

• 护理研究 •

延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响效果观察

文令令

桃江县松木塘镇中心卫生院 湖南益阳 413415

【摘要】目的 探讨延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响效果。**方法** 将我院 2018 年 1 月-2019 年 5 月 80 例慢阻肺患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施延续性护理。比较两组护理开始和护理后肺功能监测指标、戒烟率、病情加重概率。**结果** 实验组肺功能监测指标、戒烟率、病情加重概率和对照组比较, 存在显著差异, $P < 0.05$ 。**结论** 慢阻肺患者实施延续性护理可提高戒烟概率, 改善肺功能, 降低病情加重的风险。

【关键词】 延续性护理; 慢阻肺患者; 戒烟情况; 肺功能; 影响; 效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2020) 05-232-02

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是中老年常见的呼吸系统疾病。吸烟是加重 COPD 病情, 导致肺功能下降的重要危险因素。因此, 提高 COPD 患者的戒烟率, 养成良好的生活习惯, 可以促进肺功能的改善。目前, 随着国民经济的良好发展, 人们的生活方式和生活环境发生了很大的变化, COPD 的发病率和死亡率也随之提高。临床症状主要有气流阻塞, 延续性气流受限。这种疾病的存在导致患者肺功能下降, 直接危及患者的生活质量和生活质量。临床研究表明, COPD 患者会出现咳嗽、咳痰、呼吸困难、胸闷、气短、喘息等临床症状, 随着病情的发展, 临床症状会逐渐加重, 最终发展为呼吸衰竭和肺心病, 不仅会对患者的健康造成负面影响, 还会威胁患者的生命安全。一些研究发现, 吸烟是 COPD 发生和加重的主要原因之一^[1]。延续性护理是将患者的临床护理延伸到家庭, 对出院后的患者采取延伸的护理措施, 提高患者的生活质量。对慢性阻塞性肺疾病患者采取延伸护理, 延伸院内整体护理, 制定细致、优质、高效的护理方案, 积极应用上门随访和电话随访, 运用各种工具落实必要的护理措施, 使患者出院后也能得到积极有效的护理措施, 提高对疾病的认识, 特别是加强戒烟指导, 让患者认识到吸烟的危害, 为患者提供有效的戒烟服务, 营造合理的戒烟环境, 进而提高患者的生活质量, 延缓肺功能恶化。本研究探讨了延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 80 例慢阻肺患者, 双盲随机法分二组。每组例数 40。实验组年龄 51-76 岁, 平均 (63.21±2.27) 岁, 男:女=35:5。烟龄 9-32 年, 平均烟龄 (22.78±5.46) 年; 病程 4-15 年, 平均病程 (8.71±2.41) 年; 其中 12 例患者存在戒烟史。对照组年龄 52-75 岁, 平均 (63.78±2.95) 岁, 男:女=34:6。烟龄 9-31 年, 平均烟龄 (22.85±5.11) 年; 病程 4-15 年, 平均病程 (8.78±2.45) 年; 其中 11 例患者存在戒烟史。两组样本比较显示 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施延续性护理。①入院评估。入院后, 护士应记录患者的吸烟时长、每日吸烟量、吸烟类型、戒烟史和爱好, 并根据上述数据评估戒烟难度。并制定相应的戒烟方案, 以更好地帮助患者戒烟。②出院前制定延续性护理量表: 出院前 3d 对患者的具体情况进行综合评估, 掌握患者的肺功能、呼吸功能、认知功能、依从性、用药情况和吸烟基本情况。了解患者吸烟时间、吸烟量及吸烟原因, 建立个人随访护理档案, 每月电话随访、上门随访, 并积极使用电子邮件、QQ、微信等软件工具对患者进行延续性护理, 每月定期上门随访。③延续护理对策。第一, 健康教育, 慢性阻塞性肺疾病是一种复发率高的慢性病, 有必要进行延续性护理, 对患者进行疾病相关知识教育。指导并发症的预防和心理、饮食、运动、呼吸训练可以缓解患者的负面情绪, 增强患者的治疗信心, 改善患者的治疗依从性。定期对这些病人进行健康教育, 责任护士每周电话或者微

信联系患者一次, 每个月上门一次, 对其进行健康教育。第二, 在戒烟过程中, 护士要不断教育患者吸烟的危害, 通过组织烟草危害讲座、患者交流、明星患者见面会、优秀吸烟者体验会、观看戒烟节目和纪录片等方式, 加深患者对戒烟重要性的认识。在组织活动的同时, 还可以邀请患者家属。邀请患者家属监督戒烟情况。第三, 护士可以引导患者多做运动或其他兴趣活动, 转移患者注意力, 帮助患者锻炼肺功能。此外, 护士还应引导患者在空气质量较差的情况下不要外出, 日常生活应经常戴口罩, 并坚持用药, 以免病情恶化。

