

中医护理方案在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的作用

毛文娟

青海省中医院 青海西宁

【摘要】目的 针对当前中医护理用于老年慢性阻塞性肺疾病患者的效果开展分析，判断中医护理在这类老年患者中的积极意义。**方法** 结合纳排标准，选择了我院 2019 年 12 月到 2020 年 12 月诊断并且治疗护理的老年慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象，根据入院治疗的时间先后进行编号，随机数字法将 100 例研究对象分两组。研究组（n=50 例）给予中医护理；参照组（n=50 例）给予常规护理。**结果** 参照组的肺功能水平低于研究组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。参照组的临床控制效果低于研究组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。参照组的护理满意度低于研究组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 中医护理可以改善患者肺功能水平，保证疾病的临床控制效果，提高中医护理方案的护理满意度，实现老年慢性阻塞性肺疾病患者的护理目标。

【关键词】 中医护理；肺功能水平；临床控制效果；护理满意度；常规护理；老年慢性阻塞性肺疾病

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230032

The role of traditional Chinese medicine nursing program in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease

Wenjuan Mao

Qinghai Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine Qinghai Xining

【Abstract】 Objective: To analyze the current effect of traditional Chinese medicine nursing on elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease and determine the positive significance of traditional Chinese medicine nursing in such elderly patients. **Methods** According to the Nabil criteria, the elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease who were diagnosed and treated and nursed in our hospital from December 2019 to December 2020 were selected as the study subjects. They were numbered according to the time of admission for treatment, and 100 subjects were divided into two groups by random number method. The study group (n=50 cases) was given traditional Chinese medicine nursing; The reference group (n=50 cases) was given routine nursing. **Results** The level of lung function in the reference group was lower than that in the study group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). The clinical control effect of the reference group was lower than that of the study group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the reference group was lower than that of the study group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Traditional Chinese medicine nursing can improve the lung function level of patients, ensure the clinical control effect of the disease, improve the nursing satisfaction of traditional Chinese medicine nursing plan, and achieve the nursing goal of elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine nursing; Lung function level; Clinical control effect; Nursing satisfaction; Routine care; Chronic obstructive pulmonary disease in the elderly

老年慢性阻塞性肺疾病患者往往病情严重，发病反复^[1]。中医护理针对老年慢性阻塞性肺疾病患者有着积极使用价值，充分发挥中医价值，有效干预且改善患者慢性阻塞性肺疾病带来的身体不适，实现治疗措

施质量保证^[2]。现列举 100 例老年慢性阻塞性肺疾病患者进行分组讨论。具体报告如下：

1 资料及方法

1.1 一般资料

结合纳排标准,选择我院 2019 年 12 月到 2020 年 12 月诊断并且治疗的 100 例老年慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象,根据入院治疗的时间先后进行编号,随机数字法将 100 例研究对象分两组。参照组患者:年龄为 65-89 岁,平均年龄(78.02±5.26)岁;男性 30 例,女性 20 例。研究组患者:年龄为 65-90 岁,平均年龄(78.26±5.51)岁;男性 31 例,女性 19 例。两组一般资料组间无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

参照组行常规护理:(1)健康宣教: COPD 会受很多外界因素的影响,阻碍患者恢复。对此,护理人员需要为患者和家属提供健康宣教,增加患者和家属对于此病的了解,知晓日常生活中应注意的事项等。这需要护理人员将 COPD 的病因病机、诱因、治疗方式、诱发因素等介绍给患者和家属,进行全面的讲述,并选择通俗易懂的语言,让患者可以了解,同时沟通过程中要耐心仔细。鼓励患者养成良好的生活习惯,戒烟戒酒,注意防护粉尘、病菌等的侵袭,规律作息,充分休息,并注意劳逸结合。(2)康复训练:此病对于呼吸有很大影响,所以要指导患者科学护理,可以提升肺功能的呼吸练习,比如缩唇呼吸、腹式呼吸;同时患者存在咳嗽问题,如果咳嗽不正确,可能导致岔气、腹内压升高等,所以还需要指导患者如何正确的咳嗽,从而改善通气状况。指导患者科学运动,选择散步等温和的方式,从小强度和短时间入手,逐渐增加强度和时长,但患病期间最好不超过 30min/d,这样既能锻炼肺功能,也能提高体质。要指导患者感觉不适时立刻停止运动,调整呼吸,必要的话寻求医生的帮助。(3)饮食指导:指导患者科学饮食,尽量选择营养丰富、清淡、易消化的食物,注意补充优质蛋白和多种维生素,最好戒烟戒酒,避免暴饮暴食以及生冷、硬、辛辣刺激性食物。(4)心理护理:结合患者的文化程度以及接受能力,展开科学的心理干预,解答患者的困惑,帮助患者释放心理压力,改善负面情绪,最终使患者可以建立和保持积极乐观的情绪迎接治疗,提高治疗和护理依从性。

