

个性化叙事护理在老年慢性阻塞性肺疾病病人中的效果研究

龙春兰

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 探讨对慢性阻塞性肺疾病患者应用个性化叙事护理的临床效果。**方法** 收集 2020 年 8 月-2021 年 8 月来我院进行治疗的慢性阻塞性肺疾病患者，从中选择 80 例患者作为研究对象，进行研究。根据抽签法，将所有患者分为参照组和研究组，每组各 40 例，参照组应用临床传统护理，研究组在参照组基础上应用个性化叙事护理，对比两组患者的生活状态评分、心理状态评分、护理满意度、肺功能指标改善情况。**结果** 研究组患者生活状态评分优于参照组参照组 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义；研究组患者心理状态评分优于参照组参照组 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义；干预前，两组患者肺功能改善情况对比，差异无统计学意义， $P > 0.05$ ；干预后，研究组患者 FEV1 (L)、FVC (L)、FEV1/FVC (%) 改善情况均优于参照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。研究组患者临床症状改善时间较短 ($P < 0.05$)，差异具有统计学意义。**结论** 对慢性阻塞性肺疾病患者应用个性化叙事护理，可以促进患者康复，改善心理状态评分，具有理想的护理效果，建议临床推广。

【关键词】 慢性阻塞性肺疾病；个性化叙事护理；生活质量；肺功能指标改善；心理状态；症状改善时间

Effect of personalized narrative nursing in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease

Chunlan Long

Suining Central Hospital Suining, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of personalized narrative nursing for patients with chronic obstructive pulmonary disease. **Methods** Patients with chronic obstructive pulmonary disease who came to our hospital for treatment from August 2020 to August 2021 were collected, and 80 patients were selected as the research objects for research. According to the lottery method, all patients were divided into a reference group and a study group, with 40 cases in each group. The reference group applied clinical traditional nursing, and the study group applied personalized narrative nursing on the basis of the reference group. Mental state score, nursing satisfaction, and improvement of pulmonary function indicators. **Results** The living state score of the patients in the study group was better than that of the reference group ($P < 0.05$), and the difference was statistically significant; the psychological state score of the patients in the study group was better than that of the reference group ($P < 0.05$), and the difference was statistically significant; Before, there was no significant difference in the improvement of lung function between the two groups, $P > 0.05$; after the intervention, the improvement of FEV1 (L), FVC (L), and FEV1/FVC (%) in the study group were better than those in the reference group, $P < 0.05$, the difference was statistically significant. The improvement time of clinical symptoms in the study group was shorter ($P < 0.05$), and the difference was statistically significant. **Conclusion** The application of personalized narrative nursing to patients with chronic obstructive pulmonary disease can promote the recovery of patients, improve the psychological state score, and has an ideal nursing effect, which is recommended for clinical promotion.

【Keywords】 chronic obstructive pulmonary disease; personalized narrative care; quality of life; improvement of pulmonary function indicators; psychological state; time to symptom improvement

慢阻肺是我国居民致死病症之一，好发于中老年，据调查研究，中老年病死率为 60%。慢性阻塞性肺气肿为气道不可逆性病变，患者治疗过程中会出现呼吸困难、喘息等临床表现，较为痛苦，严重影响生活，

降低生活质量。患者常会反复发作，使精神疲惫，在长期患病过程中，容易出现各种负面情绪，需要长期进行护理。个性化叙事护理理念，能够走进患者内心，了解患者心理状态，对患者进行全方位护理，及时舒

缓患者负面情绪^[2]。本院选择 2020 年 8 月-2021 年 8 月我院 60 例断指再指患者,应用叙事护理和健康宣教,效果显著,特进行如下报道。

1 患者资料与方法

1.1 患者一般资料

收集 2020.8-2021.8 来我院进行治疗的慢性支气管炎急性发作患者,从中选择 80 例作为研究对象,进行研究。根据抽签法,将所有患者分为参照组和研究组,每组各 40 例,参照组应用临床常规护理,研究组在参照组基础上应用个性化叙事护理。研究组:男性 23 例,女性 17 例,最高年龄 82 岁,最低年龄 50 岁,平均年龄为 70.23 ± 1.26 岁;参照组:男性 24 例,女性 16 例,最高年龄 81 岁,最低年龄 50 岁,平均年龄为 70.12 ± 1.25 岁。将两组患者基本资料输入统计学软件进行计算, $P > 0.05$, 差异不具有统计学意义,可进行对比。

