

时效性激励护理对住院慢性阻塞性肺疾病患者肺康复方案执行效果的影响

林欣怡

厦门大学附属福州第二医院 福建福州 350007

【摘要】目的 为了探究时效性激励护理对慢阻肺（慢性阻塞性肺病）患者康复训练效果的影响。**方法** 采集院内收治的100名慢阻肺患者的临床资料，将其分成两组，对照组给予常规护理，研究组给予时效性激励护理，对比两组肺功能指标与总有效率。**结果** 经过护理干预后，研究组的肺功能指标优于对照组，用力肺活量、一秒用力呼吸容积与二者比值均相对较高，且总有效率较高，达到96.00%，差异具有显著性， $P < 0.05$ 。**结论** 在慢阻肺患者康复训练中，采用时效性激励护理模式有助于提高患者康复方案的执行效率，有效改善肺部功能，提高生活品质，取得更加理想的治疗效果，值得临床推广应用。

【关键词】 时效性激励护理；慢阻肺；康复训练**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2021) 05-168-02

引言：

慢阻肺属于呼吸内科的常见病症，在老年群体中多发，大多因慢性支气管炎等肺部疾病诱发，具有病情发展慢、病程长等特点，对病人生活品质产生较大不良影响。据临床调研结果显示，该病的致病因素以呼吸道感染、大气污染、吸烟等为主，在临床治疗中可通过服用抗胆碱药物、部分 β_2 受体激动剂等进行抑制，但尚未研发出特效药。为了改善患者生活品质，促进肺康复方案顺利执行，可将时效性激励护理模式引入其中，由此控制病情进展，取得理想护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选我院2019年6月到2020年6月期间收治的100名慢阻肺患者资料，将其随机分为两组，每组50人。对照组男性31人，女性19人，年龄在60—80岁之间，平均年龄 (75.24 ± 10.12) 岁；研究组男性26人，女性24人，年龄在62—82岁之间，平均年龄 (78.65 ± 12.37) 岁。全体患者的一般资料具有可比性， $P > 0.05$ ，且本次研究在医院伦理会与患者同意下开展。

1.2 方法

对照组给予常规护理，采用肺康复训练方案，主要内容为腹式呼吸、呼吸肌训练、用药管理、心理干预、饮食调节等。在入院后发放宣传手册，集中开展健康宣教活动，帮助患者排解焦虑、紧张等负面情况，落实各项康复训练指导工作。

研究组给予时效性激励护理，由1名主治医师、3名责任护士、2名康复训练师与3名同病患者组建护理小组，组织患者学习肺康复训练内容，将激励渗透到患者康复训练各个阶段，主要措施如下：（1）情感激励。在入院前两天对患者康复训练配合度、心理状态进行评估，挖掘患者焦虑情绪的成因；责任护士主动与患者交流，提供积极的心理暗示，同屋患者相互支持和鼓励，家属给予更多情感照顾等，帮助患者树立治愈信心；（2）榜样激励。每周对康复训练患者成绩进行排名，排名前3位患者通过微信视频互动，向其他患者分享自己的康复经验与心得。在护理人员指导下，每月开展一次同伴支持活动^[1]；（3）目标激励。设置特定时间段开展肺康复训练，确定每日训练内容与目标；申请微信公众号，创建“肺康复”微信平台，在平台中创建患者档案、训练排行榜、监测反馈等模块，由专业护理者统一设立日目标、周目标、月目标，要求患者每日如实填写自己的训练情况，由责任护士统计后在排行榜上公布出来。^[2]

1.3 观察指标

针对两组患者的肺功能指标与总有效率进行对比，其中肺功能指标包括用力肺活量、一秒用力呼吸容积与二者比值。根据患者主要症状判断总有效率，如若主要病症消失，肺部X线浸润阴影不见，无脓性分泌物，体温恢复正常，则为“显效”；如若症

状与体温均显著改善，肺部阴影减少1/2，带有少量脓液，则为“有效”；如若主要病症、体温、肺部阴影与脓液均无明显改善，则为“无效”。

1.4 统计学方法

应用SPSS20.0软件进行数据整合分析，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，用t检验；计数资料用百分比表示，并用 χ^2 检验。当 $P < 0.05$ 时，说明具有统计意义。

2 结果

2.1 两组肺功能指标对比

经过护理干预后，两组患者肺功能指标均有所提升，但研究组的提升效果更明显，说明肺功能恢复得更好，差异具有显著性， $P < 0.05$ ，如表1所示。

表1：两组肺功能指标对比

n=50	用力肺活量	一秒用力呼吸容积	二者比值
研究组	3.96 ± 0.57	2.94 ± 0.46	69.55 ± 6.49
对照组	3.42 ± 0.38	2.15 ± 0.37	61.34 ± 6.22
t	5.57	9.46	6.46
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 两组总有效率对比

