

慢性阻塞性肺疾病稳定期合并糖尿病患者实施肺康复护理的效果

赵丽, 纪杜娟, 王玉玲*

滨州医学院滨州医学院附属医院 山东滨州

【摘要】目的 分析慢性阻塞性肺疾病稳定期患者实施肺康复护理的价值。**方法** 选取我院2019年7月至2021年6月收治的80例慢性阻塞性肺疾病稳定期患者,按随机分组对照研究,观察两组干预效果。**结果** 干预后,观察组患者心理状态评分均低于对照组,差异明显($P<0.05$);观察组肺功能指标优于对照组,差异明显($P<0.05$);观察组自我护理能力评分高于对照组,差异明显($P<0.05$)。**结论** 通过对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者实施肺康复护理,可有效缓解患者负性情绪,改善肺功能指标,提高其生活质量,临床应用价值显著。

【关键词】慢性阻塞性肺疾病;稳定期;肺康复护理;心理状态;肺功能;生活质量

The effect of pulmonary rehabilitation nursing on patients with stable chronic obstructive pulmonary disease and diabetes mellitus

Li Zhao, Dujuan Ji, Yuling Wang*

Binzhou Medical College Affiliated Hospital of Binzhou Medical College, Binzhou, Shandong

【Abstract】 Objective to analyze the value of pulmonary rehabilitation nursing in patients with stable chronic obstructive pulmonary disease. **Methods** 80 patients with stable chronic obstructive pulmonary disease treated in our hospital from July 2019 to June 2021 were randomly divided into two groups to observe the intervention effect of the two groups. **Results** after the intervention, the psychological state scores of patients in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$); The indexes of pulmonary function in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$); The score of self-care ability in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** through the implementation of pulmonary rehabilitation nursing for patients with stable chronic obstructive pulmonary disease, it can effectively alleviate the negative emotion of patients, improve the indexes of pulmonary function and improve their quality of life. It has significant clinical application value.

【Keywords】Chronic obstructive pulmonary disease; Stable period; Pulmonary rehabilitation nursing; Psychological state; Pulmonary function; Quality of life

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是呼吸系统最常见的可防可治的疾病之一。该病症的主要特征有呼吸道症状和气流受限,这种气流受限可以防治,最终的结果会导致肺功能下降,最终可以导致全身性疾病、全身性改变^[1]。肺康复是对具有不适症状和日常活动减少,或日常生活活动能力下降,慢性呼吸系统疾病的病人的干预方式。肺康复的预后十分良好,在临床上其效果得到广泛认可,易被患者接受。本研究主要探讨慢性阻塞性肺疾病稳定期患者实施

肺康复护理的效果,现报道如下:

1 研究资料及方法

1.1 研究资料

选取我院2019年7月至2021年6月收治的80例慢性阻塞性肺疾病(COPD)稳定期患者,按随机分组对照研究,在40例对照组患者中,男27例,女13例;年龄在52-85岁,平均(42.53±4.71)岁。40例观察组患者中,男29例,女11例;年龄在52-83岁,平均(42.23±5.36)岁。两组线性资料对比差

*通讯作者:王玉玲

异不明显 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组接受采取常规护理干预。而观察组采取肺康复护理干预, 具体措施如下:

①指导患者进行呼吸肌功能训练, 主要包括训练方式有: 缩唇锻炼、深呼吸、腹式呼吸锻炼, 教会患者完成各项训练的要点, 每天进行锻炼 4 次, 每次维持时间在 15min, 长期坚持能够避免患者出现气道陷闭的现象, 还能帮助患者有效排痰。为增强机体抵抗力, 减少患者咳喘的发作, 我们还指导患者进行“六字诀”呼吸法(全身放松用鼻吸气, 同时鼓腹, 用口呼气, 合并 xu 音、ke 音、hu 音、si 音、chui 音、xi 音六个字的发音训练), 有助于患者患者呼吸困难症状。注意关注患者是否出现肌肉疲劳、气紧等不良情况, 若有异常情况要及时停止, 以免增加负荷量;

