

预见性护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的实施价值探讨

任莹

河北省沧州中西医结合医院 河北沧州

【摘要】目的 探究对呼吸科慢性阻塞性肺疾病患者实施预见性护理的价值。**方法** 研究时间 2021 年 1 月到 2022 年 4 月，研究人员选自临床呼吸内科，共 60 人，随机分成预见组、对照组，每组 30，比对照组间病人护理效果。**结果** 护理后期预见组病人生活质量明显提高 ($P < 0.05$)；预见组病人肺功能改善效果优于对照组，6 分钟步行实验结果优于对照组；预见组护理后病人心理舒适度高、对院内基础设施和自身疾病了解度高， P 值小于 0.01。**结论** 慢性阻塞性肺疾病应用预见性护理可以有效改善患者身心状态，降低不良事件发生率。

【关键词】 预见性护理；慢性阻塞性肺疾病

The value of predictive nursing intervention in patients with chronic obstructive pulmonary disease

Ying Ren

Hebei Cangzhou Hospital of integrated traditional Chinese and Western medicine Cangzhou, Hebei

【Abstract】Objective To explore the value of predictive care for patients with chronic obstructive pulmonary disease in the respiratory department.**Methods** The study time from January 2021 to April 2022, the researchers were selected from the clinical respiratory department, a total of 60 people, randomly divided into the foreseeable group, the control group, 30 per group, to compare the patient care effect between the groups.**Results** The quality of life of the patients in the later nursing group was significantly improved ($P < 0.05$); the lung function improvement of the patients in the foreseeable group was better than the control group, and the 6-minute walking experiment results in the control group had high psychological comfort, high understanding of hospital infrastructure and their diseases, and the P value was less than 0.01. **Conclusion** It can effectively improve the physical and mental condition and reduce the incidence of adverse events.

【key words】 predictive nursing; Chronic obstructive pulmonary

慢性阻塞性肺疾病（简称：慢阻肺、COPD）属于慢性气道炎症，典型症状为喘息、咳嗽以及胸闷，主要好发于老年群体^[1]。致病原因较复杂，部分研究学者认为其与气道生理结构和外在环境因素有关，伴随病程的不断发展，炎症逐渐侵袭人体其他呼吸器官，出现一系列的全身症状，严重危害患者的生命安全^[2-4]。临床治疗方式的选择需要结合患者病情的严重程度，与此同时，应用有效的护理方式进行干预，可以将患者的疾病风险降到最低^[5-6]。文章选取院内呼吸科患者作为本次研究对象，探究对慢性阻塞性肺疾病患者实施预见性护理的价值，报道如

下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究人员选取时间 2021 年 1 月到 2022 年 4 月，选自临床呼吸内科，共选取研究患者 60 人，随机分成预见组、对照组，每组平均 30 人，对照组：年龄平均值（岁）： (56.48 ± 3.27) ，性别比例：男性 17 人、女性 13 人；预见组：年龄平均值（岁）： (55.72 ± 4.58) ，性别比例：男性 17 人、女性 13 人。对比两组资料可得 $P > 0.05$ 。纳入：入选受试者年龄均超过 40 周岁，病人症状与临床慢阻肺诊断指南一

致。排除：存在意识和肢体功能障碍者；合并其他呼吸系统疾病者。

1.2 方法

对照组：给予常规呼吸道疾病护理。

预见组：常规疾病护理基础上联合预见性干预措施，具体如下：(1)心理干预：患者入院时护理人员要积极主动地介绍科室环境、设施以及主管医护人员，拉近和患者之间的距离，协助患者完善各项入院检查，根据检查结果进行针对性疾病宣教，告知患者慢阻肺稳定期和急性期的处理方法和注意事项，提高患者应对并发症和后遗症的能力；治疗期间多与患者沟通，鼓励患者，利用身边成功的治疗案例鼓舞患者，改善患者负性情绪，提高治疗积极性。(2)病情监测：由于慢阻肺疾病夜间症状较严重，干扰患者的正常休息，部分患者夜间可能发生急性呼吸窘迫综合征，因此，住院期间需要密切监测病人各项体征变化，检测项目除了呼吸频率、血压、心率等常规指标外，还需要监测病人面色、尿量、24小时出入量以及肝肾功，其次，还要密切关注病人症状的改变情况，如果患者表现为神情淡漠、嗜睡或异常兴奋、躁动，要立即告知值班医生，协助医师进行救治；治疗期间嘱咐患者定期遵医嘱检测血清肌酐和尿肌酐；抗生素使用一阶段后要根据患者实验室指标结果加减药量或停药。(3)呼吸道护理：慢阻肺患者通常呈低氧状态，需要长期给予氧气治疗，根据患者症状遵医嘱调节氧流量，氧疗过程中监测病人呼吸和意识变化情况；住院期间给予体位、排痰、雾化和叩背护理，加速患者肺部和支气管内痰液的稀释，促使其快速排出体外。(4)环境干预：住院期间需要给患者营造良好的治疗环境，室内定

