

慢性阻塞性肺疾病患者延续护理的探讨及效果分析

李雯燕

南华大学附属南华医院 湖南衡阳 421001

摘要：目的 本次文中主要针对慢性阻塞性肺（COPD）疾病患者进行探讨，同时分析将延续护理应用 COPD 患者中的效果及价值。方法 本次文中针对 2020 年 1 月-2021 年 1 月 100 例在我院接受治疗的 COPD 患者进行研究。研究开展期间以护理方式的不同对患者进行均分两组，将应用传统护理的患者分在参照组，将应用延续性护理的分在研究组，同时针对两组护理效果进行判定。结果 两组生活质量评分以研究组显高，参照组显低；患者满意度方面，研究组总满意度 49（98.00%），参照组 37（74.00%）；患者出院后 SAS、SDS 评分，在出院后 2 个月两组分值以研究组显低；两组各项研究数据组间有明显差异性，并以研究组占有优势，均以 $P < 0.05$ 表示，故检验有意义。结论 将延续护理应用到慢性阻塞性肺疾病患者中，可帮助患者生活质量得到明显提升，同时有效缓解患者不良情绪，从而获得患者满意，建议将此护理措施广泛应用于护理工作中。

关键词：慢性阻塞性肺；延续护理；应用效果

目前，临床对于 COPD 主要以缓解及控制病情为主，因 COPD 疾病还没有完全治愈的治疗措施。一般情况下，患者在住院治疗后可以出院，不过，在病情改善后，不能足够重视自我护理或在日常生活中没有相关的自我护理意识，很容易使病情再次发作复发，从而对患者生活质量造成一定的影响。因此为了提升患者出院后的生活质量，减少患者复发率，本文将延续护理应用到 COPD 疾病患者护理中，并分析了护理效果，具体如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次文中针对 2020 年 1 月-2021 年 1 月 100 例在我院接受治疗的 COPD 患者进行研究。研究开展期间以护理方式的不同对患者进行均分两组，研究组患者年龄区间 52-78 岁，均数 (65.36 ± 2.43) 岁，男性、女性分别为 29 例、21 例，平均病程 (7.13 ± 2.16) 岁；参照组患者年龄区间 52-80 岁，均数 (66.21 ± 2.59) 岁，男性、女性分别为 30 例、20 例，平均病程 (7.52 ± 2.13) 岁；统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故具备分组条件。

1.2 方法

研究期间针对参照组应用常规护理，针对研究组应用延续护理，方法为：① 患者出院前，评估患者实际情况后，针对性的为患者制定延续护理计划。并详细记录患者的家庭住址及联系方式^[2]。将出院后自我护理的相关知识详细告知患者，同时让患者了解相关重要性。② 定期进行电话随访，针对患者的病情、日常生活等情况进行了解，并分析日常存在的问题，然后由随访人员进行相应的指导，让患者加以更正。如果下次随访患者改正情况不佳，护理人员应进行家庭随访，现场指导，教会患者自我护理的方法。③ 通过电话、微信等方式随访期间，对患者的心理状态进行评估，注意倾听患者主诉，针对情绪低落等异常心理情绪的患者进行心理疏导。日常护理人员加强与患者沟通，增进护患关系，引导患者主动说出心理的疑虑，及不懂之处。护理人员应根据患者的需求及时提供帮助。④ 加强家庭氧疗，将家庭氧疗的重要性及应用效果告知患者。叮嘱患者如果氧疗期间遇到问题，可随时与护理人员联系，做相应的指导。⑤ 明确告知患者复查时间，叮嘱其严格遵照医嘱按时回院复查，同时让患者了解复查的重要性^[3]。

1.3 判定标准

以两组研究所得数据为判定标准，即两组患者生活质量评分、出院后 SAS、SDS 评分、患者满意度，并将所得数据以统计学表格的形式呈现。（表 1、表 2、表 3）

1.4 统计学方法

SPSS21.0 是本次研究所用的处理工具，分别用 $(n\%)$ 或 $(\bar{x} \pm s)$ 计数、计量， χ^2 或 t 检验，当统计学检验数据有意义

时， P 值的显示即为 < 0.05 ，若无意义时，则会显示出 P 值超过 0.05。

2 结果

两组生活质量评分以研究组显高，参照组显低；患者满意度方面，研究组总满意度 49(98.00%)，参照组 37(74.00%)；患者出院后 SAS、SDS 评分，在出院后 2 个月两组分值以研究组显低；两组各项研究数据组间有明显差异性，并以研究组占有优势，均以 $P < 0.05$ 表示，故检验有意义。另外在患者出院时，两组 SAS、SDS 评分组间分值无明显差异 ($P > 0.05$)。见表 1、表 2、表 3

表 1 对比两组患者生活质量评分 $(\bar{x} \pm s)$

| 组别 | 例数 | 躯体疼痛 | 心理功能 | 社会功能 | 精神状态 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 研究组 | 50 | 83.10±2.33 | 78.93±2.14 | 76.54±2.44 | 76.86±2.35 |
| 参照组 | 50 | 64.72±2.41 | 62.73±2.25 | 63.40±2.03 | 63.93±2.17 |
| P | | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

表 2 对比两组患者出院后 SAS、SDS 评分情况 $(\bar{x} \pm s)$

| 组别 | 例数 | SDS 评分 | | SAS 评分 | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| | | 出院时 | 出院 2 个月 | 出院时 | 出院 2 个月 |
| 研究组 | 50 | 62.24±3.43 | 45.37±3.66 | 62.22±3.99 | 44.31±3.58 |
| 参照组 | 50 | 62.28±3.48 | 60.05±3.11 | 62.36±3.54 | 57.06±3.96 |
| P | | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |

表 3 对比两组患者满意度 $[n(\%)]$

| 组别 | 例数 | 满意 | 非常满意 | 不满意 | 总满意度 |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 研究组 | 50 | 17 (34.00%) | 32 (64.00%) | 1 (2.00%) | 49 (98.00%) |
| 参照组 | 50 | 19 (38.00%) | 18 (36.00%) | 13 (26.00%) | 37 (74.00%) |
| P | | | | | <0.05 |

3 讨论

COPD 疾病在老年人群中非常多见，一般是由有害气体、颗粒引起的异常炎症反应所致，具有较高的发病率和致残率，同时也是导致患者死亡的主要疾病之一。COPD 疾病病程较长，并且具有较高的复发率。

综上所述，将延续护理应用到慢性阻塞性肺疾病患者中，可帮助患者生活质量得到明显提升，同时有效缓解患者不良情绪，从而获得患者满意，建议将此护理措施广泛应用于护理工作中。

参考文献

[1]覃燕梅.慢性阻塞性肺疾病的延续护理效果研究[J].中外医学研究,2019,017(007):94-96.
 [2]王文君.对慢性阻塞性肺疾病患者进行延续性护理的效果研究[J].当代医药论丛,2019(7).
 [3]王扬洁.慢性阻塞性肺疾病患者延续护理案例分析[J].健康必读,2019,14:23-24.