1.2 患者纳入排除标准

(1) 患者纳入标准:①所有患者均表示对实验内容知情,是自愿进行本次研究,并且签署知情同意书;②患者临床资料完整,治疗依从性较高;③该研究经过伦理委员会同意。

(2) 患者排除标准:①排除患有精神疾病患者;②排除合并重大并发症患者;③排除临床资料不全,治疗依从性较差患者。

1.3 方法

(1) 参照组:进行临床常规护理,具体如下:①保持病房干净、整洁,维持适宜温湿度,每天至少通风 2 次,严谨患者吸烟,避免出现血管痉挛。患者日常饮食以高蛋白、高维生素、高纤维、低盐低脂为主,对患者进行再植指体功能康复训练。

(2) 研究组:在常规护理基础上追加个性化叙事护理,具体内容如下:①由科室护士长组织经验丰富、专业水平高的护理人员组建成个性化叙事护理小组,对护理人员进行培训,提高护理能力,每周进行 2-3 次培训,每次 20-30 分钟。对于科室内提前出院的患者,要定期通过微信、电话进行护理指导,了解患者兴趣爱好、生活习惯等,为个性化护理做好准备。护理人员要选择治疗较少、探视较少的时间段,在健康宣教过程中对患者进行叙事护理,给患者讲述故事,用温暖有力的声音,以真诚的态度对故事进行叙述,解决患者的问题。护理人员要鼓励患者讲述自身的既往史和心理感受,让患者勇敢面对疾病,增强治疗信心。为了提高护理效果,护理人员可以通过图片进行宣教,让患者了解到其他患者的恢复情况,树立信心。护理人员与患者进行沟通过程

中,要用和蔼可亲的语气,保持亲和力,用通俗易懂的语言进行沟通,耐心倾听患者的感受,与患者积极互动,提高患者对护理人员的信任,构建良好护患关系。③护理人员要理解患者所要表达的深层含义,在沟通中及时发现患者的问题,如是否对治疗内容充分了解,能否积极配合医护人员的治疗,内心有什么想法等,这些问题要立即进行解决。护理人员要采用具有针对性的护理措施,对患者进行健康宣教,提高患者对疾病认知,增强患者康复自信心。除此之外,护理人员要积极与患者家属联系,获取家属信任和支持,提高患者自我效能感,疏导患者负面不良情绪。④护理人员要每周对患者进行 1-2 次深度访谈,对患者思想和情感上的问题进行纠正,提高患者治疗依从性,促进早日康复,提高护理效果。

1.4 观察指标及评价标准

(1) 对比两组患者生活质量,应用 SF-36 量表评估患者生活质量,包括社会功能、心理状态、生理状态、环境影响,评分越高代表生活质量越高。

(2) 对比两组患者心理状态评分,应用 SAS、SDS 量表评估患者心理状态,分数越高,代表患者心理状态越差。

(3) 对比两组患者临床症状消失时间,记录咳嗽消失时间、憋喘消失时间、肺部哮鸣音消失时间。对比两组患者干预前、后,1 秒用力呼气量 (FEV1)、最大呼气量 (FVC) 和 FEV1/FVC。

1.5 统计学方法

文章中进行统计学分析软件为 SPSS17.0 版本,计数型指标则采取例数 (n/%) 来进行表示、再通过 χ^2 的方式进行相关的检验,计量型的指标方面采取均数标准差的方式 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述、并且应用 t 进行检验。如果 $P < 0.05$, 则两组结果之间具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者生活质量评分