②依据患者具体的病情恢复情况, 选择适宜的活动锻炼, 如爬楼梯、举哑铃、慢走等, 并依据患者耐受程度, 安排适宜的运动强度、频率。注意在运动过程中, 观察患者身体状况, 避免出现气促、眩晕等不良情况。此外, 我们还视患者恢复情况, 配合穴位贴敷、针灸疗法辅助治疗, 进一步提高患者生存质量。

③指导患者合理饮食, 主要以低碳水化合物为主, 保证饮食中含有高蛋白、高能量、容易消化食物, 确保患者每日营养均衡。依据患者体重对摄入的总能量进行科学控制, 合理分配各营养素所摄入比率。

④合理化规范化给予患者氧气, 通过给予氧疗, 可很好的改善通气和换气功能的障碍, 有利于纠正低氧血症和高碳酸血症, 减少对肺及肺外脏器的损害。本次控制氧分压在 60mmHg 之下, 吸氧频率每天在 15h 及以上, 氧流量设定在每分钟 1-3L。

⑤给予患者必要的心理支持, 多与患者交流, 在交流过程中了解患者发生负面情绪的原因, 并给予针对性疏导, 帮助患者减轻或消除心理障碍。同时告知患者积极乐观心态有利于病情恢复。鼓励患者家属参与护理活动中, 并给予患者必要的家庭情感支撑, 有助于满足患者的需要。

1.3 统计学方法

用统计学软件 (SPSS23.0 版本) 分析数据, t 检验计量资料, 表示为 $\bar{x} \pm s$, χ^2 检验计数资料, 表

示为%, 若 $P<0.05$, 则有统计学意义。

1.4 观察指标

心理状态评分: 采用焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表 (SDS) 对患者护理前后焦虑、抑郁情况进行评分, 以 50 分为临界值, 分值越高, 患者焦虑、抑郁程度越严重。

肺功能指标: PaCO₂、PaO₂、FEV₁、FAVI/FVC。

自我护理能力: 采用 ESCA 自我护理能力测定量表对患者进行评估, 共 43 个条目, 采用 5 分制, 满分 172 分, 以 66 分为临界值, 得分越高, 自我护理能力越强。

2 结果

2.1 两组患者心理状态评分对比

本研究结果显示, 干预前, 观察组 SAS 评分 (53.16 ± 4.28); 对照组 SAS 评分 (53.20 ± 4.19)。其中 t 值=0.042, P 值=0.966。观察组 SDS 评分 (54.49 ± 4.36); 对照组 SDS 评分 (54.51 ± 4.48)。其中 t 值=0.020, P 值=0.984。可知, 干预前, 两组患者心理评分组间对比差异不明显 ($P>0.05$), 提示患者在干预前存在不同程度的心理应激。

干预后, 观察组 SAS 评分 (22.64 ± 1.35); 对照组 SAS 评分 (27.56 ± 4.25)。其中 t 值=6.978, P 值=0.001。观察组 SDS 评分 (24.59 ± 1.78); 对照组 SDS 评分 (31.78 ± 3.19)。其中 t 值=12.448, P 值=0.001。可知, 观察组 SDS 评分明显低于对照组, 差异明显 ($P<0.05$)。

2.2 两组患者肺功能指标对比

本研究结果显示, 干预前, 观察组 PaCO₂ (46.49 ± 6.78) mmHg、PaO₂ (64.69 ± 10.15) mmHg、FEV₁ (1.32 ± 0.25) L、FAVI/FVC (43.21 ± 4.46); 对照组 PaCO₂ (46.52 ± 6.79) mmHg、PaO₂ (64.72 ± 11.08) mmHg、FEV₁ (1.25 ± 0.33) L、FAVI/FVC (42.68 ± 4.58)。其中 t 值=0.020、0.013、1.069、0.524, P 值=0.984、0.990、0.288、0.602。可知, 两组患者肺功能指标组间对比差异不明显 ($P>0.05$), 提示患者干预前肺功能较差。

