

## 快速康复护理用于慢阻肺患者对其肺功能的影响分析

陈沙沙<sup>1</sup>, 魏敬涛<sup>2</sup>

<sup>1</sup>中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

<sup>2</sup>海军青岛特勤疗养中心 山东青岛

**【摘要】目的** 探究慢阻肺患者执行快速康复护理对改善其肺功能的具体效用。**方法** 我院 68 例慢阻肺患者借助随机试验对照方式分为对照组、研究组, 对照组 34 例执行常规模式下的护理措施, 研究组 34 例实施快速康复护理, 比较两组护理成效。**结果** 干预后, 研究组在肺功能指标、焦虑及抑郁评分、生活质量评分方面的表现均优于对照组, 组间差异  $P < 0.05$ 。**结论** 快速康复护理有助于改善慢阻肺患者的肺功能, 促进其生活质量改善, 值得临床参考。

**【关键词】** 慢阻肺; 快速康复护理; 肺功能; 生活质量

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 23 日

**【出刊日期】** 2023 年 3 月 13 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230103

### Analysis of the effect of rapid rehabilitation nursing on pulmonary function in patients with COPD

Shasha Chen<sup>1</sup>, Jingtiao Wei<sup>2</sup>

<sup>1</sup>971 Hospital of the PLA Navy Qingdao, Shandong Province

<sup>2</sup>Navy Special Service Recuperation Center Qingdao, Shandong Province

**【Abstract】 Objective** To explore the specific effect of rapid rehabilitation nursing on improving lung function in patients with COPD. **Methods** 68 cases of COPD patients in our hospital were divided into control group and study group by means of randomized trial control. 34 cases of control group implemented conventional mode of nursing measures, 34 cases of study group implemented rapid rehabilitation nursing. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** After intervention, the performance of lung function index, anxiety and depression score, quality of life score in the study group was better than that in the control group, and the difference between groups was  $P < 0.05$ . **Conclusion** Rapid rehabilitation nursing is helpful to improve lung function and quality of life of patients with COPD, which is worthy of clinical reference.

**【Keywords】** COPD; Rapid rehabilitation nursing; Lung function; Quality of life

近年来, 随着气候环境和空气条件的变化, 慢阻肺的发病率愈发增多, 给临床治疗带来了严峻挑战。实践发现, 对慢阻肺患者予以积极治疗控制病情的同时, 辅助使用护理措施, 更利于促进患者核心症状缓解和肺功能改善。快速康复护理是临床优质护理模式之一, 旨在优化护理流程, 针对性为患者提供覆盖身心多方面的护理措施, 以期促进患者机体加快康复, 在慢阻肺患者的护理中亦有用处<sup>[1]</sup>。基于此, 本次试验选择对 68 例慢阻肺患者展开分析, 具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

试验选择对 68 例慢阻肺患者展开分析, 时间为 2021 年 7 月至 2022 年 6 月。借助随机试验对照的方式

将所有患者分为两组, 即对照组、研究组, 每组人数 34 例。对照组男女比例为 21:13, 年龄最大值、最小值分别为 84 岁、42 岁, 平均  $(63.01 \pm 9.17)$  岁。研究组男女比例为 22:12, 年龄最大值、最小值分别为 83 岁、43 岁, 平均  $(63.17 \pm 9.20)$  岁。

纳入标准: ①结合症状表现以及相关检查结果, 确诊为慢阻肺; ②肺部未合并其他急慢性疾病; ③依从性良好, 本人及家属对试验参与表示知情同意; ④临床资料齐全完整。排除标准: ①处于急性加重期的慢阻肺者; ②存在沟通障碍, 或患有精神疾病者; ③配合度较差或中途退出试验者; ④临床资料缺失者。

两组患者的一般资料通过统计学分析后, 数据指标的组间差异不明显 ( $P > 0.05$ ), 提示试验具有分析

价值。

## 1.2 方法

对照组执行常规模式下的护理措施, 包括为患者讲解疾病知识、介绍治疗环境、疏导患者负性情绪及监督患者遵医嘱合理应用药物等。研究组实施上述护理措施的同时, 应用快速康复护理模式:

