

慢性阻塞性肺疾病患者肺康复的护理干预效果观察

胡 艳

江苏省宿迁市泗阳县康达医院 江苏宿迁

【摘要】目的 慢性阻塞性肺疾病是临床比较常见的呼吸性系统疾病，本研究对我院慢阻肺患者采用肺康复护理干预，并分析应用效果。**方法** 将 2020 年 1 月-2021 年 12 月设定为研究时间，同时在此期间内入院治疗并自愿加入研究的 100 例慢阻肺患者为研究对象，随机分为对照组和实验组，对照组的护理方式为传统护理，实验组采用肺康复护理干预，对比应用效果。**结果** 本研究中实验组患者 6 分钟步行距离长于对照组，症状积分低于对照组且肺功能改善情况优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 肺康复护理是帮助慢阻肺患者提高肺功能以及呼吸质量的重要护理方式之一，患者经过护理干预后其运动能力以及生活质量均得到大幅度改善，降低患者病情反复发作的频率。

【关键词】慢性阻塞性肺疾病；肺康复护理；效果评估

Effect of nursing intervention on lung rehabilitation of patients with chronic obstructive pulmonary disease

Yan Hu

Kangda hospital, Siyang County, Suqian City, Jiangsu Province

【Abstract】Objective chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is a common respiratory disease in clinic. This study used pulmonary rehabilitation nursing intervention for COPD patients in our hospital, and analyzed the application effect. **Methods** 100 patients with chronic obstructive pulmonary disease who were admitted to the hospital and volunteered to participate in the study during the period from January 2020 to December 2021 were randomly divided into control group and experimental group. The nursing mode of the control group was traditional nursing, and the experimental group was treated with pulmonary rehabilitation nursing intervention, and the application effects were compared. **Results** in this study, the 6-minute walking distance of the experimental group was longer than that of the control group, the symptom score was lower than that of the control group, and the improvement of pulmonary function was better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** pulmonary rehabilitation nursing is one of the important nursing methods to help COPD patients improve their pulmonary function and respiratory quality. After nursing intervention, their exercise ability and quality of life have been greatly improved, and the frequency of recurrent disease has been reduced.

【Keywords】Chronic obstructive pulmonary disease; Lung rehabilitation nursing; Effect evaluation

慢性阻塞性肺疾病简称慢阻肺，属于呼吸内科比较常见的疾病，该病的主要特征是气流受限，并且无可逆性，几乎无法完全治愈^[1]。患者的肺功能以及呼吸功能都会受到影响，出现咳嗽、喘息、呼吸困难等症状，并且随着该病的不断发展和恶化，对患者的诸多脏器都有不良影响，尤其是患者的循环系统，使其出现功能障碍，严重的甚至威胁患者的生命安全^[2]。针对此类患者，积极进行治疗是缓解症状发展，减少急性期发作的关键。在患者治疗

期间，对其采用肺康复护理干预能够改善患者的临床症状，使其肺功能得到一定程度的提升，从而降低疾病反复发作的频率^[3]。对我院慢阻肺患者采用肺康复护理干预，并报道应用效果，如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

将 2020 年 1 月-2021 年 12 月设定为研究时间，同时在此期间内入院治疗并自愿加入研究的 100 例慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象，随机分为对照组

和实验组, 每组 50 例, 其中实验组男性 32 例, 女性 18 例, 平均年龄 (64.72 ± 6.37), 平均病程 (7.45 ± 3.06) 年。对照组男性 30 例, 女性 20 例, 平均年龄 (65.04 ± 6.65), 平均病程 (7.21 ± 3.40) 年。一般资料 $P > 0.05$, 具有统计学意义。

1.2 方法

(1) 对照组

该组患者接受传统护理干预, 遵医嘱为患者进行用药护理, 指导患者正确咳痰, 针对患者的病情展开健康教育, 同时为患者进行心理疏导, 调节其负性情绪, 纠正患者的错误饮食、活动以及生活习惯等, 给予患者正确的日常护理干预, 并指导患者及其家属如何正确的进行自我管理。

(2) 实验组

该组患者在对照组基础上联合肺康复护理干预, 具体: ①根据患者的情况进行全面的评估, 了解患者的疾病史、药物史、过敏史、病情发展等, 为患者制定合理的护理计划。②呼吸训练, 患者取坐位, 放松身体后紧闭嘴唇, 用鼻子深吸气, 放松腹肌, 将膈肌收缩后隆起腹部, 闭气几秒钟后将气体通过唇部呼出, 在呼气的时候嘴唇要缩成吹口哨的形式, 与此同时收缩腹肌, 放松膈肌, 保持 4-6 秒的呼气时间, 每天练习 3 次, 所有练习时间不可

以低于 50 分钟。③运动练习, 指导患者做上肢前后绕圈, 60 秒 30 圈, 每天练习 1 次, 每次的练习时间保持在 20 分钟。叮嘱患者保持每天步行训练。第一天从 10 分钟开始, 根据患者的承受能力逐渐增加时间, 并在患者训练时注意其呼吸变化。④帮助患者调整饮食结构, 制定饮食计划, 保证饮食中的多样性和科学性, 饮食的原则为少食多餐, 营养易消化。制定戒断烟酒的计划, 辅助患者完成。

