

振动排痰护理在慢阻肺患者中的应用效果

许云, 赵敏, 朱恩慧, 魏丽珍

联勤保障部队第九四〇医院感染三病区 甘肃兰州

【摘要】目的 在慢阻肺病患治疗中应用振动排痰护理, 对病患症状及运动能力的改善意义。**方法** 试验者是 2021.04 至 2022.04 在本院治疗的慢阻肺病患共计 70 例, 采取随机数字表法均分成 2 组, 治疗中对对照组采用常规排痰护理, 观察组采用振动排痰护理, 比对两组排痰量、6min 步行距离及生活质量各项护理指标差异。**结果** 经比对组间施护效果, 与对照组病患相比, 观察组病患排痰量较高, $P < 0.05$; 经比对组间生活质量, 相较于对照组病患, 观察组病患综合、环境、心理、社会及躯体领域指标评分较高, 具备统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 在治疗中采取振动排痰护理实施干预, 可帮助病患将更多痰液排出体外, 增强其运动能力的同时, 还能对其生活质量进行改善, 适宜基层医院借鉴应用。

【关键词】慢阻肺; 振动排痰护理; 施护效果; 生活质量; 运动能力

Application effect of vibration expectoration nursing in patients with chronic obstructive pulmonary disease

Yun Xu, Min Zhao, Enhui Zhu, Lizhen Wei

The third infection ward of the 940 Hospital of the joint logistics support force, Lanzhou, Gansu Province

【Abstract】Objective To apply vibration expectoration nursing in the treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease, and to improve the symptoms and exercise ability of patients. **Methods:** the subjects were 70 patients with COPD treated in our hospital from April 2021 to April 2022. They were randomly divided into two groups. In the treatment, the control group was treated with routine sputum drainage nursing, and the observation group was treated with vibration sputum drainage nursing. The differences of sputum drainage volume, 6-minute walking distance and quality of life between the two groups were compared. **Results:** compared with the patients in the control group, the patients in the observation group had a higher amount of sputum excretion ($P < 0.05$); Compared with the patients in the control group, the patients in the observation group had higher scores in comprehensive, environmental, psychological, social and physical indicators, which was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** the intervention of vibration sputum drainage nursing in treatment can help patients discharge more sputum out of the body, enhance their exercise ability, and improve their quality of life, which is suitable for reference and application in grass-roots hospitals.

【Keywords】COPD; Vibration Expectoration Nursing; Nursing Effect; Quality Of Life; Athletic Ability

慢性阻塞性肺疾病简称为慢阻肺, 属于临床常见呼吸系统疾病, 好发于老年群体中, 临床特征为可逆性、不完全性气流受阻, 以呼吸困难、气促、咳嗽、咳痰等症状为主, 部分患者可合并存在气道高反应, 易对其气道、骨骼及心脏等系统功能造成

影响, 具有难治愈、易反复性发作及病程长等特点^[1,2]。在治疗方面临床大多采取分级治疗为主, 但在实际治疗中发现, 由于痰液淤积易导致病患出现排痰困难情况, 影响到治疗效果, 故而强化排痰护理对促进病患病情恢复起着重要意义^[3]。本研究目的

是分析以振动排痰护理实施干预的价值, 现进行如下分析:

1 资料与方法

1.1 病例资料

本组对象是 70 例慢阻肺病患, 组间以随机数字表法实施分组, 对照组: 年龄在 45 岁至 78 岁, 均龄 62.37 ± 5.64 岁, 有 22 例病患是男患者, 有 13 例病患是女患者, 病程最长为 16 年, 最短为 3 年, 平均病程为 8.27 ± 0.94 年; 观察组: 最高年龄在 75 岁, 最低年龄在 47 岁, 均龄 62.78 ± 5.79 岁, 男女占比各 25 例及 10 例, 病程在 3~16 年, 病程平均在 8.31 ± 1.01 年。对组间资料以统计学分析, 结果显示 $P > 0.05$, 具备对比意义, 符合医学伦理学要求。试验者纳选要求如下: (1) 经临床相关检查后明确患有慢阻肺; (2) 满足《慢性阻塞性肺疾病诊治指南》内相关诊断要求; (3) 各项临床资料无缺失, 如检查记录、既往病史等; (4) 掌握试验内容及试验流程, 监护人或本人同意参与; (5) 交流及沟通能力良好。排除: (1) 合并有言语交流、认知功能及智力方面存在障碍; (2) 合并有重要脏器功能异常存在; (3) 合并有其它恶性肿瘤疾病存在; (4) 试验中途由于其它原因而退出试验。