①构建快速康复护理小组: 由主治医师、护士长及责任护士共同组建快速康复护理小组, 组内明确责任分工, 由护士长担任组长, 负责把控整个护理工作的进度与质量; 主治医师观察患者病情, 并告知护理人员注意事项; 责任护士负责具体的护理工作开展。组内进行快速康复护理的专题培训, 帮助患者树立正确的护理理念, 以及掌握快速康复护理的流程及要点, 以保障后续护理工作的顺利进行。结合慢阻肺的疾病特点, 以及患者的病情实况, 进行快速康复护理方案的制定, 明确护理目标、要求及流程, 要求护理人员严格执行。

②拔管层面的护理干预: 吸痰后, 指导患者深吸后合理咳嗽, 并在导管外排出痰液。对于咳嗽难度较高的患者, 适当轻拍患者背部, 或及时更换患者的体位等, 帮助患者咳出痰液。拔管前, 对患者进行地塞米松的肌注, 以避免喉头水肿等不良情况出现。

③早期康复锻炼方面的护理干预: 全面了解和评估患者的身体状况及病情进展, 针对性拟定早期康复锻炼计划, 指导患者开展呼吸训练、有氧运动等方式, 促进患者改善和提高肺部功能。其中, 呼吸训练主要以腹式和缩唇式呼吸为主, 向患者讲解不同呼吸方式的要点, 及时发现并纠正患者的呼吸问题, 并严格把控呼吸训练的时间及强度, 最大程度改善心肺功能。在患者机体允许的情况下, 鼓励患者进行呼吸体操、散步、打太极等有氧运动, 以进一步增强心肺功能, 改善疾病的核心症状。

④营养层面的护理干预: 慢阻肺是一种慢性消耗性疾病, 多数患者存在不同程度的营养不良, 因此结合患者的身体情况及机体营养水平, 制定合理的进食方案, 叮嘱患者摄入鱼肉、牛肉等优质蛋白, 并保持

清淡饮食、膳食均衡, 严格控制盐分的摄入, 促进患者减轻呼吸负荷。

⑤生活层面的护理干预: 慢阻肺的发生及发展与人们的生活方式密切相关, 因此做好患者的生活护理, 告知患者合理运动、健康饮食和日常做好保暖工作等对缓解症状和控制病情的重要性, 叮嘱患者切勿酗酒和吸烟, 帮助患者树立正确的健康意识和生活方式, 促进机体抗病能力提高。

## 1.3 观察指标

对比两组患者干预前后的肺功能水平 (FEV1、PEF、FEV1/FVC); 比较两组患者干预前后的心理状态及生活质量, 心理状态借助焦虑自评量表、抑郁自评量表评估, 分值越高, 代表焦虑或抑郁程度越高; 生活质量借助 SF-36 量表围绕生理、心理、环境及社会关系四大维度评估, 每项 25 分, 分值越高, 代表生活质量越佳<sup>[2,3]</sup>。

## 1.4 统计学处理

试验数据以 SPSS24.0 处理, 计数资料、计量资料的组间比较分别实施卡方检验、t 检验, 前者以 (n, %) 表示, 后者以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示。P<0.05 为差异显著。

## 2 结果

2.1 两组肺功能分析 研究组干预后的肺功能状态显著优于对照组, 组间差异 P<0.05, 见表 1

2.2 两组心理状态比较 研究组干预后的心理状态更优, 焦虑及抑郁评分显著低于对照组, 差异 P<0.05, 见表 2

2.3 两组生活质量分析 研究组干预后的生活质量评分高于对照组, 差异 P<0.05, 见表 3

## 3 讨论

慢阻肺是典型的慢性进展性疾病, 目前在导致人们死亡的原因中位居前列, 严重威胁患者的生命健康。分析发现, 慢阻肺在疾病早期出现的咳嗽、咳痰、喘气等症状容易被患者忽视, 等到确诊时肺功能下降已较为严重, 临床治愈率相对较低。同时, 公众对于慢阻肺的认知有限, 也在一定程度上降低了该疾病的临床治疗效果, 增加了病死率。

表 1 两组肺功能分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FEV1 (L)		PEF (L/s)		FEV1/FVC (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	34	2.16±0.42	2.81±0.48	5.11±1.63	6.15±1.24	55.85±5.54	62.25±6.01
研究组	34	2.19±0.53	3.47±0.57	5.17±1.41	6.92±1.37	55.06±5.38	67.41±6.62
t		0.259	5.164	0.162	2.430	0.597	3.365
P		0.797	<0.001	0.872	0.018	0.553	0.001

