

综合性康复护理措施对矽肺并气胸患者生活质量的影响

时侃珮, 高燕云*

苏州市第五人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 探究综合性康复护理措施对矽肺并气胸患者生活质量的影响。**方法** 本次受试者选取时间2021年4月到2022年5月, 选取研究患者60人, 均在我院接受矽肺治疗, 将其随机分成研究组(予综合性康复护理)、对照组(予基础呼吸道感染护理), 每组30人, 比对2组综合护理效果。**结果** 两组矽肺患者康复护理干预前生活质量较低, 研究组干预后生理功能、躯体职能均显著提升, 分值高于对照组, $P < 0.05$; 干预前两组矽肺并气胸患者肺功能指标较差, 干预后研究组氧分压、肺活量和第1秒呼气量比值明显升高, $P < 0.05$; 对照组并发症(咳血、肌肉萎缩)总发生率明显低于研究组, $P < 0.05$ 。**结论** 在矽肺并气胸患者中实施综合性康复护理手段, 可以有效改善患者呼吸困难症状, 强化肺功能, 提高患者生存质量。

【关键词】 综合性; 康复护理; 矽肺并气胸; 生活质量; 肺功能

Effect of comprehensive rehabilitation nursing measures on quality of life of patients with silicosis and pneumothorax

Kanpei Shi, Yanyun Gao

The Fifth People's Hospital of Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of comprehensive rehabilitation nursing measures on the quality of life of patients with silicosis and pneumothorax. **Methods** The subjects were selected from the Department of Respiratory Medicine from April 2021 to May 2022. A total of 60 subjects were randomly divided into the study group (given comprehensive rehabilitation care) and the control group (given basic respiratory tract infection care). There were 30 subjects in each group, and the effects of comprehensive care in two groups were compared. **Results** The quality of life of the two groups of silicosis patients before rehabilitation nursing intervention was low. After intervention, the physiological function and physical function of the study group were significantly improved, and the score was higher than that of the control group ($P < 0.05$); Before the intervention, the pulmonary function indexes of patients with silicosis and pneumothorax in the two groups were poor. After the intervention, the partial pressure of oxygen, vital capacity and the ratio of the first second expiratory volume in the study group increased significantly ($P < 0.05$); The total incidence of complications (hemoptysis, muscle atrophy) in the control group was significantly lower than that in the study group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of comprehensive rehabilitation nursing in patients with silicosis and pneumothorax can effectively improve the symptoms of dyspnea, strengthen pulmonary function and improve the quality of life of patients.

【Key words】 comprehensiveness; Rehabilitation nursing; Silicosis with pneumothorax; Quality of life; Pulmonary function

矽肺是指长期吸入含有二氧化硅成分的游离

粉尘所导致的尘肺病^[1]。疾病早期症状不具有特异性, 无明显体征和症状改变, 伴随疾病进展, 复杂性矽肺患者将出现呼吸困难、胸闷以及胸痛等症

* 通讯作者: 高燕云, 苏州市第五人民医院主管护师

状, 部分患者还可能出现肺结核、慢阻肺以及气胸等合并症^[2-3]。其中, 气胸作为常见的合并症之一, 与其他合并症相比危害性较大, 患者可能会出现突发性的呼吸困难加重症状, 如果未采取有效措施, 将诱发呼吸衰竭, 威胁患者生命^[4-5]。以往临床实践表明, 在常规临床治疗基础上, 实施有效的护理手段可显著改善患者缺氧症状。基于此, 文章选取院内矽肺并气胸患者作为研究对象, 探究综合性康复护理措施对生活质量的影 响, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次受试者选取时间 2021 年 4 月到 2022 年 5 月, 选自呼吸内科, 共 60 人, 将其随机分成研究组: 受试者 30 人, 年龄 52-69 均值(岁): (58.46±3.14), 病程 2-8 (年) 平均值: (4.12±0.26), 性别比例: 男 21/女 9, 发病位置: 单侧 18/双侧 12, 对照组: 受试者 30 人, 年龄 52-69 均值(岁): (58.46±3.14), 病程 2-8 (年) 平均值: (4.12±0.26), 性别比例: 男 21/女 9, 发病位置: 单侧 18/双侧 12。患者症状(胸痛、咳嗽、呼吸困难等)与临床诊断一致; 患者年龄均超过 50 周岁; 签署同意后入组。排除整体依从性不高的患者; 存在意识和肢体障碍的患者。对比资料可得 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 给予基础呼吸道感染护理, 入院后由住院护士负责接待, 填写各项入院登记表, 再由责任护士进行基础健康指导, 告知矽肺合并气胸诱发原因、治疗和护理注意事项, 监测患者生命体征变化, 做好基础的氧疗护理。