1.3 观察指标及评价方法

(1) 对比治疗后 6 分钟步行距离和症状积分。

(2) 对比肺功能, 包括 FEV1、FEV1 / FVC 的分值。

1.4 统计资料

将数据复制到 excel 表格中, 用 SPSS24.0 软件进行对数据的统计和整理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 计数资料运用卡方来检验, $p < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比治疗后 6 分钟步行距离和症状积分

实验组步行距离长于对照组, 且症状积分低于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 对比肺功能

实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1 对比两组患者 6 分钟步行距离及症状积分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	6 分钟步行距离 (m)	症状积分 (分)
对照组 (n=50)	373.95 ± 71.55	2.43 ± 1.30
实验组 (n=50)	425.03 ± 68.68	1.58 ± 0.67
t	3.6418	4.1097
p	0.0004	0.0001

表 2 对比肺功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FVC (L)		FEV1 (L)		FEV1/FVC (%)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=50)	1.53 ± 0.39	3.12 ± 0.29	40.50 ± 6.69	59.42 ± 6.13	30.09 ± 4.34	39.24 ± 5.04
对照组 (n=50)	1.44 ± 0.50	2.40 ± 0.50	40.11 ± 5.33	50.30 ± 5.10	30.24 ± 4.51	34.16 ± 4.88
t	1.0036	8.8080	0.3224	8.0872	0.1695	5.1203
P	0.3180	0.0000	0.7478	0.0000	0.8658	0.0000

3 讨论

慢性阻塞性肺病的患者发生呼吸困难是比较常见现象,患者的肺功能受到不同程度的损伤,其呼吸循环受到一定的影响,呼吸平衡被破坏,导致患者发生一系列的咳嗽、喘息等症状^[4]。对慢阻肺患者采用肺康复护理是改善患者呼吸功能的主要方式之一^[5-6]。利用适合患者的呼吸训练、运动康复训练结合饮食干预的方式来帮助患者提高其呼吸质量,改善患者的肺功能,通过持续的训练可以帮助患者保持呼吸的稳定,从而对其治疗效果提升起到良好的辅助作用^[7-8]。按照患者的恢复情况及时帮助其调整康复训练计划,可以使患者获得更加科学并且适合自己的康复模式,患者病情好转对其治疗依从性的提升有重要的促进作用,使其整体的舒适性提升,发病频率降低,从而起到改善生活质量的作用^[9-10]。本研究中实验组患者6分钟步行距离长于对照组,症状积分低于对照组且肺功能改善情况优于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,肺康复护理是帮助慢阻肺患者提高肺功能以及呼吸质量的重要护理方式之一,患者经过护理干预后其运动能力以及生活质量均得到大幅度改善,降低患者病情反复发作的频率。

参考文献

- [1] 李华芬,李平东,曾秋璇,等.慢性阻塞性肺疾病患者肺康复教育的最佳证据总结[J].护理学杂志,2022,37(3):79-83.
- [2] 石小芳.针对性护理对慢性阻塞性肺病患者肺功能及生活质量的影响[J].现代养生(下半月版),2022,22(5):776-778.
- [3] 唐巧.穴位贴敷联合个体化肺康复护理对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响研究[J].家有孕宝,2021,3(18):261.
- [4] 祝宾晔.慢阻肺康复护理自我管理对患者肺功能及生活质量的影响[J].内蒙古医学杂志,2019,51(6):759-760.
- [5] 辛晓燕,耿莹,李宪红,等.延续护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者心理健康和自我护理能力的影响[J].2018,(36).
- [6] 中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等.慢性阻塞性肺疾病基层诊疗指南(2018年)[J].2018,(11).

- [7] 黄映娟,余世勤.协同护理模式对慢性阻塞性肺疾病患者的护理及预后效果.中国卫生标准管理,2018,9(17):170-172
- [8] 胡丙兰,李有霞,范绍辉,等 MDT 模式延续护理对老年慢阻肺患者肺功能、自我护理能力及生存质量的影响.中国医药科学,2021,11(24):118-121
- [9] 黄伟玉,龙义娣.观察康复护理应用到慢性阻塞性肺疾病患者中的效果.临床医药文献电子杂志,2020,7(65):132-133
- [10] 于淼,罗萍,罗俊彪.康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的影响.中国当代医药,2017,24(6):178-181
- [11] 任海燕.综合护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(32).
- [12] 罗政,张红云,高艳红,等.正念减压结合运动训练对老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者睡眠的影响[J].中华护理杂志,2022,57(11):6.
- [13] 李萍,林桦,张爱丽,et al.血清磷水平与老年慢性阻塞性肺疾病合并II型呼吸衰竭患者机械通气撤机结局的相关性分析[J].中华老年医学杂志,2020,39(6):5.
- [14] 李然,刘晓芳,孙永昌,等.稳定期慢性阻塞性肺疾病患者十年死亡危险因素分析[J].中华全科医师杂志,2021,20(11):7.
- [15] 李梅靖,李红,刘美玲,等.慢性阻塞性肺疾病患者的衰弱现状及影响因素分析[J].护士进修杂志,2021,36(14):6.

收稿日期: 2022年7月10日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 胡艳,慢性阻塞性肺疾病患者肺康复的护理干预效果观察[J],2022,3(2):108-110

DOI: 10.12208/j.ijim.20220062

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