老年尘肺患者长期氧疗的观察与护理

李聪聪，文 鸽*，刘康晔

山东第一医科大学附属职业病医院（山东省职业病医院） 山东济南

【摘要】**目的** 本次论述主要针对老年尘肺患者长期氧疗的观察与护理开展分析。**方法** 设定于 2023 年 1 月开始实验，至 2024 年 12 月结束，纳入实验样本均为该期间收治老年尘肺长期氧疗患者，合计人数 80 例，依据就医时间先后顺序作为分组条件，将前 40 患者作为对照组，实施常规护理服务，以后 40 例患者作为观察组，将针对性护理策略进行临床应用，观察护理效果，检验护理价值。**结果** 两组患者干预前肺功能指标、6MWT 以及生活质量数据无明显差异，干预后对照组相关数据均存在一定劣势，P 值均可见＜0.05 标准。**结论** 对老年尘肺长期氧疗患者开展观察与护理，并根据患者实际需求实施针对性护理策略可明显改善患者肺功能，提升患者运动耐力，促进患者生活质量恢复，显示积极辅助医疗价值，值得参考。

【关键词】老年尘肺；长期氧疗；观察；护理

【收稿日期】2025 年 2 月 15 日 【出刊日期】2025 年 3 月 21 日 【DOI】10.12208/j.jacn.20250129

Observation and nursing of long-term oxygen therapy for elderly patients with pneumoconiosis

Congcong Li, Ge Wen, Kangye Liu*

Occupational Disease Hospital Affiliated to Shandong First Medical University (Occupational Disease Hospital of Shandong Province), Jinan, Shandong

【**Abstract**】**Objective** This paper mainly analyzes the observation and nursing of long-term oxygen therapy in elderly patients with pneumoconiosis. **Methods** The experiment was set from January 2023 to December 2024, and the samples included in the experiment were all elderly patients with long-term oxygen therapy for pneumoconiosis who were admitted during this period, with a total of 80 cases, and the first 40 patients were used as the control group to implement routine nursing services, and the next 40 patients were used as the observation group, and the targeted nursing strategies were clinically applied, the nursing effect was observed, and the nursing value was tested. **Results** There was no significant difference in lung function indexes, 6MWT and quality of life data between the two groups before intervention, but there were certain disadvantages in the control group after intervention, and the P value was <0.05 standard. **Conclusions** Observation and nursing of elderly patients with long-term oxygen therapy for pneumoconiosis, and the implementation of targeted nursing strategies according to the actual needs of patients can significantly improve patients' lung function, enhance patients' exercise tolerance, and promote the recovery of patients' quality of life.

【**Keywords**】Senile pneumoconiosis; Long-term oxygen therapy; Observe; Nursing

尘肺是由于病人机体长期处于大量煤、岩石粉尘中，肺部组织由于大量吸入上述物质所发生纤维化病变，进而诱发气管慢性炎症改变，造成组织通气、换气功能异常，发生疾病，且具有不可逆慢性特点[1]。老年尘肺患者伴有咳嗽、咳痰、气喘、呼吸困难等症状，病程较长，治愈性较差。长期氧疗可有效改善尘肺患者肺功能，但如何开展有效氧疗，延缓病情发展，降低并发症风险，延长寿命，成为临床医疗重点关注话题[2]。基于此，本课题将围绕老年尘肺患者长期氧疗开展观察与护理，以期为此类患者推荐更多护理参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

设定于 2023 年 1 月开始实验，至 2024 年 12 月结束，纳入实验样本均为该期间收治老年尘肺长期氧疗患者，合计人数 80 例，实施分组后，观察组中可见患者年龄以 65-82 岁为主要分布区间，均值：（72.31±

*通讯作者：文鸽

3.24）岁，显示男性女性比例（23：17）例，对照组中可见患者年龄以 65-81 岁为主要分布区间，均值：（72.98±3.42）岁，显示男性女性比例（24：16）。所有患者中排除：患有严重心、肝、肾功能障碍患者，胸部肿瘤、气胸、急性心肌梗死、心内血栓等合并症患者，伴有精神疾病史以及视听、认知障碍患者，基线资料平衡性符合开展条件（P＞0.05）。