1.2 方法

2 组均接受常规性护理, 遵医嘱落实各项护理操作, 在患者入院后常规予以环境指导, 将科室各个功能区告知患者; 从心理、饮食、健康知识等方面展开干预, 观察其情绪变化与心理变化, 及时提供个性化疏导与干预, 与患者构建和谐护患关系, 以此来提升其依从性及配合度; 结合患者机体情况与并发症发生情况, 按照医嘱予以用药指导; 对照组采用常规排痰护理, 对病患实施翻身叩背, 在排痰时以一手将病患身体扶稳, 另一只手握拳成空心状, 由病患肺底处起, 按照从下至上、从外至内顺序进行叩击, 在开展叩击操作时, 需避开病患机体骨骼突出及心脏部位, 维持频率在每分钟 120 次至 180 次, 每次时间为 5min 至 15min; 对于不能自主咳嗽者, 需予以负压吸氧处理; 观察组采用振动排痰护理, 内容为: (1) 仪器选取高频振动排痰仪, 其自带有吸引装置, 在使用前需将排痰重要性及需配合事项告知患者与家属, 并向其演示关键步骤, 之后由专业护理人员对病患一般情况进行评估, 包

括体格、耐受度等; 结合病患体格为其选择排痰背心; (2) 协助病患调整体位为舒适卧位, 叮嘱其进行深呼吸后对排痰胸带进行佩戴, 合理调整魔术贴与胸带位置, 确保病患舒适度; 将背心调整到病患髌骨上缘处, 对背心卡扣拉带进行调节, 促使背心充分贴合病患机体, 维持其舒适度; 在叩击期间需密切观察病患情况, 若发生不适感需立刻停止, 并上报医师进行对症处理。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 施护效果, 对比指标: a. 排痰量 (以一次性同型号的集痰器进行收集); b. 6min 行走距离 (指病患在固定走廊内尽量快速间断进行 6min 步行的距离);

(2) 生活质量, 对比指标: a. 综合领域; b. 环境领域; c. 心理领域; d. 社会领域; e. 躯体领域, 单项指标 100 分, 选以世界卫生组织生活质量简表, 生活质量随得分增加反映越优。分别在施护前及施护后各进行 1 次评价

1.4 数据处理

本试验数据以统计学软件 SPSS22.0 展开分析, 计数资料以 % 百分数进行表示, 检验以卡方值 (χ^2); 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 进行表示, 检验以 t 值, 若组间和 (或) 组内数据结果显示为 $P < 0.05$, 则具备统计学意义。

2 结果

2.1 施护效果

对照组施护前排痰量为 32.47 ± 7.32 mL/d、6min 行走距离为 338.75 ± 60.27 m, 观察组排痰量及 6min 行走距离分别为 31.85 ± 7.16 mL/d、 337.89 ± 61.24 m, 经比对组间施护前护理质量, $t_1 = 0.358$, $t_2 = 0.059$, $P = 0.721$ 、 0.953 , 组间无显著差异, $P > 0.05$; 对照组施护后排痰量为 32.43 ± 8.91 mL/d、6min 行走距离为 351.65 ± 64.87 m, 观察组排痰量及 6min 行走距离分别为 37.04 ± 9.45 mL/d、 389.46 ± 62.69 m, 与对照组相比, 观察组各项指标较优, $t_3 = 2.100$, $t_4 = 2.480$, $P = 0.039$ 、 0.016 , 组间存在显著差异, $P < 0.05$ 。

2.2 生活质量

施护前, 对照组综合领域评分为 59.04 ± 4.85 分、环境领域评分为 54.45 ± 4.27 分、心理领域评分为 55.70 ± 4.42 分、社会领域评分为 60.70 ± 4.57 分、躯体领域评分为 61.14 ± 4.08 分, 观察组综合、环境、

心理、社会及躯体领域评分为 59.21±4.27 分、54.20±4.72 分、55.62±4.50 分、60.54±4.18 分、61.25±4.21 分, 通过对施护前 2 组生活质量评分进行比较, 无显著差异, $t_1=0.156$, $t_2=0.232$, $t_3=0.075$, $t_4=0.153$, $t_5=0.111$, $P=0.877$ 、 0.817 、 0.940 、 0.879 、 0.912 , $P>0.05$ 。

