

赋能呼吸康复训练辅助治疗新型冠状病毒肺炎康复患者的效果

牛文莉

湖北省宜昌市伍家岗区城东社区卫生服务中心 湖北宜昌 443000

摘要：目的：分析赋能呼吸康复训练辅助治疗新型冠状病毒肺炎康复患者的临床效果。方法：选择我院 2020 年 2 月 23 日到 2020 年 4 月 2 日期间收治的新型冠状病毒肺炎康复患者 100 例，将其按照随机分组方法分为对照组（50 例，接受常规呼吸康复训练）和观察组（50 例，接受赋能呼吸康复训练），对比两组患者的呼吸频率、血氧饱和度以及日常生活功能评分。结果：观察组患者的呼吸频率、血氧饱和度和日常生活功能评分均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在新型冠状病毒肺炎康复患者治疗中应用赋能呼吸康复训练，有利于促进患者身体康复。

关键词：赋能呼吸；康复训练；新型冠状病毒肺炎

新型冠状病毒肺炎，简称“新冠肺炎”，感染新冠肺炎后的主要临床表现为发热、咳嗽、乏力，严重的可能危及生命^[1]。部分患者在治疗新冠肺炎过程中，易产生紧张焦虑的负面情绪，影响康复训练。赋能理论指导康复训练能有效增强患者自信心，提升康复效果。本文探讨了赋能呼吸康复训练辅助治疗新型冠状病毒肺炎康复患者的治疗效果，具体如下：

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选取我院 2020 年 2 月 23 日到 2020 年 4 月 2 日期间收治的新冠肺炎康复患者 100 例作为研究对象，将其分为对照组和观察组，每组患者 50 例。对照组男性 27 例，女性 23 例，年龄区间 51~83 岁，平均年龄（75.22±4.18）岁；观察组男性 26 例，女性 24 例，年龄区间 52~84 岁，平均年龄（76.14±3.98）岁。两组患者一般资料无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情，并批准研究。

1.2 研究方法

两组患者均采用《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第七版）》进行治疗。

1.2.1 对照组

在第七版诊疗方案的基础上实施常规呼吸康复训练法。

①缩唇呼吸法：用鼻腔吸气，呼气时缩紧嘴唇，在 4~6 秒内呼出气体，使吸气与呼气时间比保持在 1:2~3。

②腹式呼吸法：令患者身体呈仰卧状，双手置于上腹部，吸气时腹部隆起，双手下压，呼气时腹部下沉，双手在呼气结束时施压，按照此种方法每天练习 2~3 次，每次五分钟。

1.2.2 观察组

观察组患者药物治疗的基础上实施赋能呼吸康复训练辅助治疗。

①首先向新冠肺炎患者介绍呼吸康复训练的内容及形式，传授呼吸康复训练的相关知识，让患者了解到呼吸康复训练的方法和意义。

②主动与患者沟通，了解其心理状态，帮助患者建立康复信心，发挥其潜能，促使患者主动参与呼吸康复训练。

③责任护士向患者教授呼吸康复训练的步骤和方法，可制作训练小视频供患者观看学习，了解患者训练状态，积极引导患者进行呼吸康复训练。

④赋能是一个逐渐发展的过程，责任护士可根据患者实际情况制定切实可行的训练计划，设置康复小目标，每当患者完成目标时都给予一定的肯定与赞扬。

⑤患者呼吸康复训练过程中，责任护士全程引导训练并实时提供技术指导和理论支持，记录患者训练进度并填写呼吸康复回执单。

1.3 观察指标

对比两组患者康复训练后呼吸频率、血氧饱和度和日常生活功能评分。日常生活功能评分满分 100，分数越高日常生活功能越强。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行分析，使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 呼吸频率

观察组呼吸频率为（21.96±0.61）次/分，对照组为（22.57±0.78）次/分，观察组呼吸频率低于对照组，差异有统计学意义（ $t=4.356$ ， $P=0.001 < 0.05$ ）。

2.2 血氧饱和度

观察组血氧饱和度为（97.33±1.52）%，对照组为（94.16±0.77）%，观察组血氧饱和度高于对照组，差异有统计学意义（ $t=13.155$ ， $P=0.001 < 0.05$ ）。

2.3 日常生活功能评分

观察组评分为（96.51±3.55）分，对照组为（85.36±4.52）分，观察组评分高于对照组，差异有统计学意义（ $t=13.718$ ， $P=0.001 < 0.05$ ）。

3 讨论

新型冠状病毒是目前发现的第七种人类冠状病毒，具有传播快、传染性强的特点且有一定致死率，对人的生命安全造成了极大的威胁^[2]。随着救治方案的不断更新，新冠肺炎病情控制取得不小的成就，但重症患者咳嗽发热比例依旧较高，因此，降低新冠肺炎患者肺部损伤成为救治工作的重点。

在临床治疗中，常对新冠肺炎康复患者进行呼吸康复训练，改善患者肺部功能，达到减少临床症状的目的，但由于对治疗结果的未知以及病痛的折磨，部分患者易产生消极负面的情绪。赋能是一种心理词汇，指赋予他人正能量，发挥个人潜能，实现价值，后逐渐应用到临床医学当中^[3]。在赋能呼吸康复训练中，责任护士通过提高患者认知与技能，充分发挥患者潜能，在心理上鼓励患者，帮助患者建立信心，促使患者主动参与到呼吸康复训练当中，减少常规训练中患者积极性不高的情况，有效改善患者肺功能。

本次研究结果显示，实施赋能以后，观察组患者的呼吸频率、血氧饱和度和日常生活功能评分数值均优于对照组，综上所述，赋能呼吸康复训练辅助治疗新型冠状病毒肺炎康复患者能有效改善肺功能，促进患者身体全面康复。

参考文献

- [1] 崔江萍, 储爱琴, 鲁朝晖, 等. 赋能呼吸康复训练辅助治疗新型冠状病毒肺炎患者的效果 [J]. 安徽医学, 2020, 41(11): 1282-1285.
- [2] 张丹凤, 罗彩凤. 赋能呼吸康复训练对慢性阻塞性肺疾病患者自我效能的影响 [J]. 广东医学, 2014, 35(24): 3932-3933.
- [3] 钟枝梅, 宾雁飞, 朱洁云, 等. 新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 患者 193 例临床特征和治疗效果分析 [J]. 疑难病杂志, 2020, 19(6): 559-562.