研究组: 予综合性康复护理, 具体如下: (1)生活指导: 患者入院后协助其完成各项临床检查, 监测患者营养指标, 及时调整饮食计划, 及时补充机体所需营养物质, 指导患者养成良好饮食和生活习惯, 提高病人机体免疫力, 鼓励患者多摄入新鲜蔬果和优质蛋白, 增加每日饮水量, 禁食带有添加剂的食物; 戒烟戒酒、早睡早起, 规范作息; 必要时给予雾化和排痰治疗, 促进痰液稀释后快速排出体外; 日常做好患者的口腔护理, 及时清除口腔腔分

泌物, 定时湿化气道; 指导患者正确的咳嗽和咳痰方法, 改善肺部换气功能。(2)氧疗护理: 矽肺合并气胸患者需长期接受氧气治疗, 吸氧可有效改善患者的呼吸困难症状, 纠正胸闷和气短症状。矽肺患者由于氧疗时间过长, 易出现 CO₂ 潴留现象, 因此, 要求治疗过程中护理人员严密监测患者血氧指标, 及时调节氧浓度 (25%-29%) 和氧流量 (1-2/L), 可根据患者情况选择使用鼻塞、鼻导管或面罩等给氧方式, 吸氧过程中注意更换氧气导管与患者的皮肤接触位置, 避免长时间造成压疮, 此外, 需注意每次氧疗结束后清洁消毒吸氧管和面罩, 定期更换湿化瓶。(3)引流护理: 矽肺合并气胸患者需要行胸腔闭式引流术, 引出胸腔内的气体, 治疗过程中需护理人员协助患者取坐位, 配合腹式呼吸和有效咳嗽, 促进肺部气体快速排出, 此外, 引流期间容易出现肺部并发症, 需要定期更换引流瓶、观察引流液性质、记录引流液; 妥善固定引流管, 避免患者活动时脱管。(4)康复训练: 根据患者情况实施阶段性的康复训练, 早期在床上进行被动训练, 促进胸腔气体和痰液排出; 后期鼓励患者下床活动, 注意控制运动量和运动时间。(5)心理干预: 治疗期间护理人员多与患者沟通, 对患者进行正向情绪引导, 纠正患者错误的治疗观念, 帮助其建立治疗信心。(6)出院指导: 叮嘱患者出院后坚持呼吸功能锻炼, 严格遵医嘱用药, 定期来院复查。

1.3 观察指标

使用 SF-36 量表评估矽肺病人生活质量; 治疗前后测定 2 组肺功能; 统计 2 组并发症。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理, 采用卡方检验和 T 检验, 若两组数据之间 p 值小于 0.05, 则代表 2 组患者在以上方面, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组生活质量

两组矽肺患者康复护理干预前生活质量较低, 研究组干预后生理功能、躯体职能均显著提升, 分值高于对照组, P 值 <0.05 , 详见表 1。

表 1 两组生活质量对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

时间	项目	研究组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
干预前	生理功能	73.36±6.54	73.69±7.78	0.1778	0.8595
	心理职能	72.93±6.14	72.54±6.42	0.2405	0.8108
	躯体功能	73.98±8.13	73.69±8.16	0.1379	0.8908
	社会功能	73.62±6.12	73.51±6.42	0.0679	0.9461
干预后	生理功能	90.64±5.72	83.65±4.96	5.0569	0.0000
	心理职能	91.57±9.43	82.67±6.05	4.3509	0.0001
	躯体功能	92.93±6.82	84.51±5.15	5.3964	0.0000
	社会功能	93.44±7.19	85.66±8.04	3.9508	0.0002

