

以家庭为中心的协同护理结合希望理论对慢性阻塞性肺疾病患者 希望水平、运动耐力的影响

康宁

贵州医科大学附属医院急诊科 贵州贵阳

【摘要】目的 评价以家庭为中心的协同护理结合希望理论对 COPD 患者希望水平及运动耐力的影响。**方法** 以 2022-04 至 2024-04 为研究时间，选取此时间段内收治的慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者 90 例，依次纳入随机分组程序，每组均为 45 例，以家庭为中心的协同护理结合希望理论（协同组）、常规护理（一般组）分别干预，对比干预前后患者希望水平、运动耐力。**结果** 干预后，协同组 HHI 得分、6MWD 及 Borg6-20 相关数据优于一般组，且上述指标组间对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 以家庭为中心的协同护理结合希望理论可进一步提高 COPD 患者希望水平及运动耐力，有助于进一步提高其生活信心，促进其康复。

【关键词】 家庭为中心的协同护理；希望理论；COPD；希望水平；运动耐力

【收稿日期】 2024 年 8 月 5 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240277

The impact of family centered collaborative nursing combined with hope theory on the hope level and exercise endurance of patients with chronic obstructive pulmonary disease

Ning Kang

Emergency Department, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To evaluate the effects of family-centered collaborative nursing combined with hope theory on hope level and exercise endurance in COPD patients. **Methods** A total of 90 patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) were selected from 2022-04 to 2024-04 as the study time, and were included in the randomization procedure successively, with 45 patients in each group. Family-centered collaborative nursing combined with hope theory (collaborative group) and routine nursing (general group) were respectively intervened. Hope level and exercise endurance were compared before and after intervention. **Results** After intervention, HHI score, 6MWD and Borg6-20 in the coordination group were better than those in the general group, and the comparison among the above indexes was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Family-centered collaborative nursing combined with hope theory can further improve the hope level and exercise endurance of COPD patients, and help to further improve their life confidence and promote their rehabilitation.

【Keywords】 Collaborative nursing centered around the family; Hope theory; COPD; Hope level; Sports endurance

慢性阻塞性肺疾病（chronic obstructive pulmonary disease, COPD），是一种常见的、可预防和治疗的慢性气道疾病，与糖尿病、高血压“等量齐观”。COPD 的干预除规范治疗与药物控制外，主要以日常行为管理为主，患者需定期复诊、日常合理规范用药与加强锻炼等。结合该疾病的特点及预后影响因素，本文分析了以家庭为中心的协同护理结合希望理论对 COPD 患者希望水平及运动耐力的影响，旨在进一步探明相关护

理方式的有效性，更好促进 COPD 患者康复，提高其预后。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2022-04 至 2024-04 为研究时间，选取此时间段内收治的 COPD 患者 90 例，依次纳入随机分组程序，每组均 45 例。一般资料：①协同组：26（男）/19（女）、年龄 50 至 82 岁、平均（67.86±5.72）岁、病程 3 至 10

年、平均(6.85±3.66)年,实施以家庭为中心的协同护理结合希望理论护理;②一般组:25(男)/20(女)、年龄49至83岁、平均(67.91±5.70)岁、病程4至10年、平均(6.90±3.59)年,实施常规护理。纳入标准:①符合COPD诊断者^[1];②联系畅通且配合后续随访者;③临床资料完整者;④对相关研究知情者。排除标准:①伴其他肺部疾病者;②伴严重运动功能障碍者;③有颅脑手术史者;④精神异常或沟通障碍者。

1.2 方法

一般组行常规护理,包括在院期间饮食指导、健康宣讲、心理护理、运动康复指导及院后电话随访。协同组实施以家庭为中心的协同护理结合希望理论护理,如下:

1.2.1 组建专业团队

以COPD照护为重点,组建专业的护理团队,团队分工明确并进行分组,包括以家庭为中心的协同护理小组与Snyder希望管理小组。每小组均需制定完整的护理干预计划,且所有成员均充分掌握相关知识。

1.2.2 实施以家庭为中心的协同护理

协同护理小组成员由主治医师(1名)、护士长(2名)及责任护士(1名)组建,所有成员均经专业培训且达到上岗标准。首先,团队成员积极做好家属的动员工作,让家属参与到患者的日常照护工作中,并定期对患者及家属的护理能力、相关知识掌握情况进行评估;其次,依据了解到的结果对患者饮食、运动情况、日常行为管理等进行纠正,并叮嘱患者家属进行监督。最后,在院期间及随访时应注意患者情绪变化,耐心回答患者疑问,并嘱患者家属予患者家庭支持、情感支持。

1.2.3 实施结合希望理论的护理

Snyder希望管理小组由心理咨询师(1名)及相关护理人员(≥4名)组成,所有成员均经专业培训且达到上岗标准。

工作步骤如下:建立个性化档案,定期对患者精神、心理评估——宣传册、动画等形式向患者及家属讲解Snyder希望理论相关知识——动员患者及家属制定

目标,并查看目标合理性,后督促落实——干预患者路径思维,协助其认识自身价值,同时行心理护理——干预患者动力思维(快乐因子法),鼓励其相互交流并定期组织开展病友交流会——嘱出院注意事项,让家属做好相关心理辅导与日常行为监督工作——院后随访,对患者行为习惯、心理状态等进行了解,纠正不利于病情行为,并对家属照护工作评估与纠正。

