

## 哮喘稳定期患者应用跟踪式康复护理效果分析

宫立杰

赤峰市宁城县中心医院

**[摘要]**目的: 研究跟踪式康复护理对哮喘稳定期患者的临床应用效果。方法: 研究时间确定为2019年3月至2020年1月, 64例患者均为哮喘稳定期, 按照单双号住院顺序进行分组, 对照组选择常规护理, 观察组选择跟踪式康复护理, 分析两组的护理满意度、肺功能各项指标以及生活质量情况。结果: 护理干预之前, 两组的肺功能指标之间差异性较小 ( $P>0.05$ ), 经护理可知, 两组的肺功能指标明显增高, 且观察组增高更为显著 ( $P<0.05$ ), 有差异性和统计学意义; 经护理干预, 观察组的生活质量和护理满意度评分与对照组相比明显较高, 存在较大的差异性 ( $P<0.05$ ), 有统计学意义。结论: 跟踪式康复护理对哮喘稳定期的患者来说具有显著性的临床价值, 可对患者的肺功能进行很好的改善, 并改善护患之间的关系, 使其和谐相处, 可在临床上推荐使用。

**[关键词]**跟踪式康复护理; 哮喘稳定期; 护理满意度; 生活质量

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-627X.2020.03.716

哮喘在临床上的表现是咳嗽、胸闷、喘息以及气促等, 属于常见的一种呼吸系统疾病, 也是一种慢性气道炎症, 在凌晨或者夜间症状更为显著, 对患者的生活造成一定的影响。哮喘稳定期的患者可以进行居家治疗, 但是没有综合性的护理干预, 会降低治疗的效果, 跟踪式康复护理属于新型的一种护理模式, 指的是在院外给患者进行专业性的康复护理干预, 提高患者的治疗效果。本次重点是对我院64例哮喘稳定期的患者展开跟踪式康复护理干预, 以下是详细报告。

### 一、资料与方法

#### (一) 一般资料

研究时间确定为2019年3月至2020年1月, 64例患者均为哮喘稳定期, 纳入标准: 所有患者经临床诊断均处于哮喘稳定期, 意识正常, 自愿参与本次调查研究, 无其他器质性障碍疾病, 排除标准: 伴有肺动脉高压等疾病, 中途退出等患者。按照单双号住院顺序进行分组, 对照组年龄的平均值为 ( $46.8 \pm 2.5$ ) 岁, 男性和女性病例数各有19例和13例, 观察组年龄的平均值为 ( $47.1 \pm 2.9$ ) 岁, 男性和女性病例数各有20例和12例, 组间对比差异性较小 ( $P>0.05$ ), 有可比性。

#### (二) 方法

对照组选择常规护理, 护理人员在患者在院期间给患者进行健康教育和康复指导, 之后患者可在家训练。观察组选择跟踪式康复护理, 具体内容有(1) 档案记录: 在患者出院前一天, 护理人员全面评估患者的基本信息、心理状况以及

病情状态等, 与康复师共同探讨并制定跟踪式康复护理详细方案, 以此设置患者的康复护理登记表。(2) 线上护理: 医院主管护士将出院患者的康复护理方案和康复护理登记表转交给其所在的社区医院, 之后由社区医院为患者进行护理干预。组建微信公众号以及微信群, 发布护理相关文章使患者及时了解康复知识。对于患者在微信群的疑问及时进行详细的解答, 正确进行康复指导。(3) 肺部康复训练: 叮嘱患者戒烟戒酒, 养成良好的生活作息习惯, 保持室内空气清新, 不养宠物或者是使用毛毯, 冷水洗脸, 做耐寒训练, 改善自身免疫力, 可进行吹气球等操作, 训练肺功能, 清晨可进行腹式呼吸训练或者是缩唇呼吸训练。(4) 随访护理: 患者每周在社区医院进行康复指导, 并对患者的康复情况进行了了解, 定期进行到家随访, 了解患者的居住环境并给予争取的指导。

#### (三) 观察指标

护理满意度满分为100分, 包括护理人员的服务态度、护理质量, 自身的恢复情况等, 护理满意度越高则分值越高; 肺功能各项指标的测定包括第一秒用力呼气量与用力肺活量的比值 ( $FEV_1/FVC$ )、第一秒用力呼气量 ( $FEV_1$ ) 以及最大通气量 (MVV); 生活质量选用圣乔治呼吸问卷 (SGRQ) 进行评估, 包括症状、活动能力以及疾病状况等, 总分为100分, 生活质量越高则分值越高。

#### (四) 统计学分析

表1 两组患者护理干预前后的肺功能指标变化情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	时间段	$FEV_1/FVC$ (ml)	$FEV_1$ (V/L)	MVV (L/min)
观察组	32	干预前	50.91 ± 6.29	1.98 ± 0.06	54.11 ± 3.16
		干预后	61.2 ± 4.15*	27.92 ± 0.08*	57.98 ± 4.85*
对照组	32	干预前	50.89 ± 6.31	1.99 ± 0.05	54.19 ± 3.20
		干预后	54.13 ± 4.28*	20.11 ± 0.08*	43.36 ± 4.52*

