

康复护理在矽肺合并慢性阻塞性肺疾病中的价值

陈世秋

重庆市城口县人民医院 重庆

【摘要】目的 在矽肺合并慢性阻塞性肺疾病护理中康复护理的应用价值。方法 实验于2021年1月至2022年2月期间选择88例因矽肺合并慢性阻塞性肺疾病而就诊于我院的病人进行调研，参与本次调研病人除针对性治疗外，还配合护理干预。按照护理方案，将其归纳为2个小组，每组均纳入44例病人。按照护理方式将其命名为常规组与研究组。常规组所采用的护理方案为传统常规护理，研究组则采用康复护理。总结与探究2种护理方案实施效果。**结果** 常规组疾病知晓率与研究组疾病知晓率相比较低，两组对照差异明显，($P<0.05$)。**结论** 在矽肺合并慢性阻塞性肺疾病护理中康复护理应用效果优异，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】矽肺；慢性阻塞性肺疾病；康复护理

【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.20230051

Value of rehabilitation nursing in silicosis complicated with chronic obstructive pulmonary disease

Shiqiu Chen

People's Hospital of Chengkou County, Chongqing

【Abstract】 Objective: To evaluate the application value of rehabilitation nursing in the nursing of silicosis complicated with chronic obstructive pulmonary disease. **Methods:** from January 2021 to February 2022, 88 patients with silicosis complicated with chronic obstructive pulmonary disease were selected for investigation. In addition to targeted treatment, the patients also cooperated with nursing intervention. According to the nursing plan, they were divided into two groups, with 44 patients in each group. They were named as routine group and study group according to the way of nursing. The nursing scheme adopted by the routine group was traditional routine nursing, while the study group adopted rehabilitation nursing. Summarize and explore the implementation effect of two nursing schemes. **Results:** the disease awareness rate of the routine group was lower than that of the study group, and there was significant difference between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** the application effect of rehabilitation nursing in the nursing of silicosis complicated with chronic obstructive pulmonary disease is excellent. This scheme is worthy of clinical application and popularization.

【Keywords】 Silicosis; Chronic Obstructive Pulmonary Disease; Rehabilitation Care

矽肺，英文全称为 pulmonary silicosis，此疾病是临床常见且多发的疾病，此疾病和病人长时间大量吸入游离二氧化硅粉尘有关，进而导致病人肺部发生结节性纤维化改变^[1]。矽肺是尘肺最为常见且危害性最大的一种慢性进展性疾病^[2-3]。据有关资料证实，前来我院进行就诊的矽肺病人都合并慢性阻塞性肺疾病，两种疾病合并后会诱发与引起呼吸困难、咳痰、咳嗽以及气促等表现，严重者还会出现呼吸衰竭、心力衰竭。矽肺合并慢性阻塞性肺疾病在临床治疗中以对症治疗为主，以护理干预为辅助，有效的护理干预可提高治

疗效果，改善临床症状^[4-5]。通常情况下，临床常用护理方案为传统常规护理，但我院为了提高护理质量则采用康复护理，为了总结与探究2种护理方案实施效果，于2021年1月至2022年2月期间选择88例因矽肺合并慢性阻塞性肺疾病而就诊于我院呼吸科的病人进行调研，具体实施情况、结果分析，如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验于2021年1月至2022年2月期间选择88例因矽肺合并慢性阻塞性肺疾病而就诊于我院的病人进

行调研，参与本次调研病人除针对性治疗外，还配合护理干预。按照护理方案，将其归纳为2个小组，每组均纳入44例病人。按照护理方式将其命名为常规组与研究组。常规组(44)例病人中，参与本次调研病人为男性病人，年龄在45岁至76岁之间，中位年龄为60.59岁。研究组(44)例病人中，参与本次调研病人为男性病人，年龄在46岁至76岁之间，中位年龄为60.62岁。本次实验均在病人知情且同意情况下进行，所有病人的基本资料对比，差异无统计学意义($P>0.05$)。最后，实验须得到伦理委员会的批准。