2.2 比对两组肺功能指标

干预前, 研究组 PaO₂ (6.32±0.69) kPa、PaCO₂ (7.82±0.61) kPa、FEV₁ (64.01±1.69)%、FEV₁/FVC (62.43±1.14)%, 对照组分别为 (6.33±0.71)、(7.84±0.51)、(64.31±1.72)、(62.05±1.73), t=0.0553、0.1378、0.6814、1.0046, p=0.9561、0.8909、0.4983、0.3193 (>0.05); 干预后, 研究组各指标数值 (8.15±1.39)、(6.02±0.16)、(78.92±4.22)、(77.35±4.30), 对照组 (6.52±1.22)、(7.22±0.36)、(68.35±5.50)、(63.40±4.24), t=4.8273、16.6838、8.3512、12.6526, p=0.0000, 干预前两组矽肺并气胸患者肺功能指标较差, 干预后研究组氧分压、肺活量和第1秒呼气量比值明显升高, P值<0.05。

2.3 对比两组并发症

对照组肺结核例数为2 (6.67%)、肺部感染例数为4 (13.33%); 研究组肺结核例数为0 (0.00%)、肺部感染例数为1 (3.33%), 总发生率对比 $\chi^2=4.0431$, p=0.0444, P值<0.05。

3 讨论

矽肺患者由于长时间吸入有害粉尘, 肺部组织出现纤维化, 正常的通气功能受限, 无法顺利完成肺部换气^[6]。在剧烈咳嗽时患者容易出现突发性气胸, 临床治疗方式包括药物和手术治疗, 合并气胸需要行胸腔闭式引流术, 患者预后肺部功能恢复情况与护理手段密切相关, 科学合理的护理措施可有效控制病情进展, 改善患者肺部换气功能^[7-8]。研究中治疗期间结合患者病情动态化调整饮食方案、康复计划以及心理指导计划^[9]。文章研究结果显示, 两组矽肺患者康复护理干预前生活质量较低, 研究组干预后生理功能、躯体职能均显著提升, 分值高于对照组, P值<0.05, 研究结果说明综合性的康复手段可以明显改善患者预后生活质量, 显著提升矽肺合并气胸患者的整体健康状况^[10]。干预前两组矽肺并气胸患者肺功能指标较差, 干预后研究组氧分压、肺活量和第1秒呼气量比值明显升高, P值<0.05, 对照组并发症(咳血、肌肉萎缩)总发生率明显低于研究组, P值<0.05。

综上所述, 在矽肺并气胸患者中实施综合性康复护理手段, 可以有效改善患者呼吸困难症状, 强

化肺功能, 提高患者生存质量。

参考文献

- [1] 李晓琴,姜红,张娟,等. 综合性康复护理措施对矽肺并气胸患者生活质量的影响[J]. 青海医药杂志,2020,50(10):38-40.
- [2] 范兴兴,朱伟伟,田威华. 综合性康复护理对矽肺合并气胸患者生活质量的影响探究[J]. 健康大视野,2018(13):127.
- [3] 李晓琴. 综合性康复护理措施对职业病矽肺并气胸患者生活质量的影响[J]. 健康之路,2018(5):160.
- [4] 刘娟. 综合肺康复护理在矽肺中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(86):96,105.
- [5] 徐园. 综合肺康复护理用于矽肺患者护理中的临床效果评价[J]. 饮食保健,2019,6(12):170-171.
- [6] 王海燕. 康复护理应用于矽肺并慢性阻塞性肺疾病患者价值分析[J]. 养生保健指南,2019(33):112.
- [7] 高雨波. 矽肺合并肺内感染应用护理干预的影响效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(20):351-352.
- [8] 王鑫,蒋红,于海涛,等. 矽肺并发慢性阻塞性肺疾病稳定期患者呼吸功能锻炼的护理干预[J]. 中华劳动卫生职业病杂志,2018,36(11):844-846.
- [9] 王莹. 康复护理对促进自发性气胸行胸腔镜手术者早期康复的影响[J]. 中国实用医药,2022,17(1):198-200.
- [10] 安鑫. 康复护理对自发性气胸行胸腔镜手术患者早期康复的影响[J]. 中国实用医药,2020,15(35):195-197.

收稿日期: 2022年7月30日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 时侃珮, 高燕云. 综合性康复护理措施对矽肺并气胸患者生活质量的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4):187-189

DOI: 10.12208/j.jmm.202200260

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