1.3 观察指标

比较两组护理开始和护理后肺功能监测指标、戒烟率、病情加重概率。

1.4 统计学处理

SPSS26.0 软件处理数据, 计数数据进行 χ^2 统计, 计量数据进行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 肺功能监测指标

护理开始两组肺功能监测指标比较, $P > 0.05$, 而护理结束实验组肺功能监测指标优化程度大于对照组优化的程度, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1: 护理开始和护理后肺功能监测指标比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	FEV1 (L)		FVC (L)	
	入院时	6 个月后	入院时	6 个月后
对照组 (40)	2.12±0.23	3.12±0.45	2.56±0.23	3.45±0.47
实验组 (40)	2.14±0.24	5.05±1.23	2.45±0.21	5.24±1.26
t	0.156	6.223	0.101	8.356
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 戒烟率

实验组的戒烟率比对照组高 ($\chi^2=7.911$, $P=0.007 < 0.05$)。实验组的戒烟率是 90.00%, 而对照组的戒烟率是 75.00%。

2.3 病情加重概率

实验组病情加重概率低于对照组 ($\chi^2=6.131$, $P=0.013 < 0.05$)。实验组病情加重有 1 例, 占 2.5%, 而对照组病情加重 8 例, 占 20.0%。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是老年人最常见的疾病之一, 发病率和死亡率都很高^[2]。近年来, 中老年 COPD 发病率呈逐年上升趋势, 越来越受到国内外的关注。世界卫生组织将把慢性阻塞性肺病写入其章程。吸烟是慢性阻塞性肺疾病的重要危险因素, 会加重患者病情, 严重影响患者肺功能, 导致患者死亡。对 COPD 患者进行延续性护理可以显著提高戒烟成功率, 促进患者生活质量和肺功能的改善, 促进患者疾病的康复^[3-4]。

相关研究认为, 戒烟可以有效改善患者的肺功能, 进而达到控制疾病发展的目的, 从根本上提高患者的生活质量。延续性护理可以

在病人出院后提供优质的护理服务。出院后采用电话、短信、视频、社交软件等方式进行护理干预。在这种护理模式下, 护理服务可以延伸到院外, 操作简单、可靠、可行。以往的临床研究证实, 实施延续性护理有利于促进患者早日康复, 建立良好的护患关系。通过与患者的沟通, 及时解答患者的疑虑, 打消患者的顾虑。众所周知, 吸烟是人体许多疾病的主要原因之一, 慢性阻塞性肺病就是其中之一。临床研究表明, 吸烟占有 COPD 患者的 80% 以上。因此, 如何有效地帮助 COPD 患者戒烟是缓解患者病情进一步发展的重要措施。延续性护理是在信息化平台上实施的一种相对开放的护理措施, 可以使医院患者的护理禁锢延伸到家庭, 进一步提高护理服务范围, 有效改善护患关系, 使之有效互动, 促进患者康复^[5-6]。在实施护理服务过程中, 要有针对性地开展健康教育, 引导患者进行健康氧疗、呼吸训练和饮食指导, 不断提高患者自我护理的积极性, 可在一定程度上提高了患者的治疗依从性。而出院延续护理中, 实施戒烟指导可以帮助患者正确看待自身症状, 认识吸烟对自身症状治疗的影响, 进而积极戒烟, 改善肺功能, 延长患者生存时间。总之, 延续性护理可以提高 COPD 患者的戒烟率, 改善其肺功能, 提高其生活质量^[7-8]。

该研究的成果显示实验组肺功能监测指标、戒烟率、病情加重概率和对照组比较, 存在显著差异, $P < 0.05$ 。

(上接第 229 页)

资料可知, 实验组新生儿在接受鸟巢式护理干预后, 研究结果显示实验组新生儿的拥抱反射次数、哭闹持续时间等显著短于对照组 ($P < 0.05$); 而实验组新生儿的睡眠时间、进奶量增加幅度等显著高于对照组 ($P < 0.05$); 同时根据表 2 数据可发现, 实验组新生儿在鸟巢式护理干预下, 其身体发育情况更理想 ($P < 0.05$)。

在护理过程中, 护理人员通过棉毯等折叠成椭圆形的鸟巢, 保持了鸟巢的宽度与长度, 使其能够与新生儿的身体情况相适应, 在该护理模式下新生儿能够维持自然的蜷缩状态, 躺在鸟巢内^[4]。该护理方法能够进一步增加新生儿对外界环境的适应能力, 消除陌生感, 保证情绪稳定。同时在护理期间, 鸟巢式护理模式能够营造一个理想环境, 不仅使新生儿能够维持正常的睡眠, 也能加快各项身体机能发育, 并减少新生儿哭闹现象; 并且配合洗浴等方法, 增加新生儿的安全感, 并降低洗浴难度^[5]。

(上接第 230 页)

的饮食习惯和病情为患者制定个性化的饮食方案, 保证患者摄入的营养均衡, 增强孕妇和胎儿的营养摄入。患者在治疗过程中行动不便, 护理人员按时为患者按摩, 防止患者出现肢体麻木、痉挛等症状。

综上所述, 综合护理应用于妊娠高血压患者中, 能够改善患者的生活质量, 缓解患者的负面情绪, 提高患者的护理效果和护理满意度, 可大力推广。

参考文献:

[1] 徐凝. 综合护理在妊娠高血压综合征患者产后护理中的应用观察[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2018, 6(11):79-80.