1.2.2 中医护理

研究组在常规护理基础上,行中医护理。(1)根据患者中医诊断的病症类型提供针对性的日常居住环境的护理。外寒内因患者调整病房位置,将其调整到窗边或者尽可能引导其外出晒太阳,保证病房内温暖,

避免受风着凉;风热患者则需要提供阴凉的病房环境,维持凉爽护理环境。(2)老年慢性阻塞性肺疾病患者很可能由于病情反复发作,且疾病治疗效果不佳,内心存在较多的负面情绪,医护人员在与患者交过程中,及时发现患者心理障碍。(3)对症护理在中医护理中占据着积极意义,医护人员根据患者咳嗽的时间长短、咳嗽时间分布、咳嗽频率、痰液颜色、痰液性状等情况,评估患者中医症状类型。针对咳嗽咳痰患者,保证其饮食清淡的同时,可以给予其化痰止咳的食疗饮食,同时选择肾俞、脾俞等穴位拔火罐;对于喘息气短患者,可以在交感、心、胸、肺、皮质下等穴位耳穴埋豆,还可以在少商,列缺,太渊,孔最穴等穴位进行适当力度的按摩护理;部分患者可能还存在着发烧症状,针对于此,医护人员一定要密切观察患者体温变化以及出汗情况,规范使用发汗解表药物。

1.3 指标判定

(1)肺功能水平;(2)临床控制效果;(3)护理满意度。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 为此次研究统计数据软件,使用 χ^2 检验 n (%)代表的计数资料,使用 t 检验($\bar{x} \pm s$)代表的计量资料。当计算得到 $P<0.05$,表明此次统计学数据组间差异具有统计学意义,具有研究意义。

2 结果

2.1 对比两组老年慢性阻塞性肺疾病患者的肺功能水平

分析得到,研究组患者肺功能水平高于参照组,组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。具体情况为:参照组 FEV₁(L)(最大呼气第一秒呼出的气量的容积)为(1.01±0.20)、FVC(L)(用力肺活量)为(1.52±0.33)、FEV₁/FVC(%) (最大呼气第一秒呼出的气量容积与用力肺活量之比)为(66.48±4.59)、每分钟最大通气量(MVV)为(80.22±15.96);研究组 FEV₁(L)(最大呼气第一秒呼出的气量的容积)为(1.89±0.50)、FVC(L)(用力肺活量)为(2.15±0.45)、FEV₁/FVC(%) (最大呼气第一秒呼出的气量容积与用力肺活量之比)为(87.91±5.50)、每分钟最大通气量(MVV)为(86.95±15.85),组间的统计学结果为($t=16.341, P=0.000$),($t=11.290, P=0.000$),($t=29.915, P=0.000$),($t=4.559, P=0.026$),组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 对比两组老年慢性阻塞性肺疾病患者临床控制效果

分析得到, 研究组患者临床控制效果高于参照组, 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体情况为: 参照组临床控制有 9 (18.00%) 例, 治疗显效为 7 (14.00%) 例, 治疗有效为 24 (48.00%) 例, 治疗无效为 7 (14.58%) 例, 共总有效治疗率为 40 (80.00%) 例; 研究组临床控制有 10 (20.00%) 例, 治疗显效为 15 (30.00%) 例, 治疗有效为 22 (44.00%) 例, 治疗无效为 3 (6.00%) 例, 共总有效治疗率为 47 (94.00%) 例, 经过统计学分析得到结果为: ($\chi^2=0.065$, $P=0.799$; $\chi^2=3.730$, $P=0.053$; $\chi^2=0.161$, $P=0.688$; $\chi^2=4.332$, $P=0.037$; $\chi^2=4.332$, $P=0.037$), 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组老年慢性阻塞性肺疾病患者护理满意度情况