表2 两组心理状态比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	焦虑		抑郁	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	34	46.28±4.67	25.33±2.18	45.92±4.51	23.11±2.20
研究组	34	46.19±4.51	14.43±2.06	45.88±5.01	14.31±2.17
t		0.081	21.191	0.035	16.605
P		0.936	<0.001	0.973	<0.001

表3 两组生活质量分析(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理		心理		环境		社会关系	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	34	15.46±4.31	19.35±4.82	10.27±2.24	13.18±3.51	18.11±5.07	20.42±4.74	5.38±1.17	6.83±2.01
研究组	34	15.57±4.27	23.49±4.52	10.12±2.09	16.36±3.72	18.16±5.12	24.52±5.26	5.36±1.20	9.47±2.06
t		0.106	3.653	0.285	3.625	0.040	3.376	0.070	5.348
P		0.916	0.001	0.776	0.001	0.968	0.001	0.948	<0.001

实践发现,慢阻肺的起病缓慢,但病程时间较长,且以慢性咳嗽咳痰和进行性的加重呼吸问题为主要临床表现,长期的呼吸不畅和缺氧,不仅影响患者的工作及日常生活,甚至导致患者出现焦虑、抑郁等心理问题,增加患者痛苦的同时,给家庭和社会带来了严重的经济负担<sup>[4,5]</sup>。因此,在对慢阻肺患者进行积极治疗的同时,开展良好的护理干预,更利于改善患者预后,提高患者生活质量。慢阻肺的常规护理侧重于对患者核心症状的改善,但由于护理形式单一、护理内容薄弱,临床作用有限,加之在一定程度上忽略了患者的心理健康,不利于患者身心康复。快速康复护理是围术期处理的一种全新理念,目前已经过大量病例和循证医学证实,对于延缓患者病情和促进患者身体加速康复十分安全有效。而在慢阻肺的护理中,落实快速康复护理模式,通过对患者进行疾病知识的系统普及,有利于提高患者对慢阻肺的认识,帮助患者培养良好健康的生活方式,规避易导致病情加重的相关危险因素;同时加强患者的心理辅导,以及有计划的呼吸锻炼,更利于改善患者病情,促进患者的身体加快恢复。赵玲<sup>[6]</sup>等研究明确,对慢阻肺患者予以快速康复护理的效果确切,在延缓患者肺功能下降速度和提高患者生活质量方面有重要作用。而王静,侯保珍<sup>[7]</sup>也在相关的文献报道中,进一步证实了康复护理对于慢阻肺患者身体康复的重要性。本次试验结果显示,研究组在干预后的肺功能水平、心理状态及生活质量评分均优于对照组,差异  $P < 0.05$ ,进一步证实快速康复护理对改善慢阻肺的症状和肺功能有积极作用。

综上所述,对慢阻肺患者执行快速康复护理的效

果确切,值得借鉴推行。

### 参考文献

- [1] 朱俞彤,刘祚燕. 物联网云平台的肺康复护理对老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者肺功能的影响[J]. 中国医药导报,2021,18(1):184-188.
- [2] 薛战. 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观察[J]. 黑龙江中医药,2022,51(2):271-273.
- [3] 田宇. 针对性康复护理对慢阻肺呼吸衰竭患者的康复效果[J]. 中国实用医药,2021,16(9):188-189.
- [4] 黄国丽,陈偶,晁志新. 综合性肺康复护理计划对住院老年慢阻肺护理的应用效果分析[J]. 当代医学,2021,27(8):179-181.
- [5] 唐静华,孙芬兰,黄磊. 基于IMB的运动康复护理对慢阻肺患者自我护理能力及遵医行为的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(22):4200-4202.
- [6] 赵玲,戎文君. 呼吸训练联合康复护理对慢阻肺患者肺功能及生活质量的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2022,3(13):136-139.
- [7] 王静,侯保珍. 针对性康复护理对慢阻肺呼吸衰竭患者的康复效果评价[J]. 中国实用医药,2021,16(16):188-191.

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