研究组患者生活质量评分高于参照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$, 详情见表 1。

2.2 对比两组患者心理状态评分

研究组患者 SAS 评分为 (45.84±2.94) 分, SDS 评分为 (43.63±2.86) 分;参照组患者研究组患者 SAS 评分为 (56.73±4.31) 分, SDS 评分为 (53.67±5.06) 分,统计学计算 $t=10.9248$ 、 13.2013 , $P=0.0000$ 。研究组患者 SAS 评分、SDS 评分均优于参照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2.3 对比两组患者肺功能改善情况

干预前,两组患者肺功能改善情况对比,差异无

统计学意义, $P > 0.05$; 干预后, 研究组患者 FEV1(L)、FVC(L)、FEV1/FVC(%) 改善情况均优于参照组,

$P < 0.05$, 差异具有统计学意义, 详情见表 2。

表 1 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会功能	心理状态	生理状态	环境影响
参照组	40	53.27±3.23	56.22±3.23	55.45±3.47	54.82±3.85
研究组	40	73.63±3.86	75.84±3.94	74.14±3.62	76.69±3.73
t 值		25.584	24.356	23.572	25.803
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者肺功能情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV1 (L)		FVC (L)		FEV1/FVC (%)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组 (n=40)	1.44±0.32	2.84±0.74	1.52±0.37	2.36±0.76	52.35±3.84	69.84±5.96
研究组 (n=40)	1.43±0.38	2.32±0.37	1.55±0.32	2.03±0.42	52.38±3.75	62.36±5.37
t 值	0.1273	3.9751	0.3879	2.4036	0.0354	5.8970
P 值	0.8990	0.0002	0.6992	0.0186	0.9719	0.0001

2.4 对比两组患者临床症状消失时间

研究组患者咳嗽消失时间为 (5.37±1.38) d, 憋喘消失时间 (2.48±1.27) d, 肺部哮鸣音消失时间 (3.46±1.85) d; 参照组患者咳嗽消失时间为 (8.46±1.36) d, 憋喘消失时间 (3.27±1.83) d, 肺部哮鸣音消失时间 (6.74±1.73) d。统计学计算, $t=10.0865$ 、 2.24308 、 1.902 , $P=0.0001$ 、 0.0277 、 0.0001 , 差异具有统计学意义。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病病情容易反复, 患病后患者会出现咳嗽、咳痰、气短、呼吸困难等症状, 非常痛苦, 严重影响患者日常生活, 随着病情的反复和迁延, 患者有可能出现不良情绪, 影响治疗效果。叙事护理能够帮助患者改善焦虑抑郁等负面情绪, 遵循“以人为本”原则, 突出患者主体地位。叙事护理能够让护理人员了解患者内心, 根据患者护理需求, 调整护理方案, 与传统护理方法相比, 叙事护理更能走进人们内心, 可以与患者结成“伙伴关系”, 护理人员不再是专家身份, 而是一名能够帮助患者回忆并且讲述既往史的协调者^[3]。护理人员在与患者进行沟通过程中, 可以获取患者信任, 能够引导患者对自身情感层次进行剖析, 了解负面情绪产生原因, 便于护理人员找到缓解心理负面情绪方案, 让患者释放压力, 改善负面情绪。本文研究, 研究组患者生活状态评分优于参照组参照组 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义; 研究组患者心理状态评分优于参照组参照组 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义; 干预前, 两组患者肺功能改善情况对比, 差异无统计学意义, $P > 0.05$; 干预后, 研究组

患者 FEV1 (L)、FVC (L)、FEV1/FVC (%) 改善情况均优于参照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。研究组患者临床症状改善时间较短 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。

参考文献

- [1] 李小静, 刘璐, 周敏. 个性化延续护理干预在减少慢性阻塞性肺疾病老年患者再入院率和送急诊率中的作用[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(22): 4211-4213.
- [2] 何淑美, 李静, 罗蓝等. 个性化叙事护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及自我效能感的影响[J]. 实用医技杂志, 2020, 27(10): 1408-1410.
- [3] 周丹. 个性化护理在慢性阻塞性肺疾病中的应用[J]. 中国医药指南, 2020, 18(19): 279-280.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 龙春兰, 个性化叙事护理在老年慢性阻塞性肺疾病病人中的效果研究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 108-110

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220168

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