1.2 方法

1.2.1 观察

不同程度的缺氧状态是老年尘肺患者重要症状表现，一般情况给予低浓度低流量持续吸氧，在氧疗过程中应观察老年尘肺患者精神、意志变化，观察呼吸、血压、心率变化，观察皮肤是否发生改变，是否存在发绀等症状，是否存在憋气、进行性呼吸困难等表现；观察氧气装置情况，检查是否存在管道堵塞、曲折，氧气装置是否漏气；随着病情的逐渐加重，患者的肺功能逐渐减退，患者治疗期间易产生负性情绪，导致出现不配合行为，加之患者、家属认知不足，存在自行调节氧流量现象，以及家居长期氧疗知识、护理知识缺乏现象，不利于病情控制，应及时进行观察分析，给予针对性干预。

1.2.2 护理

对照组：依据医嘱完成相关护理操作。

观察组：针对性护理措施，步骤涉及：1）根据患者实际病情确定氧流量和给氧时间，针对伴有慢性 CO2 潴留患者实施 1-3L 每分钟低流量持续给氧，目的在于避免 CO2 潴留症状加剧，产生呼吸抑制，且氧疗时间控制在 7-15 小时左右，也可根据患者实际情况氧疗时间调整至 15 小时以上，以达到预期效果[3]。2）通过查房发现，病人经常擅自将氧流量调高，认为可改善缺氧症状，且在症状缓解后拒绝氧疗，这种现象应及时禁止，并根据患者实际情况开展健康教育工作，为患者及家属说明氧疗的目的及作用，讲解远期影响，提高患者及家属认知及依从性[4]；关注患者情绪变化，根据患者心理状态进行针对性心理疏导，并利用病情恢复较好案例鼓励患者，向患者传递积极向下正能量，促进治疗信心提升、配合度提升[5]。3）选择一次性双腔吸氧导管作为长期氧疗患者吸氧方式，并在氧疗过程中 12 至 24 小时更换一次鼻导管，防止因吸氧带来不适症状，患者若伴有感冒、鼻黏膜炎症表现时应使用鼻塞吸氧，防止刺激肿胀黏膜，确保鼻导管或鼻塞畅通；及时清理患者呼吸道、口腔、咽喉分泌物，清除胃反流残留物，保持呼吸道畅通。4）为患者家属普及氧疗相关知识，指导患者家属学习家庭氧疗方法，确保家属熟练掌握；告知家属老年尘肺患者日常注意事项、并发症症状特点，并与患者家属间建立联系，便于及时解决家居氧疗出现问题，或指导家属尽快就医，降低并发症风险[6]。

1.3 观察指标

整理记录患者肺功能指标（FEV1、FEV1/FVC，计 FEV1 占比），监测记录 6 分钟步行(6MWT)距离，观察患者运动耐受性评价，利用生活质量 SF-36 评价量表完成心理健康、生理维度、社会维度、总体健康各维度生活质量数据收集。

1.4 统计学分析

以 SPSS 24.00 统计学专业软件实施分析比对，运用（/）表示、T 比对检验、（n，%）进行整理，获得 χ^2 数值完成数据收集，显示 P＜0.05 则统计学意义确切。

2 结果

表 1　对比两组患者肺功能指标、6MWT 相关指标（$\bar{x}\pm s$，n=40）

组别	FEV1（L）		FEV1/FVC（%）		FEV1 占比（%）		6MWT（m）	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	1.49±0.11	2.02±0.32	52.90±10.23	66.12±7.08	46.03±10.14	56.76±8.70	192.45±90.10	283.08±71.30
对照组	1.46±0.14	1.58±0.20	53.89±10.30	55.87±8.23	46.40±10.16	49.18±9.40	194.46±87.03	201.09±90.37
P 值	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05

