

护理干预对提高老年 COPD 患者生存质量的观察

刘加芳 王凤琼

四川省医学科学院·四川省人民医院 四川成都 610072

【摘要】目的 研究护理干预对老年 COPD（慢性阻塞性肺疾病）患者生存治疗的影响。**方法** 选取我院在 2013 年 3 月至 2015 年 1 月间收治的 118 例慢性阻塞性肺疾病患者的临床资料，根据数字随机分组法原则，将患者分为两组，每组各 59 例患者，对照组采用常规护理模式，观察组给予针对性护理，比较两组患者的生存质量评分情况。**结果** 观察组生存质量评分优于对照组，两组数据比较有显著差异，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 针对性护理干预的实施可以改善患者肺功能指标，提升其生存质量，有利于取得较好的效果，值得临床推广应用。

【关键词】 护理干预；慢性阻塞性肺疾病；生存质量

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2015) 07-005-02

Nursing intervention to improve the quality of life of elderly patients with COPD

【Abstract】Objective To study the nursing intervention for elderly patients with COPD (chronic obstructive pulmonary disease) survival impact of treatment. **Methods** Select our hospital from March 2013 to January 2015 were of the clinical data of 118 patients with chronic obstructive pulmonary disease, according to the principle of digital random grouping, divided the patients into two groups, each group, 59 patients in the control group using conventional care model, the observation group was given targeted nursing, compare the situation of quality of life score in two groups of patients. **Results** Observation group survival quality score is better than that of control group, data to compare the two groups have significant difference, statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of targeted nursing intervention can improve patients with lung function index, improve their quality of life, to achieve better effect, worthy of clinical popularization and application.

【Key words】 Nursing intervention; Chronic obstructive pulmonary disease; Quality of life

目前，COPD 的发生率逐年上升，加重了社会经济负担与患者家庭经济负担，患者的生活也因此受到很大影响。COPD 患者在接受药物治疗的同时，还要注重护理干预，通过有效的护理干预，有利于改善患者生存质量，取得更加显著的疗效，本文主要分析护理干预对老年 COPD（慢性阻塞性肺疾病）患者生存治疗的影响，选取我院收治的 118 例病例进行研究，现作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院在 2013 年 3 月至 2015 年 1 月间收治的 118 例慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象，根据数字随机分组法原则，将患者分为两组，每组各 59 例患者，对照组采用常规护理模式，男性 32 例，女性 27 例，年龄在 60 至 83 岁间，平均年龄（ 67.43 ± 7.54 ）岁，中度 31 例、重度 19 例、极重度 9 例。观察组给予针对性护理，男性 33 例，女性 26 例，年龄在 61 至 83 岁间，平均年龄（ 67.75 ± 7.64 ）岁，中度 32 例、重度 18 例、极重度 9 例。两组患者在一般资料上对比差异不大，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 护理方法

对照组：常规护理。护理人员要确保病房内的干净与整洁，及时调整室内的空气湿度与温度，防止患者感冒。指导患者的用药，告知患者治疗期间的注意事项等。

观察组：针对性护理。①心理护理。护理人员要增强与患者的沟通，倾听患者的真实想法，同时还需经常与患者家属进行交流，告知家属探望时间，让患者感受到家人的关爱。同时还需告知患者相关的疾病知识，鼓励其接受治疗。②饮食护理。告知患者要多食用维生素丰富、高蛋白、易消化的食物，防止发生便秘，叮嘱患者戒烟，保持良好的生活习惯。③运动疗法。以患者身体状况、病情为依据，指导其参与运动，患者可以做简单的太极拳、呼吸操、广播操动作，根据自身体质，对运动强度、运动量进行调整，使其体质得以增强。责任护士要有丰富的护理经验，为患者制定训练计划，一旦发现异常情况，要及时给予处理。④吸氧护理。指导患者吸氧，便于他们尽快掌握握氧技巧，当患者需要咳嗽、咳痰时，让其做深呼吸（6 次），然后屏住呼吸，轻轻咳嗽，若感到痰液处于喉部部位，则需屏气将痰液用力咳出。可通过翻身使肺部引流加强，在指导患者呼吸时，告知他们腹式呼吸技巧，每次练习时间控制在 10 至 15min，护理人员可以对患者背部进行叩击，辅助他们排痰。

1.3 观察指标

详细记录两组患者的生存质量评分情况，生存质量评分标准^[1]：利用 QOL（生存治疗测评表）对患者生存质量进行评价，评估内容有抑郁心理状况、社会活动能力、生活能力、焦虑症状，均由护理人员记录，评分为 4 级评分，分值越高，说明生存质量越差。本次研究中共发放问卷 118 份，回收问卷 118 份。

1.4 统计学方法

收集所有 COPD 患者的临床资料，利用 SPSS16.0 统计软件分析数据资料，计量资料为 t 检验，计数资料为卡方（ χ^2 ）检验，利用均数 ± 标准差（ $\pm s$ ）形式表示， $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

从研究结果中了解到，观察组的焦虑症状、抑郁心理状况、社会活动情况、日常生活能力评分情况均低于对照组，这表明观察组生存质量优于对照组，两组数据比较有显著差异，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表 1 患者的生存治疗评分情况

组别	焦虑症状	抑郁心理状况	社会活动情况	日常生活能力
观察组	11.32 ± 0.38	14.28 ± 0.52	12.13 ± 0.43	23.19 ± 1.32
对照组	21.39 ± 0.36	26.83 ± 0.73	20.43 ± 0.32	40.29 ± 1.76
t	4.65	9.65	5.28	12.43
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

COPD（慢性阻塞性肺疾病）在老年群体中较为常见，表现为进行性发展，该疾病的产生与肺部受到有害颗粒或者有害气体的影响所诱发的炎症反应存在较大关联，对人类健康构成的威胁非常大^[2]。患者要尽早接受治疗，同时给予护理干预，提升其生存质量。

针对性护理是一种人性化的护理模式，能够根据患者的具体情况，为其制定护理方案。在本次研究中，观察组患者实施了针对性护理，在护理前，要详细了解患者病情，明确他们的日常生活情况，了解患者的家庭经济状况，对于有焦虑、恐惧等不良情绪的患者，要及时给予心理疏导，将其不良情绪消除。除此之外，康复训练对于 COPD 患者而言至关重要，患者可以通过康复训练，提高机体抵抗能力，促使呼吸效率提升，这对于肺通气功能有改善作用^[3]。

（下转第 7 页）

	项目	研究组	对照组
	总数	220	440
身体指数	≥ 25kg/m2	79*	86
	< 25kg/m2	141	354
孕妇年龄	≥ 35 岁	43*	41
	< 35 岁	177	379
产次	产次≥ 1 次	67*	79
	产次=0 次	153	342
喜欢吃甜食	是	132*	117
	否	88	306
生活习惯	不良	120*	175
	良好	100	265
不良情绪	不良	24*	12
	良好	196	428
肝炎患者	是	17*	0
	否	203	440
糖尿病家族史	是	103*	110
	否	117	330
母亲患糖尿病	是	45*	26
	否	175	414

注：* 表示与对照组相比差异显著（P < 0.05）。

3 讨论

GDM 不仅会影响胎儿的正常生长发育，也为产妇产后结局带来了巨大的风险，随着人们生活水平的逐年升高，饮食结构发生巨大的改变。女性妊娠期血容量较大，血液中胰岛素相对不足，再加上其他激素发生的变化导致糖耐受量下降。GDM 不仅可以导致胎儿畸形、发育迟缓、窒息、早产等现象，更容易引发孕妇妊娠高血症，不仅影响胎儿的成活率，对母体的健康危害巨大。GDM 的发生与国家人口素质及流行病密切相关，已经成为影响公共卫生安全的重要因素。

3.1 孕妇年龄对 GDM 的影响

Lao TT et al. [5] 研究显示香港地区产妇发生 GDM 的概率与产妇年龄具有有关。分析原因可能是因为随着孕妇年龄的增长体内的胰岛素受体与胰岛素的亲和力显著下降 [6]。还有研究显示孕妇处于妊娠期能够促使糖尿病的发生，并且对产妇年龄存在明显的依赖性，表明孕妇年龄是引发 GDM 的重要因素之一。虽然目前有关高龄导致 GDM 发病率的上升的研究还不十分明确，但本研究显示产妇在大于 35 之后发生 GDM 的概率明显高于其他产妇，因此在知识普及阶段应告诫产妇高龄是导致 GDM 发病的危险因素之一，使高龄产妇尽早接受检查。

3.2 身体指数对 GDM 的影响

肥胖是孕妇出现妊娠期糖尿病的重要因素 [7]。BMI 位于 18.5-24.9 之内属于正常，大于 25 时为超重，大于 30 为肥胖。此外，孕妇体重增加过快也是孕妇发生 GDM 的一个重要的危险因素。本研究结果

显示，当孕妇身体指数大于 25 时，容易发生妊娠期糖尿病。

3.3 喜爱甜食对 GDM 的影响

研究显示对于家族成员有糖尿病史的患者来说，在怀孕期间使用过多的水果及其他高碳水化合物食物与产妇患 GDM 存在一定的关系。患者摄入过多高热量高脂肪的食物，尤其是饱和脂肪酸会引发患者肥胖，对糖分的耐受能力呈下降趋势，增加了机体对胰岛素的抵抗能力。本研究显示喜爱吃甜食也是引发 GDM 的重要因素之一。在对产妇的宣传教育中要提醒产妇控制摄入过多高热量、高糖分、高脂肪的食物，尤其是饱和脂肪酸，这样可以有效控制 GDM 的发生。

3.4 不良情绪与 GDM 的关系

近年来，孕期的不良情绪对产妇产后出现抑郁和焦虑的影响已经得到了国内外学者的广泛重视并投入大量的研究，但产妇不良情绪对 GDM 发生的影响却极少有报道。本研究发现，患者在怀孕期间，情绪受到工作、家庭、生活等各种影响产生不良情绪可以是 GDM 的发病率显著升高，表示患者情绪的波动很可能是影响 GDM 发生的重要因素，但本研究由于条件限制没有进行深入的探寻，因此，心理因素对 GDM 的发生是否存在显著影响还需要继续探究。

3.5 糖尿病家族史与 GDM 的关系

有报道显示 II 型糖尿病的早期会发生 GDM 且遗传因素在其中起到了重要的作用。有研究显示，家族有糖尿病遗传史的患者比其他患者患 GDM 的概率高出 4.91 倍。本研究发现母亲及其直系亲属有糖尿病对 GDM 发病存在显著的影响，此项结果可以为日后诊断 GDM 提供依据，能够尽早诊断并及时治疗。

本研究显示年龄 ≥ 35 岁，经产（产次 ≥ 1），身体指数（BMI）≥ 25kg/m²，饮食习惯不良喜吃甜食，孕前患有肝炎，母亲及其直系亲属有糖尿病都对 GDM 患者发病存在显著影响。如果针对以上因素对患者加以控制调整，可以能够有效的干预此病症的发生。

综上所述，家庭、社会、生活习惯、遗传因素等多种因素都对产妇 GDM 发病存在显著影响，在对产妇进行宣传教育时，应当有针对性的就以上方面进行讲解，使产妇尽早意识到如何防止 GDM 的发生。

参考文献：

[1]Bellamy I, Casas JP, Hingorani AD, et al.Type2 diabetes mellitus after gestational diabetes: a systematic review and meta-analysis[J].Lancet, 2009, 373(9677):1773-9.
[2] 丰有吉, 沈铿. 妇产科学 [M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 141-142.
[3] 张新查. TNF-α、NF-κBp65、PAI-1 与妊娠期糖尿病的相关性研究 [D]. 河北医科大学, 2012.
[4] 张路. 妊娠期糖尿病危险因素及妊娠不良结局研究 [D]. 河南大学, 2014.
[5]Lao TT, Ho LF, Chan BC, et al. Maternal age and prevalence of gestational diabetes mellitus[J].Diabetes Care, 2006, 29(4):948-9.
[6] 郭金桃, 范翀. 妊娠合并糖尿病的发病相关因素研究进展 [J]. 中外医疗, 2013, 32(28):190-190.
[7] 何新梅, 余庆芳, 严芳霞. 妊娠期糖尿病相关因素的临床对照研究 [J]. 浙江预防医学, 2014, (2):184-185.

(上接第 5 页)

护理人员可指导患者吸氧，通过做缩唇呼吸，可以将气道内压提高，对呼吸频率进行调节，从本次研究结果中发现，观察组采用针对性护理干预后，患者的焦虑症状、抑郁心理状况、社会活动情况、日常生活能力均优于对照组，这表明针对性护理干预在老年 COPD 患者中应用价值较高，可提升其生存质量，值得临床推广应用。

参考文献：

[1] 王丽英. 护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者生存质量的影响研究 [J]. 中国保健营养, 2013, 23 (04):1932-1933.
[2] 李琼颖, 杨燕玲, 刘小青等. 护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病患者生存质量影响 [J]. 上海护理, 2011, 11 (01):29-31.
[3] 郑志宏, 王彩霞. 老年 COPD 患者生存质量及影响因素分析 [J]. 中华全科医学, 2011, 09 (08):1279-1280.