续性护理对支气管哮喘患儿疾病控制效果、治疗依从性及生活质量的影响. 包头医学, 2020, 44(3):44-46.
- [11] 刘丽娜. 延续护理对支气管哮喘患者的治疗依从性及生活质量的影响观察. 健康大视野, 2020(15):142

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年7月2日

引用本文: 吴娟. 延续性护理对支气管哮喘患者治疗依从性的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2):140-142

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200112

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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