注: 带\*的相比, 存在差异性和统计学意义 ( $P<0.05$ )。

表2 两组患者的生活质量和护理满意度评分情况 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生活质量	护理满意度
观察组	32	95.62±1.25	91.48±3.16
对照组	32	80.33±1.18	79.96±2.64
T值	--	11.285	10.312
P	--	<0.05	<0.05

选择统计学软件SPSS19.0分析患者的相关数据资料, (%)代表的是计数资料, ( $\bar{x} \pm s$ )代表的是计量资料, 组间比较选取 $\chi^2$ 或T检验, 如果 $P < 0.05$ , 表示组间存在差异和统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者肺功能指标变化情况

护理干预之前, 两组的肺功能指标之间差异性较小 ( $P > 0.05$ ), 经护理可知, 两组的肺功能指标明显增高, 且观察组增高更为显著 ( $P < 0.05$ ), 有差异性和统计学意义。详见表1

(二) 两组患者的生活质量和护理满意度评分情况

经护理干预, 观察组的生活质量和护理满意度评分与对照组相比明显较高, 存在较大的差异性 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义, 详见表2

三、讨论

哮喘在临床上属于发病率较高的一种慢性呼吸道疾病, 这与人们生活的环境有着较大的关系, 环境污染越严重, 发病率越高, 该病容易出现反复性发作, 可影响人们的正常生活和工作。临床上对于哮喘的治疗方式较多, 且疗效显著, 但是该病反复性的发作是治疗的难点。因此, 临床研究发现, 对于该病需要在治疗的基础上增加护理干预, 以便控制疾病的再次发生。哮喘稳定期的患者需要长期跟踪式康复护理和康复训练指导, 以此对患者的肺部功能和呼吸功能进行很好的改善, 再加上康复运动训练, 营养支持以及心理干预等, 极大限度改善患者的呼吸肌, 提高其膈肌的运动能力, 进而对病情进行良好的控制。部分专家认为, 哮喘稳定期患者的护理重点是肺泡换气量的提高以及呼吸耗氧量的减少。跟踪式康复护理重点是在患者出院后给患者进行的一种专业性的线上护理以及社区医院的护理干预模式, 线上护理重点是定期给患者在公众号发布康复相关知识, 使患者及时对康复情况进行了解, 并积极在微信群询问疑点, 护理人员可及时针对性地进行解答, 并指导患者进行正确的护理措施, 督促患者严格按照康复指导进行训练, 并对患者的错误康复训练进行纠正, 使患者养成良好的生活习惯, 这对患者的康复

具有重要的临床意义。跟踪式康复护理可指导患者正确的肺部功能训练方式, 提高患者的肺功能, 降低患者哮喘的发作次数。护理人员定期对患者进行随访, 了解患者的疾病发作情况、居住环境以及康复护理情况等, 并给予正确的指导, 增强患者的护理信心。患者需要按照护理要求清洁房间, 戒烟戒酒, 不食用刺激性的食物, 不食用毛毯以及养宠物, 这也是减少哮喘发作的一个重要原因。本次研究结果显示, 护理干预之前, 两组的肺功能指标之间差异性较小 ( $P > 0.05$ ), 经护理可知, 两组的肺功能指标明显增高, 且观察组增高更为显著 ( $P < 0.05$ ), 有差异性和统计学意义; 经护理干预, 观察组的生活质量和护理满意度评分与对照组相比明显较高, 存在较大的差异性 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义, 证明跟踪式康复护理对于哮喘稳定期的患者来说可显著改善患者的肺功能, 促进患者生活质量的改善, 减少哮喘的发作次数, 提高患者的护理满意度, 建立友善和谐的护患关系。

综上所述, 跟踪式康复护理对哮喘稳定期的患者来说具有显著性的临床价值, 可对患者的肺功能进行很好的改善, 并改善护患之间的关系, 使其和谐相处, 可在临床上推荐使用。

参考文献:

[1]何晓豆. 家庭延续性护理对稳定期支气管哮喘患儿遵医行为及预后的影响观察[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 6 (18): 3012-3014.

[2]易智婷, 方欢. 结构-过程-结果三维评价模式在哮喘稳定期患者延续护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38 (11): 1666-1670.

[3]张娟. 哮喘稳定期患者应用跟踪式康复护理的价值分析[J]. 特别健康, 2019, 5 (7): 238.

[4]吕根娣. 康复护理对老年支气管哮喘患者心理状态及肺功能的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 029 (031): 221-222.

[5]黄丹妮. 在对哮喘稳定期患者进行治护中应用三伏穴位贴敷法的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17 (8): 2.