待护理完毕后，两组患者的总有效率存在显著差异， $P < 0.05$ 。其中，研究组中显效、有效与无效的人数分别为21人、27人与2人，总有效率为96.00%；对照组中三项指标的人数分别为19人、22人与9人，总有效率为82.00%，与研究组相比较低，如表2所示。

表2：两组总有效率对比

n=50	显效	有效	无效	总有效率
研究组	21	27	2	96.00%
对照组	19	22	9	82.00%
χ^2		—		5.00
P		—		$P < 0.05$

3 讨论

近年来，我国慢阻肺的发病率逐年上升，对人们生命安全构成极大威胁，其作为一种慢性呼吸道疾病，随着患病时间的延长不断加重，患者常常感到气流受阻影响正常呼吸，严重者甚至影响自由活动能力，使其生活品质下降。尽管当前慢阻肺药物不断更新，但仍然需要长期坚持康复训练才可提高治疗效果，这对患者来说是一项较大挑战。当前临床领域提倡采用时效性激励护理法提高康复训练效果，通过情感激励、榜样激励、目标激励等方式，提高患者的肺部功能，有效改善生活品质。钟美荣研究表明，肺康复训练具有系统性、长期性特点，因患者年龄偏大、对疾病缺乏认知，训练自我效能普遍较低，依从性较差，常规护理模式无法激发患者的自我潜能，干预效果不够理想。激励需求作为人

性需求的本能,可通过外源鼓励激发内源动力。韩叶芬认为时效性激励是慢阻肺患者喜闻乐见的护理模式之一,通过情感激励、目标激励、榜样激励等方式应用,有助于自我管理能力的培养,从而积极主动投入到康复训练中,提高康复训练执行效果^[3]。

在本文研究中,选取院内收治的100名慢阻肺患者资料,将其分为两组,对照组给予常规护理法,研究组给予时效性激励护理法,在护理完毕后对二者的肺功能指标与总有效率进行对比分析。在时效性激励护理中,院内成立专门的护理小组,以长期氧疗、呼吸肌训练、肢体功能训练为重点,创建阶段性康复目标与总目标,通过情感激励、榜样激励、目标激励等方式帮助达成。同时,以日、周、月为节点设置目标,与微信平台相结合监测患者的目标达成情况。为提高激励效果,还会由责任护士每周根据患者目标达成情况进行排行,为其他患者树立榜样,激发患者参与康复训练的热情。根据研究结果可知,研究组的用力肺活量(3.96 ± 0.57)、一秒用力呼吸容积(2.94 ± 0.46)与二者比值(69.55 ± 6.49)相对更高,差异具有显著性, $P < 0.05$,这说明激励护理有助于提高患者的心理遵从、行为遵从力,引导其养成良好的行为习惯,达到终极康复目标,这与黄玉娥的研究结果相一致^[4]。在总有效率方面,在研究组的50名患者中只有2名为无效,剩余的48名分别有21名显效和27名有效,总有效率达到96.00%;而对照组中有9名无效,剩余41名为有效和显效,总有效率为82.00%,

差异具有统计价值, $P < 0.05$,可见激励护理模式可增强患者的肺部功能,提高治疗干预效果,促进患者生活品质提升。

由此可见,在慢阻肺疾病康复训练中,通过时效性激励护理模式的应用可有效提高患者的肺部功能,包括用力肺活量、一秒用力呼吸容积与二者比值等指标,促进康复训练执行率提升,有效达成终极目标,与常规护理模式相比总有效率更高。值得强调的是,慢阻肺的康复训练需要患者长期坚持,在激励护理中可借助微信平台、同伴比赛、家属关怀等多种方式激发患者参与康复训练的欲望,助力康复训练目标达成。

参考文献

- [1] 王霞.分析综合康复护理措施对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响效果[J].饮食保健,2019,6(002):204-205.
- [2] 冯敏,潘岁月,刘清,徐云岚.时效性激励护理对住院慢性阻塞性肺疾病患者肺康复方案执行效果的影响[J].护士进修杂志,2020,35(22):2104-2107+2111.
- [3] 钟美容,韩叶芬,韦海燕.护理随访对慢性阻塞性肺疾病康复期患者的影响[J].中国实用护理杂志:中旬版,2020(36):12-14.
- [4] 黄玉娥,潘玉婷,罗瑞芬.肺康复锻炼配合信息动机护理模式对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能和生活质量的影响[J].中国医药科学,2019(21):23.