时通风换气、每天使用含氯消毒液清洗地面两次，病室内减少物品摆放，护理结束后及时升起床旁护栏，减少每日探视人数，只留一名陪护人员，避免造成院内交叉感染；护理人员在进行各项侵入性操作时，减少人员走动，严格遵守无菌原则，操作过程中注意遮挡，尊重患者隐私权。(5)康复训练：良好的机体抵抗力和免疫力对治疗效果起正向影响，因此，治疗后期患者病情允许适当增加活动量，鼓励患者下床运动，指导患者进行腹式呼吸，锻炼呼吸机功能，预防肺不张和其他肺部炎症疾病。

1.3 观察指标

(1)评定2组病人的生活质量，评价工具为SF-36(生活质量评定表)，共涉及5个条目，单项满分为100。(2)使用院内检验科的肺功能检测仪测定2组病人肺功能，检测指标包括FEV1/1秒呼吸容积、PEF/呼吸峰流速、VCmax/肺活量最大值和FEV1/FVC呼吸容积/肺活量；6分钟步行实验(简称:6MWD),参考值:正常人6分钟步行距离)450m。(3)对2组病人住院须知、疾病知识掌握情况、心理舒适度和巡视效果进行评定。

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2组慢阻肺病人生活质量

组间病人研究前对比各项生活质量数值，差异不明显，护理后期预见组病人生活质量明显提高($P < 0.05$)。

表1 2组慢阻肺病人生活质量对比($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	项目	预见组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
干预前	躯体功能	65.36±7.54	65.69±7.78	0.1668	0.8681
	躯体疼痛	64.93±6.14	65.54±6.42	0.3761	0.7082
	情感职能	67.44±8.43	67.87±8.69	0.1945	0.8464
	健康状况	66.72±6.42	67.61±6.52	0.5327	0.5962
干预后	躯体功能	85.64±5.72	70.65±4.96	10.8445	0.0000
	躯体疼痛	83.57±9.43	71.67±6.05	5.8175	0.0000
	情感职能	85.93±7.17	73.21±6.82	7.0406	0.0000
	健康状况	87.44±7.19	76.66±8.04	5.4742	0.0000

2.2 对比2组肺功能和6分钟步行实验结果
肺功能指标包括FEV1、PEF、VCmax、

FEV1/FVC, 干预前, 预见组肺功能指标数值分别为(2.24±0.53)L、(2.90±1.49)%、(2.68±0.78)L、(41.54±11.67)%、6MWD为(358.96±47.12)m,

对照组 (2.25±0.43) L、(2.84±1.46) %、(2.71±0.79) L、(39.51±12.35) %、6MWD 为 (357.22±46.51) m, $t=0.0803$ 、 0.1575 、 0.1480 、 0.6544 、 0.1439 , $p=0.9363$ 、 0.8754 、 0.8828 、 0.5155 、 0.8860 , P 大于 0.05; 干预后, 预见组 (2.63±0.56) L、(4.90±1.80) %、(3.26±0.76) L、(69.48±7.29) %、6MWD 为 (434.96±42.34) m, 对照组 (2.37±0.41) L、(3.22±1.55) %、(2.80±0.92) L、(51.28±8.31) %、6MWD 为 (413.56±40.29) m。软件分析可得 $t=2.0519$ 、 3.8738 、 2.1114 、 9.0177 、 2.0055 , $p=0.0447$ 、 0.0003 、 0.0391 、 0.0000 、 0.0496 , P 值小于 0.05。

