

康复护理措施对老年哮喘患者肺功能及生活质量的影响

黄燕红

(江苏省句容市人民医院 护理部, 江苏 句容, 212400)

摘 要: **目的** 观察康复护理措施对老年哮喘患者肺功能及生活质量的影响。**方法** 选取老年哮喘患者 98 例,随机分为实验组和对照组,各 49 例。对照组采用常规护理模式进行护理,实验组采用康复护理措施进行护理。出院时,观察 2 组 25% 肺活量最大呼气速度 (FEF)、50% FEF、75% FEF 及呼气流速峰值 (PEFR),并观察临床疗效、生活质量评分及护理满意度。**结果** 出院时,实验组 25% FEF、50% FEF、75% FEF 及 PEFR 值均高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。实验组总有效率为 91.84% 高于对照组的 77.55%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。出院时,实验组躯体功能、社会功能、心理功能及物质生活状态评分均高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。实验组护理满意度为 95.92% 高于对照组的 83.67%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 康复护理措施可改善老年哮喘患者的肺功能与生活质量。

关键词: 哮喘; 康复护理; 肺功能; 生活质量; 满意度

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)02-052-03 DOI: 10.11997/nitcwm.201502023

Effects of rehabilitation nursing intervention on pulmonary function and quality of life in elderly asthma patients

HUANG Yanhong

(Department of Nursing, Jurong People's Hospital, Jurong, Jiangsu, 212400)

ABSTRACT: **Objective** To investigate the effects of rehabilitation nursing intervention on pulmonary function and quality of life in elderly asthma patients. **Methods** A total of 98 elderly asthma patients were randomly divided into study group and control group. The control group received conventional nursing and the study group was given rehabilitation nursing intervention. Expiratory flow after 25% of vital capacity (FEF25), FEF50, FEF75 and peak expiratory flow rate (PEFR) were observed at discharge. Other measurements including quality of life, clinical efficacy and satisfaction rate were observed. **Results** The FEF25, FEF50, FEF75 and PEFR were higher in study group than those in controls at discharge ($P < 0.01$). The overall effective rate was 91.84% in study group and was 77.55% in control group, with a significant difference ($P < 0.05$). The study group achieved a higher outcomes in quality of life and satisfaction rate compared with the controls ($P < 0.05$). **Conclusion** Rehabilitation nursing intervention is important for improvement of pulmonary function and quality of life in elderly asthma patients.

KEY WORDS: asthma; rehabilitation nursing; pulmonary function; quality of life; satisfaction rate

支气管哮喘是一种严重危害人类健康的慢性呼吸道疾病,有研究发现,老年期是仅次于儿童期的第二个哮喘发病高峰期,老年患者的生理和病理特点决定了老年哮喘的发病、预防和治疗措施等方面的特殊性^[1]。本研究对 90 例老年哮喘患者分别采取常规护理和康复护理,观察护理措施对肺功能与生活质量的影响,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 10 月—2015 年 3 月句容市人民医院收治的老年哮喘患者 98 例为研究对象。均符合中医喘证及西医哮喘的诊断标准,排除有肾炎、肝炎等严重的感染性疾病,及心、肝、脑、肾、肺

等其他系统性疾病患者。其中男 55 例,女 43 例;年龄 62 ~ 84 岁,平均(67.4 ± 2.8)岁;病程 2 ~ 45 年,平均(7.5 ± 1.6)年;合并高血压 19 例,糖尿病 12 例,冠心病 12 例;哮喘疾病的症状分期,轻度持续 41 例,中度持续 31 例,重度持续 26 例。随机分为实验组和对照组,各 49 例。2 组性别、年龄等一般资料差异无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法:2 组给予多索茶碱 0.2 g/次,2 次/d;布地奈德 2 mg + 生理盐水 3 mL,硫酸特布他林 1 mL + 生理盐水 3 mL,雾化吸入,2 次/d;孟鲁司特钠片,10 mg/d^[2]。

1.2.2 护理方法:对照组采用常规护理模式。实验组采用康复护理措施:① 向患者详细介绍哮喘疾病的有关知识,同时介绍本院的医疗设施配备和总体环境;② 饮食方面,指导患者清淡饮食,注意膳食搭配,摄取富有营养且易消化的食物,但避免摄取大量的高蛋白食物;③ 及时、有效地对患者所表现出的各类抑郁、焦虑等负性情绪进行引导,帮助患者建立起治愈疾病的信心。病房中可适当播放轻缓放松的音乐,以提升患者积极健康的心理水平;④ 保持病房的安静、清洁和舒适,定期对病房进行消毒工作,定时清理粉尘、毛屑及可能引起过敏反应的物品,严格控制病房的温度与湿度;⑤ 指导患者多喝水稀释痰液,定期帮助其翻身拍背,对自行排痰效果较差患者可采用吸痰器;协助患者保持坐位或者半卧位使其更好的呼吸,对长期处于坐位或半卧位的患者套上海绵垫避免疲劳^[3];⑥ 指导患者合理用药,避免患者擅自改变用药剂量、更换药物^[4];⑦ 帮助患者制定合理的体力恢复计划,如散步、慢跑等较轻微的运动,每次运动时间不宜过长,避免剧烈运动,防止加重哮喘病情;⑧ 及时评估患者自我护理的水平,对于需要更正之处,及时主动给予患者指导和帮助,并将患者的自我护理水平观测结果向随访医生汇报;⑨ 出院时,协助患者顺利办理相关出院手续,告知出院后的注意事项,避免接触各类可能诱发哮喘的因素,嘱咐患者出院后进行适当的运动,并定期门诊复查。出院后完成随访工作,在随访中巩固强化健康教育。