施护后, 对照组综合领域评分为 67.80±5.24 分、环境领域评分为 66.70±6.01 分、心理领域评分为 66.75±5.04 分、社会领域评分为 68.11±4.45 分、躯体领域评分为 70.63±4.22 分, 观察组综合、环境、心理、社会及躯体领域评分为 75.74±5.08 分、74.14±5.76 分、75.18±6.23 分、74.60±5.28 分、76.50±4.15 分, 相较于施护前, 施护后 2 组各项生活质量评分明显提升, 且观察组各项评分比对照组高, 组间差异显著, $t_6=6.436$, $t_7=5.287$, $t_8=6.224$, $t_9=5.560$, $t_{10}=5.867$, $P=0.000$, $P<0.05$ 。

3 讨论

临床上常见的肺气肿及慢性支气管炎均属于慢阻肺疾病范畴内, 大多都是由于呼吸道反复受到感染、长期处在灰尘污染、烟雾污染环境或者吸烟等因素所造成的^[4]。近年来基于人们饮食及生活习惯不断改变背景下, 促使疾病发生率呈逐渐递增态势, 不仅影响到患者身体健康及生命安全, 同时还会对患者家庭带来较重的经济负担。而急性呼吸道感染是导致慢阻肺疾病患者病情加重的主要因素, 一旦患者发生急性呼吸道感染, 会导致其呼吸道粘膜受损、出现水肿现象, 进而痰液增多、变得黏稠, 促使患者呼吸道受阻, 气道变得狭窄, 最终对其肺部通气造成影响加重病情。雾化吸入属于一种较为理想的治疗方法, 能够有效缓解患者临床症状, 确保呼吸道处于通畅状态, 然而受患者疾病知识缺乏了解、担忧治疗效果等因素影响, 易导致其出现一些不良情绪, 不仅会影响到治疗工作顺利开展, 还易对预后造成不良影响, 故而需强化护理干预, 对提升其治疗信心及改善预后起着积极意义。既往临床大多以常规护理模式施护, 通过围绕着各类医学行为展开护理服务, 确保医疗服务得以顺利开展, 但并未对患者生理与心理等方面展开干预, 促使护理效果不理想。本研究中, 经比对常规排痰护理及振动排痰护理在慢阻肺病患中的干预效果差异, 结果发现观察组排痰量高于对照组, 观察组生活质量

优于对照组, $P<0.05$, 证实以振动排痰护理实施干预, 具备有效性及可靠性, 有利于提升病患排痰量及改善其生活质量, 临床应用价值较高。原因如下: 振动排痰是借助物理方式来帮助病患进行排痰, 通过将叩击头放置在病患胸部处, 传导振动放松肌肉, 进一步对痰液进行推挤, 可促使主气道缓慢将痰液排出, 让病患能够有效进行咳嗽并咳出痰液。与此同时, 以振动排痰方式可得到显著排痰效果, 利于改善病患机体血液循环, 且对于体位并无严格要求, 具有操作简便、易被患者接受等优势。

综上所述, 将振动排痰护理应用在慢阻肺病患护理中, 可得到理想的干预效果, 建议推广。

参考文献

- [1] 陆菊, 徐青. 慢性阻塞性肺疾病患者实施振动排痰护理联合综合护理干预的效果研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(13): 142-143.
- [2] 康芳, 吴爱芬. 振动排痰护理在慢阻肺患者中的应用效果评价[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(01): 65-66.
- [3] 董真真. 个体化健康教育配合振动排痰护理对老年慢阻肺患者行为及运动耐受性的影响[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2020, 42(05): 396-398.
- [4] 高小真, 林静静. 振动排痰机结合无缝隙护理在慢阻肺患者治疗中的应用效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(14): 182-183.

收稿日期: 2022 年 4 月 24 日

出刊日期: 2022 年 5 月 29 日

引用本文: 许云, 赵敏, 朱恩慧, 魏丽珍, 振动排痰护理在慢阻肺患者中的应用效果[J]. 国际内科前沿杂志, 2022, 3(1): 73-75.

DOI: 10.12208/j.ijim.20220021

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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS