

护理干预对慢阻肺患者生活质量的影响研究

刘晓娜 于 飞

青岛市城阳区人民医院 266109

【摘要】目的 研究和分析护理干预对慢阻肺患者生活质量的影响。**方法** 以我院收治的 80 例慢阻肺患者为本次研究对象, 并按照所实施护理方式的不同将其分为研究组(护理干预)和参照组(常规护理), 对比两组患者生活质量及肺功能。**结果** 研究组患者实施全面护理干预后无论是生活质量, 还是肺功能均优于实施常规护理的参照组患者, 组间对比, 具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 对慢阻肺患者实施全面护理干预, 可以有效改善患者肺部功能和保障患者生活质量, 临床应用价值显著。

【关键词】 慢阻肺; 护理干预; 生活质量

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2018) 12-003-02

【Abstract】 Objective to study and analyze the effect of nursing intervention on the quality of life of patients with copd. **Methods** a total of 80 patients with chronic obstructive pulmonary disease treated in our hospital were taken as the subjects of this study, and divided into study group (nursing intervention) and reference group (routine nursing) according to the different nursing methods, and the quality of life and lung function of the two groups were compared. **Results** the quality of life and lung function of the patients in the study group were better than those in the control group after the comprehensive nursing intervention, and the comparison between the groups was statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion** comprehensive nursing intervention for patients with chronic obstructive pulmonary disease can effectively improve the pulmonary function and guarantee the quality of life of patients.

【Key words】 copd; Nursing intervention; Quality of life

慢阻肺疾病作为中老年人常见疾病之一, 患者在患病初期由于临床症状不明显, 而容易引起患者忽视, 但是当发现以后该项疾病已经进展到较为严重的阶段, 不仅对患者身体健康造成严重影响, 还使得患者生活质量急剧下降, 也因此该项疾病被誉为“沉默的杀手”^[1]。现阶段, 针对该项疾病临床上尚未出现彻底治愈方法, 然而通过对患者实施全面护理干预可以达到改善患者肺部功能和提升患者生活质量效果。基于此, 对护理干预对慢阻肺患者生活质量的影响进行研究。

1 资料和方法

1.1 患者资料

选取 2017.2—2018.10 月收治的 80 例慢阻肺患者为本次研究对象, 并按照所实施护理方式的不同将其分为研究组(护理干预)和参照组(常规护理), 每组各 40 例。所有患者中男女比例为 21:19, 年龄介于 48-70 岁之间, (58.6±3.5) 岁为患者平均年龄, 患者病程时间介于 2-10 年之间, (5.2±2.1) 年为患者平均病程。所有患者的认知功能良好, 并且能够配合临床者, 针对本次研究所有患者也均知晓, 并签署同意书。

1.2 方法

对参照组患者实施常规护理, 包含内容有: 协助患者开展各项检查、讲解患者病情发展、指导患者用药等。研究组患者在参照组的基础上实施全面护理干预, 包含内容有: 氧疗护理、日常护理、心理护理和康复护理^[2]。

1.3 指标观察

观察两组患者生活质量和肺功能, 其中生活质量运用生活质量评价量表(SF-36)进行测定, 而肺功能则由肺功能测量仪进行测定。

1.4 统计学分析

运用 SPSS21.0 统计学软件对本次研究中各项数据资料进行处理, 针对涉及到的计量资料, 采用 T 值进行检验, 同时用 ($\bar{x} \pm s$) 表示。本次研究有意义, 则用 $p < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者实施护理后生活质量对比

两组患者实施护理以后, 对两组患者生活质量进行对比, 可以发现研究组患者躯体功能、总健康、社会功能和心理健康得明显优于参照组患者, 组间对比, 具有统计学意义($p < 0.05$)。如下表 1 所示:

2.2 两组患者实施护理后肺功能比较

比较两组患者实施护理后肺功能, 无论是第一秒用力呼气容积, 还是峰值呼气流速、用力肺活量, 研究组患者都要优于参照组, 组间差异比较, 结果显示 $p < 0.05$, 具有统计学意义。如下表 2 所示:

表 1: 两组患者实施护理后生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能	总健康	社会功能	心理健康
研究组 (n=40)	28.6±1.3	23.8±1.7	8.9±0.3	27.5±0.1
参照组 (n=40)	24.3±1.1	19.6±1.2	7.2±0.2	22.4±0.4
T	15.9698	12.7654	29.8200	78.2304
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2: 两组患者实施护理后肺功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	第一秒用力 呼气容积 (L)	峰值呼气 流速 (L/s)	用力肺活量 (L)
研究组 (n=40)	2.4±0.2	4.8±0.3	2.9±0.1
参照组 (n=40)	1.5±0.3	4.1±0.2	2.2±0.2
T	15.7870	12.2788	19.7990
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

现目前, 慢阻肺已经发展成为全球范围内公共卫生疾病之一, 结合世界卫生组织所公布数据, 目前慢阻肺疾病患者已经超过 6 亿人, 我国占据人数超过 4000 万, 并且随着我国人口老龄化不断发展, 慢阻肺疾病发病率也呈现不断上涨趋势^[3]。虽然临床上尚未出现彻底治愈该项疾病的治疗方法, 但是依然可以通过良好护理干预的开展, 改善患者肺部功能, 保证和提高患者生活质量。

将护理干预应用到慢阻肺疾病患者中, 所包含内容主要有:

(1) 氧疗护理, 作为慢阻肺疾病患者最常运用治疗方式, 在实际使用过程中通常会选择低流量吸氧, 同时保证患者呼吸道通畅, 确保患者可以有效排除痰液, 进而改善缺氧组织; (2) 日常护理, 首先为患者保持一个干净、舒适的治疗环境, 同时协助患者经常翻身, 以避免出现压疮情况, 针对病情比较严重的患者需要提醒患者保持卧床休息, 其次保证病房空气新鲜, 指导患者掌握放松术, 在病情允许下开展适当的运动, 最后针对出现咳嗽、咳痰患者需要严格遵照医嘱, 提醒和引导患者合理用药; (3) 心理护理, 慢阻肺疾病作为一种长期性疾病, 容易反复发作, 也会对患者心理造成一定影响, 针对这一情况, 护理人员需要密切关注患者情绪变化, 及时给予患者关怀和与患者积极开展沟通交流, 以改善患

(下转第 5 页)

外, 血脂、血压等也可能是骨密度的影响因素, 血脂异常者的腰椎、股骨的骨密度比血脂正常者更低。研究表明, 髌部骨密度与低密度脂蛋白呈负相关, 与甘油三酯呈正相关。另一项研究表明, 低密度脂蛋白升高、高密度脂蛋白降低会增加绝经女性骨质疏松及骨折的风险^[4]。不过有学者提出骨密度变化与血脂无关, 但胆固醇升高可能增加脊柱骨折的危险性。本研究结果显示, 绝经后女性腰椎骨密度与血脂有一定的关系, 其中仅与高密度脂蛋白呈负相关, 与胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白无关。提示积极调节绝经后女性的血脂可能有助于维持正常的骨密度水平。

研究表明, 维生素 D 缺乏在心血管疾病、多发性硬化、骨质疏松、肿瘤等多种疾病的发生中发挥了重要作用, 并与骨密度降低、骨折以及双磷酸盐治疗无反应等有一定的影响^[5]。在骨质疏松症患者中相近一半存在维生素 D 不足。研究表明, 血清 25(OH)D 水平降低是类风湿关节炎患者发生骨质疏松的危险因素, 25(OH)D 与股骨颈骨密度呈正相关。本研究结果显示, 绝经后女性腰椎骨密度与维生素 D3 呈正相关, 随着维生素 D3 缺乏程度的加重, 骨量减少程度加重。提示对于绝经后女性补充维生素 D 以及增加日照有助于预防骨密度降低。

有研究表明, 慢性肾功衰患者的肾脏损伤程度可能影响骨密度变化, 骨密度与胱抑素 C、甲状旁腺素呈负相关。另有研究表明, 肾功能损害是老年糖尿病并发骨质疏松的危险因素。但其它研究指出, 慢性肾脏疾病 10 年内的骨质疏松性骨折的风险较健康者并未增加^[6]。本研究显示, 骨密度变化与肾功能无关, 同时腰椎退

变与否也不会影响骨密度的变化。

总之, 绝经后女性普遍存在骨密度降低, 其中的影响因素众多, 由于各个研究存在个体异质性和样本数等差异, 结论尚不统一, 但针对目前基本认同的高位因素对绝经后女性进行干预, 是预防骨密度降低的一个重要途径。

参考文献

- [1] 翁改志, 路军梅, 孙朝阳, 等. 绝经期女性骨密度调查及相关因素分析[J]. 重庆医科大学学报, 2017, 24(2):153-157.
- [2] 覃素娇, 罗颖华, 罗珍玉, 等. 广西南宁市区绝经后女性骨质疏松症流行情况及相关因素研究[J]. 中国骨质疏松杂志, 2017, 23(7):942-946.
- [3] 王佳丹, 张巧, 时立新, 等. 绝经后女性促甲状腺激素生理变异对骨密度和骨质疏松症的影响研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(8):907-911.
- [4] 林坦, 高飞, 吴燕芳, 等. 50 例绝经后高疾病活动期的女性类风湿关节炎骨密度的临床观察[J]. 中国骨质疏松杂志, 2018, 25(1):48-51.
- [5] 沈怡, 邱东鹰, 胡子. 上海市城镇人口中绝经后女性骨质疏松患者血清 25 羟维生素 D 水平及其影响因素[J]. 上海医学, 2016, 25(3):169-171.
- [6] 何琪, 张晶晶, 李琍琴, 等. 中老年 2 型糖尿病、慢性肾功能不全患者骨质疏松性骨折风险分析[J]. 山东医药, 2016, 56(45):83-86.

(上接第 1 页)

疗脾功能亢进是安全有效的, 可提高患者的免疫功能。本研究与其他研究结果相一致, 具有一定的研究意义。

综上所述, 针对肝癌伴脾亢患者采用部分性脾动脉栓塞术介入 TACE 治疗, 不仅可以提高患者免疫功能, 还可以降低不良情况的发生。因此, 可广泛应用临床上。

参考文献

- [1] 满文玲, 温小斐, 李威, et al. 部分脾动脉栓塞术治疗原发性肝癌合并脾功能亢进的临床疗效观察[J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(23):4571-4573.

2016, 16(23):4571-4573.

- [2] 陆世峰, 潘孟, 左江伟, et al. 脾功能亢进患者行脾切除术前与部分脾动脉栓塞术后免疫功能的对比研究[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(14):2681-2684.
- [3] 朱杰. 部分性脾动脉栓塞在肝癌伴脾功能亢进介入治疗的临床研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(14):1817-1818.
- [4] 朱义红, 黄钢, 王书长, et al. 脾动脉栓塞术治疗肝硬化合并脾功能亢进治疗疗效的分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(5):142-143.

(上接第 2 页)

关, “内因为本, 外因为标”。因此本研究治疗组另加耳穴压豆法, 取肺, 脾, 肾, 外鼻, 内鼻等耳穴进行耳穴压贴, 通过内外兼治以内治法治其本, 恢复脏腑功能。外治法调理气血, 研究表明治疗组与对照组经一个疗程治疗均获得明显疗效, 但用药 1 个月以后, 对照组复发率比治疗组高, 而治疗组疗效明显优于单用中药治疗的效果且无明显不良反应。因此可知, 苍耳子散加耳穴疗法对治疗风邪袭肺型过敏性鼻炎, 却有疗效显著, 持久, 复发率低的特点。

现代医学认为风邪袭肺型过敏性鼻炎属于变应性鼻炎, 是因特异性个体接触致敏原后由于 IgE 介导的介质 (主要是组胺) 释放, 并有多重免疫活性, 细胞和细胞因子等参与鼻粘膜慢性炎症反应性疾病。苍耳子煎剂在体外对金黄色葡萄球菌具有抑制左右,

苍耳子的抗菌作用对于过敏性鼻炎有一定的改善作用, 还能提高免疫力, 但治疗效果因人而异, 用药后多数患者症状消失或改善或发作减少。

参考文献

- [1] 王永炎, 张天, 李迪臣, 等. 临床中医内科学 (下)[M]. 北京: 北京出版社, 1994.
- [2] Rutkowski K, Sowa P, Rutkowska-Talipska J, et al. Allergic diseases: the price of civilizational progress[J]. Postepy Dermatol Alergol, 2014, 31(2): 77-83.
- [3] 张冠峰, 张馨蕾. 中重度变应性鼻炎对患者精神心理的影响[J]. 河南医学研究, 2018(01): 1[2018-03-23].
- [4] 王士贞. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 中国中医药出版社, 2007.

(上接第 3 页)

者不良情绪, 提高治疗信心; (4) 康复护理, 在患者病情允许下对患者开展康复护理, 可以促进患者预后, 整个康复护理过程也较适合采取循序渐进方式, 如: 步行、太极等等, 此外还可以指导患者运用腹式呼吸打, 或者是缩唇式呼吸法减少呼吸的频率, 通过这些方式可以使得患者体力和心肺功能得到改善。本次研究中, 研究组患者在采取上述护理干预以后, 无论是患者生活质量, 还是肺部功能都明显优于实施常规护理的参照组患者, 对组间所存差异进行对比, 结果存在显著差异 ($p < 0.05$)。

综上所述, 对慢阻肺患者实施全面护理干预, 可以有效改善患者肺部功能和保障患者生活质量, 临床应用价值显著。

参考文献

- [1] 魏珊. 延续性护理干预对慢阻肺患者肺功能和生活质量的影响研究[J]. 保健文汇, 2017, (2):179.
- [2] 唐雅兰. 护理干预对慢阻肺患者生活质量的影响研究[J]. 东方食疗与保健, 2016, (9):191-191.
- [3] 刘海丽. 护理干预对慢阻肺患者生活质量的影响研究[J]. 临床检验杂志 (电子版), 2018, 7(3):431-432.