1.2 实验方法

常规组所采用的护理方案为传统常规护理，即为基础护理，从饮食健康教育几个方面进行。

研究组则采用康复护理，具体如下：(1)心理康复护理干预：矽肺合并慢性阻塞性肺疾病具备病程漫长的特点，疾病发生后呼吸道症状显著，而且容易反复发作，大多数病人在疾病作用下而出现焦虑、抑郁等情绪反应，为此护理人员要对病人实施心理情绪反应评估，根据评估结果制定心理护理方案，引导病人讲述出心中的苦闷，给予肯定后再进行安慰，帮助病人纾解心结。(2)提高自我管理效能：提高患者自我管理效能是矽肺合并慢性阻塞性肺疾病肺功能康复护理顺利实施的基础。在具体实施阶段，我中心以慢性病自我管理计划为依据，充分考虑患者实际病情，评估呼吸障碍程度，了解受教育程度、对疾病认知程度及治疗依从性。在此期间，根据上述情况为矽肺合并慢性阻塞性肺疾病患者制定针对性方案，给予有效健康指导、心理疏导及营养支持。健康指导期间，使患者明确COPD病因、稳定期特点、康复训练内容及方法，发放健康手册，通过与患者沟通了解健康知识掌握情况，使之明确：1)加强自我管理的重要性；2)戒烟能够减轻对肺部刺激，避免使咳嗽加重；3)规律作息可保障睡眠充足，增强免疫力；4)遵医嘱服药可避免病情急性加重。根据营养师评估结果制定针对性营养支持方案，指导患者多食用粗粮(全麦、糙米)，少食多餐，尽量减少碳水摄入量。在提高矽肺合并慢性阻塞性肺疾病患者自我管理效能期间，应给予有针对性的负面情绪疏导，有助于缓解负面情绪，改善遵医行为，提高康复护理配合度。我中心采取的负面情绪疏导方式主要包括音乐疏导法、一对一沟通法。(3)呼吸肌功能训练：日常护理中护理人员要指导病人用嘴呼吸、用鼻子吸气，保持胸廓不动，吸气时间短，

呼气时间长，另外还应指导病人进行浅呼深吸，不能用力，在呼气时候嘴唇做口哨状，延长呼气时间，从而提高与改善病人呼吸深度。(4)间断训练：矽肺合并慢阻肺病人存在呼吸困难情况，大多数病人都难以完成训练，为此护理人员要制定1:1休息时间、运动时间，按照合适的时间比例对病人实施训练，有效的预防病人乳酸在肌肉中聚集及呼吸困难的发生，另外护理人员应针对病人的个体差异性设定运动强度，如保健体操、太极拳、散步以及力所能及的家务劳动等，活动开始前先吸气以增加通气量。(5)健康教育：根据病人文化水平，提供一对一的健康教育能够更好的展现教育效果，掌握患者的病情并结合患者的不同疾病进程提供针对性的健康宣教，告知患者(或家属)基本病情并和其共同分享疾病的基本走向，同时告知不同阶段的健康知识储备与自我管理技能，从而提高慢阻肺患者的预后康复效果。

1.3 评价标准

本次实验将对比护理结果：(1)护理满意评分结果：采用评分方式进行评价，总得分值越高证明病人对于本次护理满意度越高，此评分问卷为百分，以病人自评方式进行。(2)护理配合程度：护理人员进行打分，总分值为百分，点评分数越高证明病人护理程度越高。(3)症状改善有效率：采用显著、显效、无效方式表述，显著：说明病人临床症状显著改善，显效：说明病人临床症状有所改善，无效：上述情况均为达到。(4)疾病知晓率：采用评分方式进行评价，总得分值越高证明病人疾病知晓率越高。

1.4 统计学方法

对结果进行讨论，使用统计学软件SPSS 19.0处理数据，正态计量数据用“Mean±SD”表示，计数资料采用例数或百分比表示，正态，方差齐资料组间比较采用t检验，样本率的比较采用卡方检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组、研究组护理满意评分结果对照

常规组：n=40例病人，发放与回收40份有效问卷，经统计病人满意本次护理，同时给予 80.25 ± 1.32 分护理评分；研究组：n=40例病人，发放与回收40份有效问卷，经统计病人满意本次护理，同时给予 90.11 ± 1.29 分护理评分，常规组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果对照，前者较低后者高，两组对照差异明显，($P<0.05$)。

2.2 常规组、研究组护理配合程度对照

常规组：n=40例病人，经评价病人能够配合本次护理，护理配合程度得分为 75.69 ± 1.32 分；研究组：n=40例病人，经评价病人能够配合本次护理，护理配合程度得分为 88.62 ± 1.12 分，常规组护理配合程度评分与研究组护理配合程度评分对照，前者较低后者高，两组对照差异明显，（P<0.05）。