1.3 观察指标

出院时,观察 2 组 25% 肺活量最大呼气速度(FEF)、50% FEF、75% FEF 及呼气流速峰值(PE-

FR),并观察 2 组临床疗效、生活质量评分及护理满意度。

1.4 疗效评价

评价 2 组患者临床疗效。显效:不再出现哮喘病急性发作的情况;日间,治疗前的各种不良临床症状在治疗后消失;夜间,患者不再出现因呼吸困难而憋醒的情况;清晨呼气流量峰值(PEF)指标得分 > 预计值 80%。有效:治疗期间,患者所使用的 β_2 受体激动剂次数 ≤ 4 次,使用时间 ≤ 2 d;PEF 指标得分 \geq 预计值的 80%。无效:临床症状未出现较为明显的减轻,治疗期间不时有急性发作的情况;或病情加重。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

生活质量评分采用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)进行调查,共包括 4 个维度,躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态,共 74 个条目,分数越高说明生活质量越好^[5]。

护理满意度采用自制的问卷调查表评价。共 25 题,满分 100 分。总分 ≥ 90 分为非常满意,75 ~ 90 分为比较满意,60 ~ 75 分为一般满意,总分 < 60 分为不满意。满意度 = (非常满意 + 比较满意 + 一般满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 19.0 统计学软件进行处理,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组出院时肺功能指标比较

出院时,实验组 25% FEF、50% FEF、75% FEF 及 PEF 值均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表 1。

2.2 2 组临床疗效比较

对照组显效 12 例(24.49%),有效 26 例(53.06%),无效 11 例(22.45%),总有效率为 77.55%。实验组显效 18 例(36.74%),有效 27 例(55.10%),无效 4 例(8.16%),总有效率为 91.84%。实验组总有效率高于对照组($P < 0.05$)。

2.3 2 组出院时生活质量评分比较

出院时,实验组躯体功能、社会功能、心理功能及物质生活状态评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表 2。

表 1 2 组患者护理后肺功能指标对比($\bar{x} \pm s, L/s$)

组别	25% FRF	50% FRF	75% FRF	PEFR
对照组($n=49$)	0.85 \pm 0.41	1.61 \pm 0.27	2.39 \pm 0.31	2.51 \pm 0.44
实验组($n=49$)	1.28 \pm 0.30 **	2.35 \pm 0.25 **	3.24 \pm 0.40 **	3.48 \pm 0.36 **

与对照组比较, ** $P < 0.01$ 。

表 2 2 组出院时生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	社会功能	心理功能	物质生活状态
对照组($n=49$)	33.92 \pm 4.14	35.07 \pm 3.01	32.72 \pm 2.81	25.81 \pm 3.14
实验组($n=49$)	38.65 \pm 3.90 **	38.14 \pm 2.85 **	37.67 \pm 3.45 **	28.63 \pm 3.34 **

与对照组比较, ** $P < 0.01$ 。

2.4 2 组护理满意度比较

对照组非常满意 20 例(40.82%), 比较满意 15 例(30.61%), 一般满意 6 例(12.24%), 不满意 8 例(16.33%), 护理满意度为 83.67%。实验组非常满意 30 例(61.23%), 比较满意 14 例(28.57%), 一般满意 3 例(6.12%), 不满意 2 例(4.08%), 护理满意度为 95.92%。实验组护理满意度显著高于对照组($P < 0.05$)。

3 讨 论

支气管哮喘是一种肺部慢性疾病, 具有不可彻底治愈的特点^[6], 治疗目的是尽可能减少发作次数, 减轻哮喘发作时的临床症状, 预防气道发生不可逆阻塞, 避免呼吸衰竭。老年哮喘病程长且经常反复发作, 容易产生烦躁、焦虑等消极心理^[7]。多数老年患者在确诊时肺功能已出现较为明显的损害, 若无法得到全面有效的治疗与护理, 易引发慢性肺源性心脏病、阻塞性肺疾病等, 严重者会出现呼吸衰竭, 威胁患者生命安全。为使老年哮喘患者获得更好的治疗效果及生活质量, 本研究中将康复护理措施应用于老年哮喘患

者中, 从健康教育、饮食指导、心理干预、合理用药、运动指导等多个方面给予患者全方位、细致的护理。结果较常规护理模式组患者, 在改善肺功能指标、提高临床疗效、提升生活质量和护理满意度等方面均有更好的效果, 值得临床推广。

参考文献

[1] 曹利芳. 68 例老年支气管哮喘患者的临床护理观察[J]. 中国卫生产业, 2014, 11(10): 31-32.

[2] 黎三明. 布地奈德联合多索茶碱治疗支气管哮喘的疗效观察[J]. 临床肺科杂志, 2012, 17(2): 262-263.

[3] 张建芳. 全方位护理对老年哮喘患者肺功能及生活质量的影响[J]. 吉林医学, 2015, 11: 150.

[4] 王淑萍, 李秦. 72 例老年哮喘患者护理干预效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(3): 206-207.

[5] 周明. 临床护理路径对哮喘患者肺功能和生活质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(30): 18-19.

[6] 张晓刚. 临床护理路径在老年慢性支气管哮喘患者中的应用[J]. 中国实用护理杂志: 上旬版, 2011, 27(36): 14-15.

[7] 曹毅. 老年重症哮喘应用循证护理对改善患者生存质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2014, 12(31): 279-280.

《中西医结合护理(中英文)》官方微信平台开通

《中西医结合护理(中英文)》杂志官方微信致力于为中西医结合护理学术界搭建一个学习、分享、互助与关爱的平台, 未来将在微信平台上推出“中西医结合护理微信课程”, 以提供最新实用的中西医结合护理学科知识, 报道权威前沿的国内外护理资讯, 实现从传统纸媒到新兴网媒的延展, 以满足读者的碎片化阅读需求。欢迎广大读者订阅。