2.3 对比 2 组护理效果

对照组病人住院须知掌握情况 (14.21±3.12) 分、心理舒适度 (14.08±1.28) 分、疾病知识掌握情况 (14.22±2.17) 分、巡视效果 (14.31±1.09) 分; 预见组病人住院须知掌握情况 (17.35±3.42) 分、心理舒适度 (18.26±1.34) 分、疾病知识掌握情况 (18.22±1.61) 分、巡视效果 (19.24±1.23) 分, 软件分析可得 $t=3.7151$ 、 12.3548 、 8.1083 、 16.4303 , $p=0.0005$ 、 0.0000 、 0.0000 、 0.0000 , 预见组护理后病人心理舒适度高、护理效果明显更优异, P 值小于 0.01。

3 讨论

近些年, 伴随我国人口老龄化趋势的不断加剧, 慢阻肺疾病也呈现出明显的上升趋势, 成为老年群体主要的死亡原因之一^[7-9]。致病原因较复杂, 病情随时间延长呈现加重趋势。临床上针对此病症一般采用对症治疗, 旨在缓解患者呼吸道症状, 降低炎症反应对患者呼吸系统的损害^[10-12]。文章研究中在常规治疗基础上实施预见性护理干预, 密切监测病人肺功能指标、意识状态以及呼吸道症状变化情况^[13]。结果显示, 组间病人研究前对比各项生活质量数值, 差异不明显, 护理后期预见组病人生活质量明显提高 ($P<0.05$); 预见组病人研究后期肺功能改善效果优于对照组, 6 分钟步行实验结果优于对照组 ($P<0.05$); 预见组护理后病人心理舒适度高、对院内基础设施和自身疾病了解度高, 护理效果明显更优异, P 值小于 0.01。

综上所述, 慢性阻塞性肺疾病对日常生活的影响较大, 护理风险因素较多, 实施预见性护理可以有效改善患者的身心状态, 降低不良事件发生率。

参考文献

- [1] 陈艳艳. 预见性护理联合无创呼吸机治疗 COPD 合并呼吸衰竭的影响[J]. 中国社区医师, 2022, 38(09): 117-119.
- [2] 张敏青, 徐方方, 任君梅, 崔文灿. 预见性护理干预在慢性

阻塞性肺疾病患者中的实施价值探讨[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(05): 105-107.

- [3] 余志华. 基于风险预警理念的预见性护理对老年慢性阻塞性肺疾病急性加重患者预后的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(13): 2171-2173.
- [4] 刘瑞娟. 预见性护理对肠道肿瘤合并慢性阻塞性肺疾病患者术后肺部并发症的影响[J]. 慢性病学杂志, 2021, 22(01): 110-111.
- [5] 王玲珊, 李学群, 张丽萍. 预见性护理对 COPD 无创辅助通气患者的干预效果研究[J]. 中国高等医学教育, 2020(12): 141+145.
- [6] 康芳. 振动排痰机联合预见性护理在慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者无创机械通气治疗中的应用[J]. 中华灾害救援医学, 2020, 8(08): 457-459.
- [7] 欧芳杰. 延续性护理对慢性阻塞性肺疾病患者自我护理能力及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2020, 29(02): 355-356.
- [8] 孙永艳, 王洲, 殷延华, 陈娜, 荣令. 预见性护理在肺周病变合并 COPD 患者穿刺活检术中的应用价值[J]. 中华全科医学, 2019, 17(10): 1789-1792.
- [9] 徐彩琴. 探讨专科护理联合预见性护理在无创呼吸机治疗 COPD 合并呼吸衰竭中的临床效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(32): 145+148.
- [10] 汤州. 专科护理联合预见性护理在无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的分析[J]. 中国医药科学, 2019, 9(11): 63-66.
- [11] 廖丹, 吴庆飞, 张鹏意. 个案护理管理模式对哮喘-慢阻肺重叠综合征患者应对方式及生活质量的影响[J]. 2020, (13).
- [12] 刘小坚. 浅析临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响评价[J]. 2020, (35).
- [13] 刘敏, 张建平. 嘱托溴铵联合延续性护理对老年慢阻肺稳定期患者肺功能及 hs-CRP、TNF- α 水平的影响[J]. 2020, (1).

收稿日期: 2022 年 6 月 19 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 任莹. 预见性护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的实施价值探讨[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3): 91-93

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200162

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