1.3 观察指标

1.3.1 希望水平

以Herth希望量表(HHI)进行评价,该量表涵盖对现实及未来的态度、与他人保持亲密度及保持积极行动三个维度,总48分,得分越高,希望水平越高。

1.3.2 运动耐力

以6分钟步行试验(6MWD)测试进行评价,测试方式:选一笔直走廊/道路,设置行走时间为6min,患者在此走廊/路上尽可能快地行走,中途若劳累可稍休息^[2];以Borg 6-20主观疲劳等级量表评价患者主观疲劳度感觉。得分越低,主观疲劳感觉越轻^[3]。

1.4 统计学方法

将两组患者HHI、6MWD、Borg6-20相关数据纳入SPSS23.0系统软件中计算,以($\bar{x} \pm s$)进行计量统计, t 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后希望水平(HHI)得分比较与分析

干预前,两组患者HHI量表各维度得分无统计学意义($P > 0.05$);干预3个月后,协同组HHI量表各维度得分均高于常规组,且对比均有统计学意义($P < 0.05$)。见表1:

2.2 两组患者干预前后运动耐力(6MWD、Borg6-20)比较与分析

干预前,两组患者6MWD、Borg6-20相关数据对比无统计学意义($P > 0.05$);干预3个月后,协同组6MWD、Borg6-20相关数据优于一般组,且对比有统计学意义($P < 0.05$)。见表2:

表1 两组患者干预前后希望水平(HHI)比较与分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	对现实及未来的态度		与他人保持亲密度		保持积极行动	
		前	3个月后	前	3个月后	前	3个月后
协同组	45	8.30±2.86	15.09±1.18	8.90±1.32	14.50±0.93	9.33±1.44	15.11±0.76
一般组	45	8.32±2.84	11.08±1.40	8.85±1.31	12.02±0.96	9.29±1.42	11.83±0.62
t	-	0.033	14.692	0.180	12.447	0.133	22.433
P	-	0.974	0.001	0.857	0.001	0.895	0.001

表 2 两组患者干预前后运动耐力 (6MWD、Borg6-20) 比较与分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	6MWD (m)		Borg6-20 (分)	
		前	3 个月后	前	3 个月后
协同组	45	360.04±55.53	430.58±60.88	6.33±1.52	3.81±1.18
一般组	45	361.99±56.00	400.48±59.48	6.30±1.49	4.77±1.20
<i>t</i>	-	0.166	2.372	0.095	3.827
<i>P</i>	-	0.869	0.020	0.925	0.001

3 讨论

随着人口老龄化趋势加剧,我国 COPD 患者人数也呈逐年上涨趋势,且该疾病发病具有男性多于女性、年龄越大发病概率越高等特点。相对于年轻患者而言,老年患者的身体素质、心理抗压能力和调节能力相对较低,因此多数患者在确诊 COPD 后易出现焦虑、抑郁倾向。以往的常规护理主要为病情护理及身体护理,主要内容为在院期间的饮食指导、用药指导及康复训练指导等,虽然能较好促进患者康复,减轻其 COPD 症状,但从疾病特点分析,COPD 患者的预后与后续的日常行为管理有密切关系^[4]。因此需进一步改进护理方式,强化 COPD 患者的心理护理及院后管理。

以家庭为中心的协同护理即在相关护理人员指导下,家属共同参与患者日常行为管理,包括用药监督、饮食监督及心理护理等,这一护理模式可更好对患者院后康复进行干预^[5-6]。“希望”是人类重要的心理特质,在某种特点情况下被认为是个体应对困难的关键的人格力量。Snyder 希望理论(Hope Theory)是一个涉及目标设定、计划和解决问题的认知过程,该理论强调了希望在培养各个生活领域的韧性、动力和积极成果方面的重要性^[7]。在医学与康复学领域中,Snyder 希望理论通过引导患者设立目标——制定实施计划——逐步落实等以重建或强化患者对生活的信心^[8]。本研究结果表明:干预后,协同组 HHI 得分、6MWD 及 Borg6-20 相关数据优于一般组,且上述指标组间对比有统计学意义($P<0.05$)。即在 COPD 患者中,以家庭为中心的协同护理结合希望理论有较强优势。

综上所述,以家庭为中心的协同护理结合希望理论可进一步提高 COPD 患者希望水平及运动耐力,有助于进一步提高其生活信心,促进其康复。

参考文献

- [1] 中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等. 中国慢性阻塞性肺疾病基层诊疗与管理指南(2024 年) [J]. 中华全科医师杂志,2024,23(6):578-602.
- [2] 何胜东,杨树栋,文礼,等. 6MWD 与慢性阻塞性肺疾病患者认知功能受损相关性研究[J]. 国际呼吸杂志,2020,40(23):1791-1795.
- [3] Initial Validity and Reliability of the Portuguese Borg Rating of Perceived Exertion 6-20 Scale[J]. Measurement in Physical Education and Exercise Science: Official Journal of the Measurement and Evaluation Council of AAPAR,2020,24(2):103-114.
- [4] 徐安,曹雪莉,唐海花. 以家庭为中心的协同护理结合希望理论对慢性阻塞性肺疾病患者希望水平、运动耐力的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(1):173-175.
- [5] 康家颖,赵嘉琦,陈鹏,等. COPD 护理模式的研究进展[J]. 现代临床医学,2024,50(3):201-203,222.
- [6] 吉亚芬,郑晓璐,秦文. 协同家属护理管理模式在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J]. 河南医学研究,2021,30(31):5925-5928.
- [7] 王敏焱,叶帆,童超. 希望理论模型下健康教育路径对 COPD 住院患者自我管理水平的的影响[J]. 全科医学临床与教育,2019,17(3):279-280.

版权声明: ©2024 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