表 2　对比两组患者生活质量相关指标（$\bar{x}\pm s$，n=40）

组别	心理健康		生理维度		社会维度		总体健康	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	52.34±4.21	72.35±4.16	50.24±5.07	70.06±4.32	49.97±5.28	69.87±5.40	55.32±4.87	72.50±5.06
对照组	53.01±4.18	60.21±4.09	50.97±5.11	61.28±4.20	49.45±5.24	58.97±5.19	55.40±4.62	62.01±5.12
P 值	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05

3 讨论

相关调查显示，长期氧疗老年尘肺患者每天接受氧疗时间越长，疗效越高，但 24 小时不间断吸氧不现实，目前认为每天至少保持 15 小时左右，使动脉血氧分压达到氧疗效果。

同时有研究提出，将氧浓度控制在 24%-28%之间，氧疗时间超过十年也不会发生氧中毒，显示长期氧疗的可行性[7]。

合理利用氧疗可促使老年尘肺患者心率减慢，呼吸平稳，改善口唇、指甲、皮肤发绀症状，舒缓呼吸困难症状，促进神志清晰，改变体温温度；氧疗可以改善老年尘肺患者缺氧症状，缓解胸闷气短表现，同时也可以舒缓因肺纤维化且弹性降低所带来的心脑血管症状，形成一定保护作用，远期效果卓越[8]；长期良好的氧疗措施，能够纠正低氧血症，减缓肺功能恶化速度，改善肺动脉压，舒缓静息状态呼吸困难症状，改善活动后气短表现，对提高患者运动耐力、睡眠质量有一定辅助作用。与此同时，缺氧症状的舒缓能够提高注意力、记忆力，降低头痛、嗜睡等精神状态，改善生活质量。

随着老年尘肺患者肺功能的下降，其中有 80%患者出现肺心病、心衰等并发症，并且在活动后出现口周紫青、气喘吁吁等症状，无法平卧休息，这一现象造成患者性格改变，不利于病情控制。长期氧疗过程中，给予患者针对性护理服务，能够改善患者低氧血症，减轻呼吸困难、通气功能障碍等症状表现，配合科学有效的护理干预措施，能够将氧疗方案有效落实，并提高患者疾病认知，促进患者心理状态平稳，使患者更加配合治疗，并且为患者家属提供家居长期氧疗护理知识学习机会，满足患者家居修养需求，病情控制需求，进而改善肺功能、运动耐力和生命质量，显示积极应用价值，值得临床参考借鉴。

参考文献

[1] 孙永习,刘培跃,刘怡君,等.1 例老年煤工尘肺肺癌合并奴卡菌肺部感染的护理体会[J].中国工业医学杂志,2020,33(6):570-571.

[2] 王晶娟.八段锦联合吸气肌力量训练对老年尘肺病人运动耐力和呼吸功能的影响[J].护理研究,2022,36(3):562-564.

[3] 王丽民.以需求为导向的健康教育联合综合性肺康复护理对老年女性尘肺患者疾病知识知晓情况及运动耐力的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(21):170-173.

[4] 刘毛杰,庄淑梅,刘亚芹,等.呼吸操联合穴位按摩对老年尘肺病患者肺功能及运动能力的影响[J].护理学杂志,2021,36(9):5-8.

[5] 李晓梅,孙璇,王影,等.综合性护理干预对老年矽肺合并慢性阻塞性肺疾病患者的效果及对生活质量的影响[J].中外医疗,2023,42(34):135-139.

[6] 康雪,朱晓彤,李德红,等.八段锦联合吸气肌力量训练对老年尘肺患者运动耐力和生活质量的影响[J].职业与健康,2021,37(17):2322-2325.

[7] 蔡剑英,陶学芳,赵梁燕.呼吸训练联合健康教育对老年矽肺合并 COPD 患者生活质量的影响[J].工业卫生与职业病,2021,47(1):75-77.

[8] 袁丽荣，裴俊丽，李淑花.呼吸康复护理在尘肺患者中的研究进展[J].结核与肺部疾病杂志.2022,3(03).

版权声明：©2025 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