干预后, 观察组 PaCO₂ (37.18 ± 5.52) mmHg、PaO₂ (86.72 ± 6.25) mmHg、FEV₁ (1.62 ± 0.21) L、FAVI/FVC (62.58 ± 3.59); 对照组 PaCO₂ (44.49 ± 4.13) mmHg、PaO₂ (70.46 ± 5.92) mmHg、FEV₁ (1.43 ± 0.25) L、FAVI/FVC (50.46 ± 3.27)。其中

t 值=16.706、11.946、3.681、15.785, P 值=0.001。可知, 观察组肺功能指标改善情况优于对照组, 差异明显 ($P<0.05$)。

2.3 两组患者自我护理能力评分对比

本研究结果显示, 干预前, 观察组 ESCA 量表评分 (79.46 ± 10.14); 对照组 ESCA 量表评分 (79.45 ± 10.25)。其中 t 值=0.004, P 值=0.997。可知, 两组患者 ESCA 量表评分组间对比差异不明显 ($P>0.05$), 提示患者干预前自我护理能力不高。

干预后, 观察组 ESCA 量表评分 (112.65 ± 4.18); 对照组 ESCA 量表评分 (93.46 ± 4.28)。其中 t 值=20.287, P 值=0.001。可知, 观察组 ESCA 量表评分高于对照组, 差异明显 ($P<0.05$)。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 最常见的症状是活动之后的呼吸困难, 甚至随着疾病的发展会在日常的生活甚至休息过程中出现喘息和呼吸困难, 这就会大大影响患者的生活质量。大量研究表明^[2-3], 肺康复护理有助于改善患者疾病, 提高对病情的控制, 有利于患者生活质量的提高。

肺康复不仅是肺功能的康复, 它是一个整体的康复过程^[4]。肺康复治疗是临床治疗的延续, 也是促进肺病患者康复的有效措施之一。慢性阻塞性肺病患者经过病情的全面评估, 为患者制定个体化的肺康复护理方案, 指导患者学会各项肺康复训练方法、要点。同时加强患者对治疗、护理工作的正确认识, 增强患者配合度, 有助于康复训练的顺利实施, 提高患者自我护理能力。同时重视患者心理护理, 加强家属及医护人员的督促作用, 帮助患者形成健康的日常生活行为, 提高自我护理意识, 有助于改善患者肺功能和预后状况^[5]。西医康复训练虽有很好效果, 但传统中医康复疗法也有显著优势, 后者更注重改善机体功能, 帮助患者最大限度的恢复正常生活, 提高其预后质量^[6]。其中“六字诀”呼吸法通过不同口型和发音, 促使胸腔内产生不同内压力, 从而达到改善呼吸困难症状的目的, 有利于控制病情进展。中医外治康复法的应用历史悠久, 其疗效确切, 我们通过穴位贴敷和针灸的方配合治疗, 可明显提高患者生存质量, 减少相关并

发症的发生, 对疾病的改善有很大的帮助。

综上所述, 肺康复护理干预对慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者来说有确切的效果, 可帮助患者进一步缓解负性情绪, 改善肺功能, 增强自我护理能力, 提高对护理工作满意度, 临床应用价值高。

参考文献

- [1] 张琴, 刘秀. 肺康复护理模式对慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 稳定期患者肺功能及生活质量的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(13):1.
- [2] 冯彦. 肺康复护理对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者肺功能及生活质量的影响研究[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2 (2): 104-107.
- [3] 周娇娇, 戴迪. 分析肺康复护理对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者肺功能的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(27):2.
- [4] 程云霞, 马芸. 呼吸康复训练辅以情绪管理对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者肺功能、生活质量及精神状态的影响[J]. 河南中医, 2020,40(8):4.
- [5] 辛晓红. 肺康复护理模式对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者肺功能的影响[J]. 中外医学研究, 2020,18(2):3.
- [6] 苏琳珠. 中医肺康复训练结合情志护理干预老年慢性阻塞性肺疾病稳定期临床研究[J]. 新中医, 2020,52(16):4.

收稿日期: 2022 年 6 月 14 日

出刊日期: 2022 年 7 月 28 日

引用本文: 赵丽, 纪杜娟, 王玉玲, 慢性阻塞性肺疾病稳定期合并糖尿病患者实施肺康复护理的效果[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(2): 109-111. DOI: 10.12208/j.imrf.20220073

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