分析得到, 研究组患者护理满意度情况高于参照组, 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体情况为: 参照组非常满意有 20 (40.00%) 例, 满意为 11 (22.00%) 例, 一般为 5 (10.00%) 例, 不满意为 14 (28.00%) 例, 共总护理满意度为 36 (72.00%) 例; 研究组非常满意有 36 (72.00%) 例, 满意为 7 (14.00%) 例, 一般为 3 (6.00%) 例, 不满意为 4 (8.00%) 例, 共总护理满意度为 46 (92.00%) 例, 经过统计学分析得到结果为: ($\chi^2=10.389$, $P=0.001$; $\chi^2=1.084$, $P=0.298$; $\chi^2=0.544$, $P=0.461$; $\chi^2=6.775$, $P=0.009$; $\chi^2=6.775$, $P=0.009$), 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

COPD 属于临床常见的肺疾病, 呈现慢性发展趋势, 可以预防, 需要及时治疗, 临床征象就是出现持续的气流受限以及因此存在的呼吸系统症状。COPD 的发生与呼吸环境较差, 空气中存在有害颗粒或气体等因素有关, 个体本身也可能因为其他疾病或体质因素的影响而逐渐发展出 COPD, 比如基因突变、肺发育异常等。

老年慢性阻塞性肺疾病患者护理工作开展有着一定的特殊性, 常规护理工作并不能完全匹配老年患者护理需求, 部分患者反馈其护理质量水平不高, 严重威胁患者生活质量^[3]。在西医理论中, 老年慢性阻塞性肺疾病患者病情治疗难度大, 病情容易反复, 病期长, 患者往往有着较高呼吸衰竭发生率以及死亡率。在中医理论中, 慢性阻塞性肺疾病属于喘病, 其病理性质可存在虚实之分, 主要导致其出现痰浊、宣降失利、肝郁气逆等症^[4]。

老年慢性阻塞性肺疾病患者治疗过程中, 优质护理措施可以明确提高患者病情控制效果。中医护理措施在患者护理工作中, 能够实现身体保健、疾病预防、临床治疗以及身体功能康复的价值作用^[5]。相对于常规护理工作中, 其更为人性化以及针对性, 能够明显改善患者的肺功能水平, 实现患者病情控制, 有效提高患者护理满意度^[6]。王红艳^[7]探讨中医护理方案的临床效果, 有效说明了老年慢性阻塞性肺疾病患者采用喘病中医护理方案临床效果明显, 可显著改善患者肺功能, 有推广价值。

对比此次研究中两组老年患者情况, 研究组患者的肺功能水平高于参照组, 研究组患者的临床控制效果明显高于参照组, 研究组患者的护理满意度明显高于参照组, 组间差异有统计学意义。

综上所述, 中医护理确保患者肺功能水平, 达到理想的护理效果, 控制患者临床治疗护理的效果, 保证患者疾病的良好干预, 实现了其护理满意度高水平。

参考文献

- [1] 吴玥. 喘证中医护理方案应用于老年慢性阻塞性肺疾病患者对其肺功能指标的有效性[J]. 中外医疗, 2021, 40(03):154-156+159.
- [2] 叶莉. 中医护理方案在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的临床应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(37): 47+54.
- [3] 李晴. 老年慢性阻塞性肺疾病的中医护理干预效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2018(12):148-149.
- [4] 程珍. 老年慢性阻塞性肺疾病的中医护理干预效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(12):26+34.
- [5] 袁慧丽. 中医护理方案在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(01): 130-131.
- [6] 赵爱丽. 中医护理方案在老年慢性阻塞性肺疾病中的观察分析[J]. 继续医学教育, 2015, 29(09):108-109.
- [7] 王红艳, 王玲. 中医护理方案在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用观察[J]. 中医临床研究, 2015, 7(03):24-25.

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