2.3 常规组、研究组症状改善有效率对照

常规组：n=40例病人，经统计病人症状显著改善者：n=18例、症状显效改善者：n=12例、症状无改善者：n=10例，有效率为 $30/40(75\%)$ ；研究组：n=40例病人，经统计病人症状显著改善者：n=26例、症状显效改善者：n=13例、症状无改善者：n=1例，有效率为 $39/40(97.5\%)$ ，常规组有效率为 $30/40(75\%)$ 明显低于研究组有效率为 $39/40(97.5\%)$ ，两组对照差异明显，（P<0.05）。

2.4 常规组、研究组疾病知晓率对照

常规组：n=40例病人，经统计病人能够掌握与疾病有关的常识，疾病知晓率为 78.61 ± 1.29 分；研究组：n=40例病人，经统计病人能够掌握与疾病有关的常识，疾病知晓率为 88.62 ± 1.31 分，常规组疾病知晓率与研究组疾病知晓率相比较低，两组对照差异明显，（P<0.05）。

3 讨论

矽肺又称硅肺，是尘肺中最为常见的一种类型，是由于长期吸入大量游离二氧化硅粉尘所引起，以肺部广泛的结节性纤维化为主的疾病^[6]。矽肺是尘肺中最常见、进展最快、危害最严重的一种类型。一般情况下，早期可无症状或症状不明显，随着病情的进展可出现多种症状。气促常较早出现，呈进行性加重。早期常感胸闷、胸痛，胸痛较轻微，为胀痛、隐痛或刺痛，与呼吸、体位及劳动无关。胸闷和气促的程度与病变的范围及性质有关。早期由于吸入矽尘可出现刺激性咳嗽，并发感染或吸烟者可有咳痰。少数患者有血痰。据有关资料证实，前来我院就诊的矽肺病人均存在合并慢阻肺疾病等情况。

近几年，我国医学研究者对老年矽肺合并慢性阻塞性肺疾病的治疗进行了深入的探索，发现对这类患者实施康复治疗对于促进恢复具有良好效果。相关报告中也明确指出康复训练可作为矽肺合并慢性阻塞性肺疾病患者规范化管理的重要部分，以提高患者活动耐量，改善生活质量。基于此，矽肺合并慢性阻塞性

肺疾病的康复介入已成为矽肺合并慢性阻塞性肺疾病患者非药物治疗的主要方案，且已成为目前临床的研究热点。

矽肺合并慢性阻塞性肺疾病在临床治疗中以对症治疗为主，以护理干预为辅，有效的护理干预，可提高治疗效果，改善临床症状。通常情况下，临床常用护理方案为传统常规护理方案，这种护理方案在实施期间，虽然有效，但作用不太理想。为了提高护理质量，我院呼吸科采用了康复护理干预。结果表明，研究组各项指标均优于常规组，P<0.05。究其原因在于，康复护理干预中，首先对病人实施心理康复干预，结合病人负性情绪反应评分结果制定精神康复内容、心理康复内容，进而改善病人负性情绪反应，帮助病人树立治疗的自信心。另外，在配合呼吸训练，可改善病人呼吸频次，使病人能够有效呼吸。再配合健康教育，可提高病人对于疾病的了解程度，进而提高病人重视程度，提高护理配合程度。

综上所述，在矽肺合并慢性阻塞性肺疾病护理中康复护理应用效果优异，此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 刘婷婷,孙辉,王欣. 护理程序在矽肺合并慢性阻塞性肺疾病患者自我护理中的应用[J]. 中国伤残医学,2015, 23(21): 21-23.
- [2] 吴莉. 矽肺合并慢性阻塞性肺疾病应用康复护理的效果研究[J]. 饮食保健,2018,5(28):141-142.
- [3] 于美玲,邢杰. 机械振动排痰联合缩唇呼吸训练在矽肺合并慢性阻塞性肺疾病老年患者中的应用[J]. 国际老年医学杂志,2019,40(1):25-28.
- [4] 刘瑛,龚放华. 98例矽肺合并慢阻肺患者奥马哈系统的延续护理应用及评价[J]. 工业卫生与职业病,2020, 46(3): 254-255.
- [5] 穆二平,孙艳. 矽肺合并慢性阻塞性肺气肿的护理体会[J]. 中国社区医师(医学专业),2013,15(6):318-318.
- [6] 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.

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