(上接第 231 页)

规护理干预仅按照常规流程进行, 缺乏针对性, 难以满足患者自身需求。综合护理干预属于一种将常规护理为基础的干预模式, 其在具体实施中先了解患者个人情况, 按照对患者自身情况的评估结果, 为其开展针对性的干预服务, 为患者实施环境护理, 保障患者可在温馨、舒适的环境下接受治疗, 从而确保患者可在良好的状态接受护理及治疗工作, 可在确保护理工作质量、水平的基础上, 将患者的生活质量改善。本次研究结果显示: 观察组患者的 SF-36 评分高于对照组; 同时护理人员积极和患者及其家属交流, 了解患者心理障碍, 及时为存在焦虑、抑郁情绪患者开展疏导工作, 保障患者可以将不良心理状态改变, 为患者和家属讲解疾病有关知识, 提前告知患者药物可能会出现不良反应, 并告知其针对性处理方法, 避免因药物不良反应,

综上所述, 慢阻肺患者实施延续性护理可提高戒烟概率, 改善肺功能, 降低病情加重的风险。

参考文献:

- [1] 王丽思. 延续性护理干预对慢阻肺患者肺功能及生活质量的影响研究[J]. 系统医学, 2020, 5(02):155-157.
- [2] 何平. 延续性护理干预对慢阻肺患者肺功能及生活质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(02):63.
- [3] 沈旻. 对慢阻肺患者实施延续性护理对其肺功能及戒烟效果的影响[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(23):258-259.
- [4] 戎文君. 延续性护理对慢阻肺患者肺功能和用药依从性的影响评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(46):114+122.
- [5] 陆英. 延续性护理干预对慢阻肺患者肺功能及生活质量的作用探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(45):83+106.
- [6] 胡小红. 延续性护理在提高老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量中的应用研究[J]. 心理月刊, 2019, 14(19):137.
- [7] 邢丽丽. 延续性护理对慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)患者肺功能的影响及用药依从性分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(80):349+351.
- [8] 宋磊. 延续性护理干预对慢阻肺患者肺功能及生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(70):333+347.

综上所述, 在新生儿护理中, 采用鸟巢式护理模式能够取得满意效果, 该护理模式能够加快新生儿身体发育, 增加睡眠时间以及进奶量, 这对于保障新生儿健康成长具有重要影响, 值得进一步推广。

参考文献:

- [1] 赵林叶. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(71):108.
- [2] 王波恩. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(70):78.
- [3] 董婷婷, 张玉霞, 陈晓敏. 鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(16):156-158.
- [4] 莫肇妍. 分析鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(68):100-101.
- [5] 温晨露, 吴序华. 鸟巢式护理干预在新生儿黄疸中的应用及对家长满意度影响体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(58):335+337.

[2] 张双华. 综合护理干预在妊娠高血压患者中的应用效果观察[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(5):759-760.

[3] 魏成娥. 综合护理联合常规护理在妊娠高血压患者中的应用效果观察[J]. 智慧健康, 2019, 5(6):111-112, 115.

[4] 吴学玉. 综合护理在妊娠高血压患者产后护理中的应用观察[J]. 心血管病防治知识, 2018, (9):85-86.

[5] 付雅铭. 综合护理在妊娠高血压综合征患者产后护理中的应用观察[J]. 实用临床护理学杂志, 2017, 2(14):104-105.

[6] 温玉英. 综合护理在妊娠高血压综合征患者产后护理中的应用观察[J]. 首都食品与医药, 2017, 24(4):56.

而使患者产生不良情绪, 从而对帮助患者改善不良情绪具有重要意义。本次研究结果显示, 观察组患者的 SDS/SAS 评分低于对照组。

综上所述, 在对采用米非司酮治疗的妇产科疾病患者护理中, 采用综合护理干预, 可帮助患者改善不良情绪, 提升生活质量。

参考文献:

- [1] 李亚丽. 系统评价米非司酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血综合效果[J]. 山西医药杂志, 2018, 047(001):46-49.
- [2] 黄慧菲, 周洪友, 王福美, 等. 甲氨蝶呤不同给药方式联合米非司酮治疗输卵管妊娠术后持续性异位妊娠效果分析[J]. 临床药物治疗杂志, 2018, 16(3):58-61.
- [3] 王敏, 薛惠英. 依沙吖啶联合米非司酮和米索前列醇治疗中期妊娠引产的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2018, 033(002):P325-329.