(上接第165页)

320.4 ± 40.2 、 55.1 ± 26.3 、 10.7 ± 4.4 、 98.2 ± 15.6 ,两组对比结果差异显著($P < 0.05$),可见初产妇在,导乐陪伴分娩联合分娩球护理减少了分娩时间和出血量;观察组初产妇自然分娩、剖宫产、胎儿窘迫妊娠结局情况调查结果[n(%)]分别为59(0.00)、3(0.00)、2(1.12),两组对比结果差异显著($P < 0.05$),可见,导乐陪伴分娩联合分娩球护理减少了胎儿窘迫率;观察组非常满意、满意、不满意护理满意度及总满意度调查结果[n(%)]分别为54(87.10)、18(29.03)、0(0.00)、62(100.00),两组对比结果差异显著($P < 0.05$),可见,导乐陪伴分娩联合分娩球护理提高了护理满意度。

综上所述,导乐陪伴分娩联合分娩球护理在初产妇分娩中的

应用价值比分娩球护理更高,导乐陪伴分娩联合分娩球护理方法下初产妇产程时间和产后出血量明显减少,自然分娩结果明显增加、胎儿窘迫明显减少,初产妇对该护理方法更加满意,导乐陪伴分娩联合分娩球护理可以在初产妇分娩护理中大范围应用。

参考文献

- [1] 李晶晶.系统护理联合导乐陪伴分娩对初产妇自然分娩产程时间及产后生活质量的影响[J].疾病监测与控制,2021,15(01):58-61.
- [2] 黄相珂.导乐陪伴分娩促进初产妇阴道自然分娩及降低剖宫产率的护理作用观察[J].临床研究,2020,28(11):144-145.
- [3] 董文姗,刘一丹,李春华.导乐仪联合一对一陪伴分娩护理对产妇心理状态及分娩方式的影响[J].医疗装备,2020,33(19):146-147.

(上接第166页)

同时也提高了患者的自我护理能力,有利于疾病的康复^[7-8]。

综上所述,慢性化脓性中耳炎术后出院患者实施延续性护理能提高患者相关知识掌握率,值得临床应用。

参考文献

- [1] 王安琪,王士礼,郎军添,等.224例慢性化脓性中耳炎患者耳分泌物培养结果及多重耐药菌感染分析[J].诊断学理论与实践,2021,20(1):88-92.
- [2] 封辉,马晓军.普济消毒饮加味治疗慢性化脓性中耳炎疗效及对听力和炎症反应的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,30(3):293-296.
- [3] 陈文霞.延续性护理对慢性化脓性中耳炎术后恢复研究进展[J].中国医药科学,2021,11(6):61-64.

(上接第167页)

总的来说,妇产科门诊护理中,给予孕妇孕期健康教育对提高孕妇保健常识,提升孕期睡眠质量有积极作用,也能够获得孕妇更高的满意度,孕期健康教育的应用价值显著。

参考文献

- [1] 邢艳燕.孕期健康教育在妇产科门诊护理中的临床应用研究[J].中国医药指南,2019,17(01):284.
- [2] 邓绮娜,洪燕,吴玲,罗建新,许春菊.孕期健康教育在产科门诊护理中的临床应用评价[J].中国实用医药,2019,14(09):177-178.

[4] 梁冰.延续性护理干预对慢性化脓性中耳炎患者术后听力恢复及并发症的影响[J].河南医学研究,2020,29(30):5741-5742.

[5] 徐萍,邹卫珍.综合性护理干预在慢性化脓性中耳炎鼓室成形术中的应用[J].皖南医学院学报,2020,39(4):395-397,401.

[6] 任春妮,高传娜.综合护理干预模式对中耳炎乳突根治术患者围手术期指标及护理满意度的影响[J].贵州医药,2020,44(11):1814-1815.

[7] 柳美华.综合护理与传统护理在慢性化脓性中耳炎患者围术期的应用效果[J].国际护理学杂志,2019,38(23):3972-3974.

[8] 赵红燕,陈亚林,瞿燕平,等.临床护理路径模式对中耳炎乳突根治术患者围手术期指标及护理满意度的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(4):443-446.

[3] 曹秀淑,万俊红,杨丽英,杨如凤.孕期健康教育在妇产科门诊护理中的临床应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(14):165+169.

[4] 普晓红.孕期健康教育在妇产科门诊护理中的临床应用体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(32):67.

[5] 陈群星.孕期健康教育在妇产科门诊护理中应用探析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(25):163+168.

[6] 张晓丽.孕期健康教育在妇产科门诊护理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(32):230-232.